

GARANTIES SOUHAITÉES :

- Du matériel dédié à l'exploitation - machines outils, lignes de fabrication, matériels électroniques, audiovisuels, médicaux, ponts roulants, grues...
- Matériels et engins de chantiers, détenus en propre - grues, mini pelles...
- Matériels informatiques et bureautiques
- Centrales photovoltaïque
- Installations éoliennes terrestres
- Installations de méthanisation - production d'électricité et énergie thermique

Frais supp. Montant au 1er risque €

Frais de reconstitution – montant au 1er risque €

Société
Adresse
CP et Ville
Date création
Date bilan

Gérant
Tél
E-mail
Date d'effet souhaitée
Fractionnement souhaité
Votre demande porte sur ?
Activité de votre entreprise

SIREN
Nb salariés
RJ – Redressement Oui Non

ATTENTION :

questionnaire à compléter exclusivement sous PDF et à renvoyer obligatoirement avec les documents à notre adresse e-mail : production@opticourtage.com

SITUATION DU RISQUE (lieu où se trouvent les machines), si différent du siège social

Adresse
Code Postale
Ville
Niveau
Superficie (m2)
Êtes vous propriétaire ? Oui Non
Si non, avez-vous renoncé au recours contre propriétaire ? Oui Non

INFORMATIONS SUR LES BIENS À ASSURER

Êtes-vous propriétaire des biens à assurer ? Oui Non
Les biens sont-ils périodiquement révisés ? Oui Non
par qui ?
Existe-t-il un contrat d'entretien sur les biens à assurer ? Oui Non
Existe-t-il une garantie du constructeur ? Oui Non
Durée d'exploitation quotidienne des biens (en heures) ? /h par jour
L'exploitation comporte-t-elle des heures de travail supplémentaires ? Oui Non
Est-elle interrompue 24/24 ? Oui Non
Quel est le nombre des équipes ?
Les biens ont-ils été assurés au cours des 3 dernières années ? Oui Non
Vous certifiez que les biens sont en parfait état d'entretien de fonctionnement, qu'ils ont subie les essais de réception et ne recèlent à votre connaissance d'aucun vice ni défaut ? Oui Non

ANTÉCÉDENTS D'ASSURANCES

Êtes-vous déjà assuré ? Oui Non
Avez-vous eu des sinistres ? Oui Non
montant sinistre 1 : €
détail sinistre 1 :
montant sinistre 2 : €
détail sinistre 2 :
Mesures préventives mise en œuvre :
Avez-vous connaissance d'événement susceptibles de mettre en jeu les garanties du contrat demandé ? Oui Non
Avez-vous fait l'objet d'une résiliation ? Oui Non
si oui, pour quelle raison :
si oui, avez-vous régularisé ?
Date effective de la résiliation :

INVENTAIRE DES MACHINES À ASSURER

Nb de machines	Année de construction	Valeur à neuf TTC	Désignation des machines ou installations nom du constructeur, type ...
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	

Fait à :

Date :

SIGNATURE DU CLIENT