

Ce document, faisant partie intégrante du contrat d'assurance, doit être entièrement complété et signé avant la prise d'effet des garanties.

Courtier : M. / Mme :
Tél. : Fax : E-mail :

VOS COORDONNÉES

Raison sociale :
Représenté par :
Adresse :

EXPOSITIONS - SEJOUR

Nom de l'exposition :
Dates de l'exposition : du au
Dates de début et de fin de la garantie : du au

Valeur globale des œuvres : €		Valeur unitaire maximum €
Précisez la nature des œuvres ainsi que leur proportion dans le total à assurer :		
Peintures	 %
Sculptures	 %
Dessins	 %
Objets de nature fragile ou cassante* (précisez :)	 %
Autres (précisez) : % %

* Porcelaine, poteries, céramiques, verre, jade, etc.

Adresse du lieu d'exposition :
Existe-t-il d'autres lieux d'exposition ou d'entreposage des biens assurés ? Oui Non
Si Oui, veuillez préciser :
.....
Des œuvres seront-elles exposées en plein-air ? Non Oui, pour une valeur de €
Si l'exposition a lieu à l'étranger, souhaitez-vous la garantie Terrorisme ? Oui Non

TRANSPORT

✓ Désirez-vous la garantie des transports ? Oui Non
✓ Si Oui, veuillez compléter le tableau suivant (en prenant en compte les trajets A/R des œuvres) :

Territorialité	Montant Fragile	Montant non Fragile
France métropolitaine et Monaco € €
Union Européenne et Suisse € €
Reste du monde € €
TOTAL € €

✓ Nom du ou des transporteur(s) :
.....
✓ Avez-vous consenti une quelconque renonciation à recours ? Oui Non

PROTECTIONS – PRÉVENTION

Les locaux où sont exposées les œuvres sont protégés comme suit :

Système de détection vol : Oui Non

rélié à : télésurveillance | tiers | n° de tél. personnels

avec : contrat d'entretien annuel ou télémaintenance | report sur GSM ou autre système de surveillance de ligne téléphonique

Les portes d'accès sont : blindées | pleines | munies de serrures multipoints | munies de cornières anti-princes

autre :

Les locaux sont gardiennés durant les heures d'ouverture au public ? Oui Non

Les locaux sont gardiennés en dehors des heures d'ouverture au public ? Oui Non

Système de détection incendie : Oui Non | relié à télésurveillance | avec : contrat d'entretien annuel télémaintenance

Nombre d'extincteurs :

Autres moyens de protection :

HISTORIQUE

Cette exposition a-t-elle déjà été organisée par le passé ? Oui Non

Si Oui, y a-t-il eu un ou des sinistre(s) :

Oui Non | Si oui, précisez :

Date	Nature (Vol, dégât des eaux, casse, etc.)	Coût
.....	€
.....	€
.....	€

DÉCLARATIONS ET SIGNATURES

Je, soussigné(e) déclare, qu'à ma connaissance, **tous les renseignements donnés**, que le questionnaire ait été rempli **de ma main ou de celle de mon mandataire, sont exacts**. Je reconnais être informé(e) de l'**obligation de sincérité des réponses** au présent questionnaire et des conséquences qui résulteraient d'une omission ou d'une fausse déclaration, à savoir la **nullité du contrat** (Article L 113-8 du Code des Assurances) ou la **réduction des indemnités** (Article L 113-9 du Code des Assurances). En signant cette déclaration, je ne suis pas tenu(e) d'accepter les termes de la proposition d'assurance faite par les assureurs, mais **dans le cas où un contrat serait accepté, les déclarations faites dans ce questionnaire feront partie intégrante du contrat et lui serviront de base**.

Fait à le Signature