** Questionnaire préalable d’assurance** │ **Clientèle Privée by Hiscox**

Ce document, faisant partie intégrante du contrat d’assurance, doit être entièrement

complété et signé avant la prise d’effet des garanties.

**COURTIER**

**Courtier : ** **M. / Mme : **

**Tél. :  Fax : ** **E-mail : **

**Date d'effet :  / /  Assureur actuel : **

**Montant de la dernière prime : €**

**ASSURÉ**

**Nom, prénom de l’assuré** **: Si personne morale (SCI, SARL etc.), raison sociale :  Nom du représentant légal de la personne morale** (si différent de l’assuré) **: Profession :  Situation de famille : Date de naissance :  / / **

**Adresse de correspondance : **

**Adresse du risque** *(si différente)* **: **

**DESCRIPTION DE LA DEMEURE**

**Vous êtes :** [ ]  propriétaire | [ ]  copropriétaire | [ ]  locataire │ [ ]  usufruitier │ [ ]  nu-propriétaire [ ]  propriétaire indivis

**Vous êtes :** [ ]  occupant | [ ]  non occupant **Résidence** **:** [ ]  principale | [ ]  secondaire

**APPARTEMENT - Superficie : ** m² | des dépendances habitables[[1]](#footnote-1) *(chambres de service, studios...*) : **** m²

des caves : **** m² │ des terrasses : **** m² │ des autres dépendances non habitables (*box, garage...)* : ****m²

**Situation :** étage **** sur **** │ [ ]  sous terrasses │ [ ]  sous chambres de service

**OU**

**MAISON - La demeure est :** [ ]  une maison │ [ ]  un hôtel particulier │ [ ]  un château │ [ ]  un chalet │ [ ]  autres : ****

**Les bâtiments sont :** [ ]  en pierre │ [ ]  en bois │ [ ]  en parpaing │ [ ]  avec toit de chaume

**Superficies développées :** (du bâtiment principal, y compris dépendances contiguës, caves et combles) : **** m²

 des dépendances habitables1 *(logement de gardien, maison d’amis...)* : **** m²

 des dépendances non habitables *(pool house, garage...)* : **** m² │**Superficie du terrain :** **** ha

**Si autre adresse, précisez** : ****

**Etat général :** [ ]  excellent │ [ ]  bon │ [ ]  moyen │ [ ]  à rénover │ **Année de construction : **

**Embellissements** *(peintures, parquets, plafonds, fenêtres, portes, éléments fixes de cuisines et de salles de bain)* │ **Montant** **: **€

**Travaux en cours ou prévus :** [ ]  oui [ ]  non │ **Durée et nature** : **La demeure est classée MH ou inscrite à l'ISMH :** [ ]  oui [ ]  non │**Si oui, précisez : **

**La demeure est située dans un environnement aggravant** *(zone inondable, surplomb d'une falaise, Plan de Prévention des Risques Naturels en cours ou à l'étude…)* **:** [ ] oui [ ] non │**Si oui, précisez : **

**La demeure est louée ou mise à disposition** (*en partie, totalement, à l’année, ponctuellement)* **:** [ ]  oui [ ]  non

**Si oui, précisez : la fréquence des locations :** ****€ │ **La durée :** **** │**Le** **montant du loyer** : ****€

**Utilisation professionnelle** **:** [ ]  oui [ ]  non │ **Si oui, précisez** : ****

**Utilisation agricole :** [ ]  oui [ ]  non

**Ouverture au public** **:** [ ]  oui [ ]  non │ **Chambres - Tables d’hôtes** **:** [ ]  oui [ ]  non │ **Nombre de chambres** : **** **Autres** *(séminaires, feux d’artifices...)* **: **

**PROTECTION - PRÉVENTION**

**La demeure est :**

[ ]  gardiennée en permanence (24h/24 et 7j/7) : [ ]  oui [ ]  non

[ ]  partiellement gardiennée │ **Plages horaires :** **** │ **Fréquence : **

[ ]  Aucun gardiennage

**Système de détection vol** **:** [ ]  oui [ ]  non │ **Année d’installation** : ****

relié à : [ ]  télésurveillance| [ ]  tiers │ [ ]  n° de tél personnel

avec : [ ]  contrat d’entretien annuel ou télémaintenance │ [ ]  report sur GSM ou autre système de surveillance de ligne téléphonique

**Les portes d’accès les plus faibles sont** **:** [ ]  blindées │ [ ]  pleines │ [ ]  munies de serrures multipoints │ [ ]  munies de cornières anti-pinces

**Les ouvertures accessibles** *(à moins de 2,50 m du sol)* **sont munies de volets, persiennes, barreaux ou vitrages anti-effraction :**

[ ]  oui [ ]  non | **Si non, précisez :** ****

**Coffre-fort** **:** [ ]  oui [ ]  non │ **Nombre :** **** │**Classe : ** │ [ ]  scellé(s) │ [ ]  protégé(s) par contacteurs / détecteurs volumétriques

**Système de détection incendie** **:** [ ]  oui [ ]  non │ [ ]  relié à télésurveillance │ avec : [ ]  contrat d’entretien annuel télémaintenance

**Paratonnerre** : [ ]  oui [ ]  non │**Parafoudre** [ ]  oui [ ]  non | **Parasurtenseurs** **sur les équipements sensibles** **:** [ ]  oui [ ]  non

**Autres moyens de protection** **: **

**MONTANTS ASSURÉS – CONTENU, OBJETS D’ART ET DE COLLECTION, OBJETS PRÉCIEUX…………………………………..…**

**MONTANT TOTAL (B)+(C)+(D) :** **** €

**(B) CONTENU MOBILIER** *(meubles et objets courants, appareils électriques, fonds de maison* **: **€

 Dont *effets personnels* **: ** €

**(C) OBJETS D'ART ET DE COLLECTION :** **montant total** : ****€ **valeur unitaire maximum : ** €

 [ ]  Dont en valeur déclarée

 Tableaux montant total : ****€ valeur unitaire maximum : **** €

 Mobilier montant total : ****€ valeur unitaire maximum : **** €

 Objets fragiles\* montant total : ****€ valeur unitaire maximum : **** €

 Autres (vin, armes, etc.) : montant total : ****€ valeur unitaire maximum : **** €

 ****

\* Porcelaine, biscuit, verrerie, cristal, terre cuite...

 [ ]  Dont en valeur agréée, selon expertise ou inventaire joint, réalisé par : ****

 référence : **** date :  ** /  / **

 montant : **** € valeur unitaire maximum : **** €

**(D) OBJETS PRÉCIEUX :** **montant total** **: ** € **valeur unitaire maximum : ** €

*(bijoux, montres, pierres précieuses ou semi-précieuses, objets en métaux précieux – platine, or, vermeil, argent massif ou orfèvrerie)*

 [ ]  Dont en valeur déclarée

 Monde entier montant total : **** € valeur unitaire maximum : **** €

 Dans la demeure assurée montant total : **** € valeur unitaire maximum : **** €

 En coffre de banque montant total : **** € valeur unitaire maximum : ****€

[ ]  Dont en valeur agréée, selon expertise ou inventaire joint, réalisé par : ****

référence : **** date : ** /  / **

 Dans la demeure assurée montant total : **** € valeur unitaire maximum : **** €

 En coffre dans la demeure assurée montant total : **** € valeur unitaire maximum : **** €

 En coffre de banque montant total : **** € valeur unitaire maximum : **** €

 Monde entier montant total : **** € valeur unitaire maximum : **** €

**Le montant des garanties souhaité correspond à la totalité des existants** **:** [ ]  oui [ ]  non

**Si non, sur quels postes :** [ ]  contenu │ [ ]  objets d’art et de collection │ [ ]  objets précieux

**Autre contrat garantissant vos objets d’art** **:** [ ]  oui [ ]  non │**vos objets précieux :** [ ]  oui [ ]  non

**Franchise standard 1 000 €** ou je choisis de bénéficier d’une réduction de prime moyennant l’application d’une franchise de :

[ ]  2 000 € │ [ ]  3 500 € │ [ ]  7 500 € │ [ ]  10 000 € │ [ ]  montant supérieur : **** €

**SINISTRALITÉ**

**Au cours des 5 dernières années, vous avez subi un ou des sinistres à cette adresse** **:** oui [ ]  non [ ]  │ Si oui, précisez :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Nature** *(Vol, dégât des eaux, Catastrophe Naturelle, etc.)* | **Coût** | **Causes réparées** |
|   |  |  € | [ ]  oui [ ]  non |
|  |  |  € | [ ]  oui [ ]  non |
|  |  |  € | [ ]  oui [ ]  non |

**Vous avez subi un ou plusieurs sinistres vol à d’autres adresses :** [ ]  oui [ ]  non │**Si oui, précisez pour chacun d’eux la date,**

**la nature, et le coût :**

 **Le contrat d'assurance garantissant les biens assurés a été résilié par un autre assureur au cours des 5 dernières années :**

[ ]  oui [ ]  non │**Si oui, précisez le motif de la résiliation** : ****

**DÉCLARATION 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**. Votre signature est **obligatoire** pour valider le projet.

**Fait à ** **le** ** / / ** **Signature**

****

Informatique et Libertés : en application de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, l’assuré dispose d’un droit d’accès et de rectification auprès des assureurs pour toute information le concernant contenue dans les fichiers à leur usage.

1. Ou non habitables [↑](#footnote-ref-1)