



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

Demande de prise de contact RESTAURATION OBJETS D'ART

INTERMÉDIAIRE : N° d'agence : Contact :		
PRENEUR D'ASSURANCE :		
Adresse :		
Tél./e-mail :		
ADRESSE ATELIER:		
Dates de restauration : Durée de l'assurance :		
DESCRIPTION DU RISQUE ET PROTECTIONS (p.ex. centre culturel, musée, galerie d'art,...):		
<input type="checkbox"/> Simple vitrage	<input type="checkbox"/> Double vitrage	<input type="checkbox"/> Vitrage anti-effraction
<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"/> Autre
Surveillance effectué par : Autres protections :		
CAPITAUX :	OBJETS D'ART :€	Maximum par objet :€
<u>JOINDRE LA LISTE DÉTAILLÉE ET VALORISÉE DES OBJETS</u>		
TRANSPORT: <input type="checkbox"/> couverture séjour uniquement <input type="checkbox"/> clou à clou (séjour et transport)		
Transport partant de Vers :		
Transport effectué par : Emballage :		
ANTÉCÉDENTS : 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) :		
RECOMMANDATION DE L'INTERMÉDIAIRE/REMARQUES :		
Date :		

Signature courtier

Signature preneur