

QUESTIONNAIRE PREALABLE A TOUTE DEMANDE D'ETUDE D'UN CONTRAT D'ASSURANCE BRIS DE MACHINE



DECISIUM
CONSEIL | CREDIT | ASSURANCE

Conseiller :

INFORMATIONS RELATIVES A L'ENTREPRISE

Votre statut : Entreprise Artisan ou commerçant

Dénomination sociale : Forme juridique :

N° SIREN / SIRET :

Activité :

Métier :

Adresse du risque :

CP : Ville :

Nom de la personne de contact : Prénom :

Fonction :

Tél. : Email :

Nombre de salariés:

de 1 à 5 salariés. de 6 à 10 salariés. de 10 à 20 salariés. de 20 à 50 salariés. plus de 50 salariés.

MATÉRIEL À ASSURER

Type de machine :

| N° | Marque | Type | Serie | Valeur de remplacement | Année |
|----|--------|------|-------|------------------------|-------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

VOS ANTÉCÉDENTS

Contrat en cours ? Oui Non

Ancienne compagnie d'assurance :

No. de contrat :

Date de résiliation :/...../..... Motif de résiliation :

Durée d'interruption d'assurance sur les 25 derniers mois :

Sinistres.

| | Date | Type de sinistre | % de Responsabilité | Montant |
|------------|------|------------------|---------------------|---------|
| Sinistre 1 | | | | |
| Sinistre 2 | | | | |
| Sinistre 3 | | | | |
| Sinistre 4 | | | | |
| Sinistre 5 | | | | |
| Sinistre 6 | | | | |
| Sinistre 7 | | | | |
| Sinistre 8 | | | | |

DATE DE PRISE D'EFFET DU CONTRAT

Date d'effet souhaitée :/...../.....

Fractionnement souhaité : MENSUEL TRIMESTRIEL SEMESTRIEL ANNUEL

Fait à :

Le :/...../.....

Signature :

AUCUN DEVIS NE SERA DÉLIVRÉ SANS LES DOCUMENTS CI-DESSOUS:

- Facture d'achat de la machine
- K-bis

Toute réticence, fausse déclaration, omission ou déclaration inexacte faite par le proposant pour le risque ainsi décrit, l'expose aux sanctions prévues, selon les cas aux articles L113.8 ou L113.9 du Code des Assurances.

🏠 22 avenue Kléber, 75116 Paris 🏠 56 avenue Jean Jaurès, 75019 Paris 🏠 18 place de France, 95600 Sarcelles
☎ Tél : 01.84.25.04.84 ✉ contact@groupe-decisium.fr 🌐 www.groupe-decisium.fr

SARL PRO-ASSURANCE SANTE PATRIMOINE, sous contrat de licence de Marque DECISIUM · Capital de 5 000, RCS PARIS 538 045 220 - inscrit à l'ORIAS N° 12066460
Catégories Courtier d'assurance (COA) - Courtier en opérations de banque et en services de paiement (COBSP) - Mandataire d'intermédiaire en opérations de banque et en services de paiement (MIOBSP)