

ASSURANCES RESPONSABILITES CIVILES DIVERSES

FORMULAIRE DE DECLARATION DE RISQUE

I. Identification du demandeur d'assurance :

- Nom et Prénom/ Raison sociale :
- Adresse :
- Profession :.....
- Tél. Bureau.....MobileE-mail.....

II. Type d'assurance responsabilité civile souhaitée :

1. Assurance responsabilité civile familiale / chef de ménage : oui / non

Si oui, veuillez fournir les informations suivantes :

- Lieu de résidence :
- Nombre de personnes vivant sous votre toit :
- Animaux domestiques :

2. Assurance responsabilité civile scolaire : oui / non

Si oui, veuillez fournir les informations suivantes :

- Effectif du personnel enseignant et administratif :
- Effectif des élèves (joindre liste) :
- Situation géographique de l'école :

3. Assurance responsabilité civile exploitation générale : oui /non

Si oui, veuillez fournir les informations suivantes :

- Activités de l'entreprise :
- Date d'établissement :
- Effectif du personnel :
- Masse salariale annuelle :
- Chiffre d'affaires de l'exercice précédent :

4. Assurance responsabilité civile professionnelle : oui /non

Si oui, veuillez fournir les informations suivantes :

- Activités de l'entreprise :
- Date d'établissement :
- Effectif du personnel :
- Masse salariale annuelle :
- Chiffre d'affaires de l'exercice précédent :

5. Assurance responsabilité civile chantier : oui /non

Si oui, veuillez fournir les informations suivantes :

- Description de l'ouvrage à réaliser :
- Montant du marché :
- Expérience de l'entreprise :
- Effectif et qualité du personnel de chantier
- Durée des travaux :

III. Limite de couverture contractuelle:

1. Limite d'intervention par période d'assurance : BIF.....
2. Limite d'intervention par événement : BIF.....
3. Capital à assurer en dommages corporels:

- Cas de décès : BIF.....
 - Cas d'invalidité permanente totale : BIF.....
 - Soins médicaux et pharmaceutiques : BIF.....
- 4. Capital à assurer en dommages matériels: BIF.....**
Franchise :% du coût du sinistre ; BIF.(forfait)