



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

Demande de prise de contact

INSTRUMENTS DE MUSIQUE

| | | |
|--|--|--|
| INTERMÉDIAIRE : N° d'agence : Contact : | | |
| PRENEUR D'ASSURANCE : | | |
| Adresse : | | |
| Date de naissance (si personne physique) : | | |
| Numéro d'entreprise (si personne morale) : | | |
| Profession : Tél/ E-mail : | | |
| SITUATION DU RISQUE ET PROTECTION: | | |
| <input type="checkbox"/> Appartement : étage : | <input type="checkbox"/> Maison/Villa | Bâtiment en matériaux durs : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| <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"/> Porte blindée | <input type="checkbox"/> Détection incendie | <input type="checkbox"/> Extincteurs : |
| <input type="checkbox"/> Autres protections mécaniques : | | |
| INSTRUMENTS DE MUSIQUE À ASSURER : | | |
| DESCRIPTION DU TYPE D'INSTRUMENTS (manufacturier, marque, type, date d'acquisition, valeur): | | |
| <u>(Veuillez svp joindre un justificatif pour tout instrument de musique de plus de 1.000 €)</u> | | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| Maximum par instrument de musique : € | | |
| Valeur totale à assurer : € | | |
| LIMITES TERRITORIALES : | | |
| <input type="checkbox"/> Adresse du risque uniquement | <input type="checkbox"/> Union Européenne | |
| <input type="checkbox"/> Belgique | <input type="checkbox"/> Autre(s) pays souhaité(s) : | |

Demande de prise de contact

INSTRUMENTS DE MUSIQUE

EMPLOI DE L'INSTRUMENT :

- O Amateur/ Passe-temps O Professionnel (veuillez svp préciser) :
- O Etude/ Education O Autre :

QUESTIONNAIRE:

1. L'instrument de musique est-il neuf? : O oui O non
2. L'instrument de musique est-il utilisé par des personnes de moins de 16 ans? : O oui O non
3. Le preneur d'assurance est-il propriétaire de l'instrument de musique? : O oui O non
- (si non, veuillez préciser) :

ANTÉCÉDENTS :

Nom du précédent assureur :

Le risque a-t'il été résilié, refusé ou révisé : raison :

Les instruments de musique ont-ils déjà subis des dommages? :

Historique sinistre des 5 dernières années (date, circonstances et débours) :

PRISE D'EFFET SOUHAITÉE: Date:

(Si le contrat est conclu : durée de 12 mois avec tacite reconduction)

RECOMMANDATION DE L'INTERMÉDIAIRE/REMARQUES :

.....

Date :

Signature courtier

Signature preneur