



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

Demande de prise de contact TOUS RISQUES

INTERMÉDIAIRE :			N° d'agence :			Contact :		
PRENEUR D'ASSURANCE :								
Adresse :								
Tél/ E-mail :								
Date de naissance:								
Numéro d'entreprise (si personne morale) :								
Profession : Tél/ E-mail :								
PRODUIT SOUHAITÉ :								
<input type="checkbox"/> Bijoux			<input type="checkbox"/> Armes de chasse et de tir sportif			<input type="checkbox"/> Fourrures		
<input type="checkbox"/> Argentierie			<input type="checkbox"/> Appareils : photographie, vidéo et audio			<input type="checkbox"/> Pc portable		
<input type="checkbox"/> Autre :								
SITUATION DU RISQUE ET PROTECTIONS :								
<input type="checkbox"/> Appartement : étage :			<input type="checkbox"/> Villa		<input type="checkbox"/> Maison historique		<input type="checkbox"/> Isolé à mètres	
<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 (appartement)			<input type="checkbox"/> Détection incendie			<input type="checkbox"/> Extincteurs :		
<input type="checkbox"/> Coffre		Poids : kg		<input type="checkbox"/> Classe II		<input type="checkbox"/> Ancré		<input type="checkbox"/> Autre :
Autres protections mécaniques :								
(Si nécessaire, merci de joindre les documents relatifs au système d'alarme/ coffre)								
NATURE ET VALEURS DES OBJETS À ASSURER :								
DESCRIPTION: (Veuillez svp joindre un justificatif (expertise, certificat ou facture) pour chaque objet)								
1.								
2.								
3.								
4.								
Valeur totale à assurer : € Maximum par objet :								



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

Demande de prise de contact TOUS RISQUES

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RISQUE À ASSURER:

1. L'adresse du risque correspond-elle à votre résidence principale? : ☐ oui ☐ non
2. Disposez-vous d'une résidence secondaire en Belgique ou à l'étranger? : ☐ oui ☐ non
(Si oui, veuillez préciser) :
3. Le preneur d'assurance est-il propriétaire des objets à assurer? : ☐ oui ☐ non
(Si non, veuillez préciser) :

ANTÉCÉDENTS :

Nom du précédent assureur :

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

Les objets à assurer ont-ils déjà subis un vol, une perte ou dommages? : ☐ oui ☐ non

(Si oui, veuillez préciser) :

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

RECOMMANDATION DE L'INTERMÉDIAIRE/REMARQUES :

.....

Date :

Signature courtier

Signature preneur