

## QUESTIONNAIRE – BELLES DEMEURES

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### PRENEUR D'ASSURANCE

#### PARTICULIER

- > Nom, prénom et raison sociale \_\_\_\_\_
- > Profession \_\_\_\_\_
- > Situation de famille \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_
- > Adresse de la belle demeure \_\_\_\_\_
- > Adresse de contact (si différente) \_\_\_\_\_

#### SOCIETES

- > Forme juridique \_\_\_\_\_ Date de création \_\_\_\_\_ SIREN \_\_\_\_\_
- > Nom du représentant légal \_\_\_\_\_ APE \_\_\_\_\_

### DESCRIPTION DU RISQUE

- RESIDENCE     Résidence principale                       Résidence secondaire
- Château     Manoir (maxi 2000 m<sup>2</sup>)     Hôtel particulier (demeure citadine)     Gentilhommière (maxi 1000 m<sup>2</sup>)
- bâtiment classé aux monuments historiques ou à l'inventaire (totalement ou partiellement \_\_\_\_\_)
- Autres (précisez) \_\_\_\_\_

- VOUS ETES     Propriétaire                       locataire                       Copropriétaire
- Propriétaire occupant partiel     Nu -Propriétaire     Usfruitier
- Propriétaire non occupant     Indivisaire                       Autre

DUREE D'INHABITATION MAXI/ AN    Cumul en nombre de jours/ AN : \_\_\_\_\_    Maxi en une 1 seule fois : \_\_\_\_\_

CONSTRUCTION     construit et couvert en dur (au moins 90 %)                       Autre (précisez) \_\_\_\_\_

RESIDENCE ISOLEE     de plus de 100 mètres     plus de 300 mètres     Autre (précisez) \_\_\_\_\_

#### SUPERFICIE

- ▶ Des bâtiments d'habitation (surface développée) : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
- Serres     vérandas     Loggias     Balcons terrasses     Autre (précisez) \_\_\_\_\_
- ▶ Des dépendances habitables (chambre de service, logement de gardiens): \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
- ▶ Des dépendances non habitables: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>
- caves-cellarier     Greniers     combles     débarras     Garages – box     Autre (précisez) \_\_\_\_\_

ETAT GENERAL                       excellent     bon                       moyen                       à rénover

**ANNEE DE CONSTRUCTION** \_\_\_\_\_**SUPERFICIE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_m<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_ha

Si pièce d'eau ou étang, précisez la superficie

\_\_\_\_\_m<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_ha

**TRAVAUX**

- ▶ Travaux en cours ou planifiés  Non  
 Oui (précisez la durée, nature et montant) \_\_\_\_\_
- ▶ Derniers travaux d'entretien et/ou d'étanchéité des toitures ont été réalisées il y a moins de:  
 5 ans  entre 5 et 10 ans  entre 10 et 20 ans  + de 20 ans
- ▶ Derniers travaux d'entretien et/ou de rénovation des façades ont été réalisées il y a moins de:  
 5 ans  entre 5 et 10 ans  entre 10 et 20 ans  + de 20 ans
- ▶ Derniers travaux de mise en conformité de l'installation électrique ont été réalisées il y a moins de:  
 5 ans  entre 5 et 10 ans  entre 10 et 20 ans  + de 20 ans

**UTILISATION**

- ▶ Le risque est-il loué ou mis à disposition ?  
 Partiellement  Ponctuellement  en totalité  à l'année
- ▶ Est-il loué ou mis à disposition ?  
 à des particuliers  à une entreprise  gratuitement  à titre onéreux
- ▶ Le type d'utilisation  
 Professionnel  Agricole  tourisme rural  Activités diverses (séminaires ...)  
 Précisez l'utilisation \_\_\_\_\_

**CAPITAUX****BIENS IMMOBILIERS**

- ▶ Valeur des bâtiments \_\_\_\_\_ €
- ▶ ou coût de reconstruction au m<sup>2</sup>  
 0/2000 €  2001 à 4000 €  4001 à 6000 €  6001 à 8000 €  plus de 8000 €

**BIENS MOBILIERS (en valeur déclarée)**

- \_\_\_\_\_ €
- ▶ Dont objets d'arts et de collection (montant total) : \_\_\_\_\_ €
- ▶ Dont tableaux                   montant \_\_\_\_\_ €   valeur unitaire maxi \_\_\_\_\_ €
- ▶ Dont objets fragiles           montant \_\_\_\_\_ €   valeur unitaire maxi \_\_\_\_\_ €  
(Porcelaine, faïence, verrerie, cristal ...)
- ▶ Dont objets en métal précieux   montant \_\_\_\_\_ €   valeur unitaire maxi \_\_\_\_\_ €  
(Or, argent, vermeil, platine, sauf bijoux, montres et pierres précieuses ...)
- ▶ Dont armes à feu               montant \_\_\_\_\_ €   valeur unitaire maxi \_\_\_\_\_ €
- ▶ Dont vins                       montant \_\_\_\_\_ €   valeur unitaire maxi \_\_\_\_\_ €
- ▶ Dont bijoux et montres       montant \_\_\_\_\_ €   valeur unitaire maxi \_\_\_\_\_ €
- ▶ Dont embellissements       montant \_\_\_\_\_ €  
(Peintures, fresques, carrelages, dallages, parquets, revêtements de sol, murs, plafonds, tapisseries, fenêtres, portes, éléments fixes)

**EXPERTISE, INVENTAIRES**

- Non  
 Oui (Dates et origines) \_\_\_\_\_

**Le montant des garanties souhaitées correspond à la totalité des existants**  oui  non

Précisez \_\_\_\_\_

**Avez-vous d'autres contrats garantissant :**

- Vos objets d'art et de collection :  oui  non
- Vos bijoux et montres :  oui  non

## GARANTIES

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Incendie foudre explosion- tempête – grêle-neige                  | <input type="checkbox"/> responsabilité civile vie privée                   |
| <input type="checkbox"/> Défense recours   | <input type="checkbox"/> responsabilité civile propriétaire                 |
| <input type="checkbox"/> catastrophe naturelle   | <input type="checkbox"/> responsabilité civile tourisme                     |
| <input type="checkbox"/> Dégâts des eaux Montant _____ €                                   | (visite du château à titre onéreux)   |
| <input type="checkbox"/> Bris de glace Montant _____ €                                     | <input type="checkbox"/> responsabilité civile Etang                        |
| <input type="checkbox"/> Vol et vandalisme Montant _____ €                                 | <input type="checkbox"/> responsabilité civile Parc                         |
| <input type="checkbox"/> RC piscine (10m x 5 m ou 75 m3) _____                             | <input type="checkbox"/> responsabilité civile équipés                      |
| <input type="checkbox"/> Bris de glace véranda surface _____ m <sup>2</sup>                | <input type="checkbox"/> responsabilité civile ovins ou caprins             |
| <input type="checkbox"/> Garantie plein air – capital assuré                               | <input type="checkbox"/> cave à vins  |
| Valeur maxi <input type="checkbox"/> 5000 € <input type="checkbox"/> 10000 €               | <input type="checkbox"/> dommages électriques (appareils Ménagers)          |
| <input type="checkbox"/> RC employeur Nbre employés _____                                  | Montant _____ €   |
| <input type="checkbox"/> RC chambres d'hôtes ou gîte Nbre de chambres _____                | <input type="checkbox"/> Perte d'exploitation (si activité professionnelle) |
| <input type="checkbox"/> Frais de déblais des bois de coupe (suite événements climatiques) |   |
| Valeur maxi <input type="checkbox"/> 3000 € <input type="checkbox"/> 5000 €                |   |

## PREVENTION

### PROTECTION ELECTRONIQUE

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alarme agréée     | <input type="checkbox"/> Alarme avec télésurveillance | <input type="checkbox"/> Alarme report téléphonique |
| <input type="checkbox"/> Alarme non agréée | <input type="checkbox"/> pas de système d'alarme      |   |

### GARDIENNEE EN PERMANENCE

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui - si oui, le gardien habite : |
|------------------------------|--|

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> dans la demeure principale |
| <input type="checkbox"/> sur la propriété           |
| <input type="checkbox"/> en dehors de la propriété  |

### COFFRE FORT

- |                              |                              |  |  |
|------------------------------|------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> il est scellé | <input type="checkbox"/> il est protégé par contacteurs              |
|                              |                              |  | <input type="checkbox"/> il est protégé par détecteurs volumétriques |

### PORTES D'ACCES

- |                                       |                                  |  |
|---------------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> blindées     | <input type="checkbox"/> pleines | <input type="checkbox"/> munies de serrures 3 points ou plus |
| <input type="checkbox"/> autres _____ |                                  |  |

### EXTINCTEURS

- |                              |                              |                                       |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> nombre _____ |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|

### PARAFOUDRE

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui |
|------------------------------|------------------------------|

### PARATONNERRE

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui |
|------------------------------|------------------------------|

### SYSTEME DE DETECTION INCENDIE

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
|------------------------------|------------------------------|

Si oui  avec contrat d'entretien annuel  relié à télésurveillance

### AUTRES MOYENS DE PREVENTION

## ANTECEDENTS

*Les antécédents constituant un élément important et fondamental de l'acceptation, l'attention du proposant est attirée sur les conséquences de toute déclaration erronée.*

► Au cours des 5 dernières années, avez-vous déclaré un ou des sinistres à cette adresse (même ne faisant pas l'objet d'une indemnisation) (y compris catastrophes naturelles, sécheresse, inondation, subsidence, affaissement de terrain)  non  oui  si oui, précisez pour chacun la date, la nature, les circonstances et le coût : \_\_\_\_\_

► Les causes ont-elles été réparées ?  non  oui  si oui, précisez : \_\_\_\_\_

► Résiliation au cours des 5 dernières années  non  oui  si oui, motif : \_\_\_\_\_

Date d'effet souhaitée : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Echéance principale \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Modalités de paiement de la prime  annuel

semestriel

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Le proposant (pour certification de la signature du proposant)  
Signature et le cas échéant timbre commercial précédés de la mention  
« certifié exact »

Visa courtier