



FACULTES

| | |
|---------------------------------|--|
| Date d'effet souhaitée : | Echéance principale : |
| Fractionnement : | Annuel <input type="checkbox"/> Semestriel <input type="checkbox"/> Trimestriel <input type="checkbox"/> |

| |
|---|
| <u>PROPOSANT :</u> Nom/ Raison Sociale : N° de RCS : Adresse : |
|---|

| | |
|--------------------------|---------------------|
| <u>ACTIVITE :</u> | Trade Code : |
|--------------------------|---------------------|

FLUX :

| Ventilation de l'activité annuelle | Chiffre d'affaires H.T. | Montant total H.T des marchandises | Modes de transports* | Pays ou Zones géographiques | Capital maximum par expédition ou par véhicule (propre compte) |
|------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|----------------------|-----------------------------|--|
| Approvisionnement/ | | | | | |
| Entre les sites de production | | | | | |
| Production vendue | | | | | |
| Propre compte | | | | | |

* Préciser Terrestre, Aérien ou Maritime, acheminement postal ou Propre compte

NATURE DES MARCHANDISES :

- Matières premières :
- En cours, produits semi-finis :
- Produits finis :

| Emballage et conditionnement | Banalisé | Non Banalisé | Emballage et conditionnement | Banalisé | Non Banalisé |
|------------------------------|----------|--------------|------------------------------|----------|--------------|
| Carton | | | Sac Plastique | | |
| Caisse pleine | | | Palette | | |
| Caisse claire voie | | | Palette filmée | | |
| Fût métal | | | Fardeaux | | |
| Fût plastique | | | Container complet | | |
| Fût Bois | | | Groupage | | |
| Sac en papier | | | Autres (A préciser) | | |
| Vrac | | | | | |
| Sac Tissus | | | | | |

INCOTERMS UTILISES :

GARANTIES SOUHAITEES :

➤ Evénements Caractérisés/ FAP sauf : **OUI** **NON**

➤ Si OUI, Chargement/Déchargement : **OUI** **NON**

Ou

➤ Tous Risques : **OUI** **NON**

➤ Propre Compte : **OUI** **NON**

ANTECEDENTS :

Le proposant a t-il déjà été assuré pour ce risque ? **OUI** **NON**

Si oui, auprès de quel assureur ?



Le Proposant a-t-il subi des dommages, pertes ou vols au cours des 5 dernières années ?

OUI NON

Si oui indiquer les dates, natures et montants des sinistres :

Déclarations du proposant :

Je soussigné(e) déclare que tous les renseignements indiqués ci-dessous 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 fausse déclaration, à savoir la **nullité du contrat** (Art. L 113-8 du Code des Assurances) ou la réduction des indemnités versées en cas de sinistre (Art. L 113-9 du Code).

En signant cette déclaration, je ne suis pas tenu(e) d'accepter les termes de la proposition d'assurance faite par l'Assureur, mais dans le cas où un contrat serait établi à ma demande, mes déclarations mentionnées dans le présent questionnaire feront partie du contrat et serviront de base à son établissement.

Fait à le

Le proposant :