

**COURTIER**

Nom : Identité du proposant :	Compte agent nr : Risque situé à :
----------------------------------	---------------------------------------

Avant d'émettre une tarification pour les bijoux nous vous demandons de bien vouloir nous fournir les renseignements suivants :

Les locaux à assurer sont-ils protégés par un système d'alarme ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Ce système d'alarme est-il relié à une centrale de surveillance agréée ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Antécédents sinistre (les 5 dernières années) :	

Inventaire des bijoux ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	établi par :	date :
Présence dans l'habitation d'un coffre-fort ancré :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Type :	
Le coffre-fort est-il caché ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Le coffre-fort se trouve-t-il dans une zone protégée par le système d'alarme ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

**Conservation des bijoux**

Dans le coffre-fort de l'habitation ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Dans un coffre bancaire ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Autres ?		Quelle proportion ?	

Profession et âge de la personne qui porte les bijoux ?	
Montant maximum des bijoux portés concomitamment ?	
Montant moyen des bijoux portés habituellement ?	
Fréquence des voyages ?	
Les bijoux sont-ils emportés en voyage ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON.
Si oui, pour quel montant global ?	
Si non, où sont-ils conservés ?	

Je, soussigné, approuve les réponses données au présent questionnaire devant servir de base au contrat d'assurance et les certifie sincères et conformes à la vérité même si elles ne sont pas écrites de ma main. Je déclare avoir reçu une copie conforme de la présente proposition. Je suis conscient que la proposition d'assurance n'engage ni le proposant ni la compagnie à conclure le contrat. Toutefois, si dans les trente jours de la réception de la proposition, la compagnie ne m'a pas notifié, soit une offre d'assurance, soit la subordination de l'assurance à une demande d'enquête, soit le refus d'assurer, elle s'oblige à conclure le contrat sous peine de dommages et intérêts. Les données reprises dans la présente proposition d'assurance sont collectées ou enregistrées en vue de la conclusion éventuelle d'une assurance et la gestion qui en résultera. Je peux consulter et corriger les données conformément aux dispositions de la loi du 8/12/1992 sur la protection de la vie privée. Je peux également consulter le registre public, conformément aux dispositions légales. Je déclare accepter qu'en cas de modifications des informations communiquées par la présente, soit due à une erreur, soit à une omission, la compagnie puisse modifier son offre, voire la retirer.

**SIGNATURES**

Questionnaire complété et signé à :	le    /    /
Le proposant,	Le courtier,