



## Demande de prise de contact GALERIE D'ART - ANTIQUAIRE

JEAN VERHEYEN  
SINCE 1919

<b>INTERMÉDIAIRE :</b> ..... <b>N° d'agence :</b> ..... <b>Contact :</b> .....			
<b>PRENEUR D'ASSURANCE :</b> .....			
Représenté par : .....			
Adresse : .....			
Date de naissance (si personne physique) : .....			
Numéro d'entreprise (si personne morale) : .....			
Tél./e-mail : ..... Domaine d'activité : .....			
<b>SITUATION DES RISQUES :</b>			
1. ....		2. ....	
<input type="checkbox"/> Construction en matériaux durs	<input type="checkbox"/> Toit de chaume	Année de construction : .....	
<input type="checkbox"/> Simple vitrage	<input type="checkbox"/> Double vitrage	<input type="checkbox"/> Vitrage anti-effraction	
<input type="checkbox"/> Isolé à ..... mètres	<input type="checkbox"/> Appartement	<input type="checkbox"/> Maison/Villa	<input type="checkbox"/> Maison historique:.....
<input type="checkbox"/> Alarme non reliée	<input type="checkbox"/> Alarme reliée à GSM	<input type="checkbox"/> Reliée à centrale de surveillance	
<input type="checkbox"/> Détection incendie	<input type="checkbox"/> Extincteurs : .....		
<input type="checkbox"/> Coffre	Poids:.....kg	<input type="checkbox"/> Classe II	<input type="checkbox"/> Ancré
Autre:.....			
Fermeture/inoccupation annuelle: .....jours			
<input type="checkbox"/> Autres protections : .....			
<input type="checkbox"/> Zone inondable		Antécédents tempête : ..... <input type="checkbox"/> Autre .....	
<b>CAPITAUX :</b>	<b>STOCK OBJETS D'ART :</b> .....€ <b>Maximum par objet :</b> .....€		
	<b>BIJOUX/ MONTRES :</b> .....€		
<b><u>CAPITAUX À INDICER SUR BASE DE LA VALEUR DE REMPLACEMENT POUR LA GALERIE (HORS MARGE BÉNÉFICIAIRE)</u></b>			
Nature des objets (antiquité, art moderne, tableaux, etc.) : .....			
Pourcentage d'objets très fragiles (verre, porcelaine, terre cuite, etc.) : .....			
Pourcentage d'objets confiés (appartenant à des tiers) : .....			
Objets d'art à l'extérieur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <b>Capitaux à l'extérieur :</b> .....			
<input type="checkbox"/> Objets conservés en sous-sol		<input type="checkbox"/> Objets conservés dans un garage	
<b>EXPOSITIONS/FOIRES :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Lieu/Pays : .....		Nom des foires : .....	
Capitaux foires : .....		Nombre de foires/an : .....	



**Demande de prise de contact**  
**GALERIE D'ART - ANTIQUAIRE**

JEAN VERHEYEN  
SINCE 1919

<b>TRANSPORT OBJETS D'ART :</b>	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Par la galerie	<input type="radio"/> Par un transporteur professionnel : .....	
Fréquence des transports (par mois) : .....		
Capital maximum par transport : .....€		
<b>ANTÉCÉDENTS :</b>	Nom du précédent assureur : .....	
Le risque a-t'il été résilié, refusé ou révisé : ..... raison : .....		
Historique sinistre des 5 dernières années (date, circonstances et débours) : .....		
<b>RECOMMANDATION DE L'INTERMÉDIAIRE/REMARQUES :</b>		
.....		
Date : .....		

**Signature courtier**

**Signature preneur**