

## **FICHE DE PROPOSITION D'ASSURANCES INCENDIE ET GARANTIES CONNEXES**

### **I. RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

1. Nom et prénom du proposant.....
2. Lieu et date de naissance.....
3. No de la carte d'identité.....
4. Adresse postale.....
5. Adresse électronique.....
6. Téléphone :
  - Mobile.....
  - Fixe habitation.....
  - Fixe bureau.....
7. Employeur.....
8. Nom du créancier hypothécaire.....
9. N° du compte banque.....

### **II. RENSEIGNEMENTS SUR LE BATIMENT**

#### **1. LOCALISATION DU RISQUE**

1. Rue.....
2. N° de parcelle.....
3. Secteur.....
4. District.....
5. Ville/province.....

#### **2. MATERIAUX DE CONSTRUCTION**

Murs.....

Briques cuites  béton  bloc-ciment

Briques-adobes

Toitures.....

Tôles  tuiles  fibre-ciment  béton

Fenêtres et portes

Métalliques

Bois

Béton

Autres (Préciser)

**3. USAGE DU BATIMENT**

Industrie  Commercial  Résidentiel

Administratif  Autres (Préciser)

**4. SITUATION DU BATIMENT**

Occupe  Inoccupé  Date prévue pour Occuper .....

**5. NIVEAUX DU BATIMENT**

1 Niveau  2-4 Niveaux  Plus de 4 Niveaux

**6. SOMMES ASSUREES**

- 1. Bâtiments :
  - Propriétaire (valeur de reconstruction).....
  - Locataire (Dix fois le loyer annuel avec ¾ du taux propriétaire).....
- 2. Mobilier
- 3. Contenu divers
  - Machine.....
  - Matériel.....
  - Equipements (Liste).....
- 4. Marchandises.....

**7. GARANTIES A ACCORDER (AU CHOIX)**

- |                                     |                              |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1. Incendie, foudre et explosion    | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 2. Recours des voisins et des tiers | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 3. Chutes de navigation aérienne    | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 4. Chocs d'un véhicule terrestre    | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 5. Tempête, ouragan et tornade      | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 6. Dégâts des eaux                  | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 7. Tremblement de terre             | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 8. Vol                              | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 9. Bris de glaces                   | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 10. Hautes eaux inondation          | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

**8. SINISTRES SURVENUS DURANT LES CINQ DERNIERES ANNEES**

.....  
.....

**9. MESURES DE SECURITES PREVUES**

a. POUR LUTTER CONTRE L'INCENDIE

- Extincteur       Autres (A Préciser)       Aucun

b. POUR LUTTER CONTRE LE VOL

- Clôture       Grillages       Gardiennage       Aucun

**10. DATE DE PRISE D'EFFET.....**

**II.REMARQUE IMPORTANTE**

La présente proposition devant servir de base au contrat d'assurances, le proposant certifie que les déclarations qui précèdent sont sincères et veridiques.il sait qu'une réponse incorrecte ou incomplète peut entrainer la nullité du contrat.

Le signataire est responsable de l'exactitude de ses déclarations même si le formulaire aurait été rempli par une autre personne et seulement signe par lui.et en cas de mandant, il engage de ce fait le preneur d'assurance

Fait à ..... le.....

Signature du proposant