PROPOSITION D'ASSURANCE INCENDIE

I- INFORMATIONS GENERALES

1- Sur le proposant

a- Identification

Nom, Post-Nom et prénoms du proposant ou Désignation complète de l'entreprise ……	
Année de création: ……...	Adresse: …….
Ville/quartier ……...	Interlocuteur…….
Telephone: ……...	Adresse mail: …… site web……

b- Qualité du proposant

QUALITE DU PROPOSANT	OUI	NON
Propriétaire		
Propriétaire occupant partiel		
Locataire unique		
Locataire partiel		

Si locataire, préciser le montant du loyer mensuel : ……

2- Sur les biens assurés

A- Lister les activités exercées dans les bâtiments à assurer :

…… ……

B- Lister les bâtiments situés à proximité des bâtiments à assurer :

……

C- Décrire les activités à proximité des bâtiments à assurer

……

II- DESCRIPTION DU RISQUE

1- Caractéristiques du bâtiment:

Usage du bâtiment	Nature des matériaux				Nombre de niveaux
	Ossatures et murs extérieurs	Planchers	Couvertures	Sous toitures	

2- Tenue du risque

a- Le bâtiment dispose-t-il de moyens de prévention/lutte contre l'incendie ?

Moyens de Protection et de prévention	Oui	Non
Extincteurs mobiles		
Extincteurs fixes		
Robinet d'incendie armé		
Extincteur		
Autres moyens : Précisez		
_____ _____ _____ _____		

b- Le bâtiment est-il protégé contre le vol ?

Moyens de Protection et de prévention	Oui	Non
Portes et fenêtres équipées d'au moins une serrure		
Barreaux espacés de 12cm au maximum		
Gardiennage 24h/24		
Devanture protégée par une grille déroulante		
Autres moyens : Précisez		

Adresse : 90AB Boulevard du 30 juin, immeuble Paradiso local 101, Kinshasa/Gombe
RCCM : CD/ KNG/RCCM/18-B-00821ID.NAT : 01-83-N33660L N° Impôt : A1812529P

Téléphone : +243 821 920 300
Email : contact@assurancesokapi.com - Site Web : www.assurancesokapi.com

_____ _____ _____ _____ _____

c- Éléments d'environnement

		Oui	Non
01	Les locaux assurés sont-ils dans un immeuble ?		
02	Le proposant manipule/stocke-t-il des produits inflammables ?		
03	Le proposant stocke-t-il des matières plastiques ?		
04	Les installations électriques sont-elles vérifiées par un professionnel ?		

3- Valeurs à assurer

Bâtiment :…….

Mobilier: ……..

Aménagements: …….

Autres (à préciser):

…….....

III- ANTECEDENTS DU RISQUE

1- Avez-vous déjà été assuré pour ce type risque par un autre assureur ? oui__; non__

2- Si oui, lequel: _____

3- Combien de sinistre déclaré au cours des 03 dernières années ? _____

4- Si vous n'avez jamais été assuré pour ces risques, avez-vous tout de même eu des sinistres (Dommages à autrui imputables à votre activité) ? _____

TOUTE RETICENCE OU DECLARATION INTENTIONNELLEMENT FAUSSE, TOUTE OMISSION OU DECLARATION INEXACTE PEUVENT ENTRAINER L'APPLICATION DES SANCTIONS PREVUES PAR LES ARTICLES 14 ET 15 DU CODE DES ASSURANCES.

Fait à _____, le _____

CACHET ET ANNOTATIONS DU COURTIER SIGNATURE DU PROPOSANT CACHET DE LA SOCIETE