



QUESTIONNAIRE DE SOUSCRIPTION RESTAURATION OBJETS D'ART

JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

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