

**DEMANDE DE TARIFICATION - INCENDIE****I. RENSEIGNEMENTS GENERAUX.**

*PRENEUR D'ASSURANCE :	*COURTIER n° de producteur: 030...
QUALITÉ : (prop./loc. total/partiel - Exploitant/non-expl./occupant) USAGE DU RISQUE :	*SITUATION DE RISQUE : Partie à assurer (totalité du bâtiment, rez etc.....) :
*EFFET/ECHÉANCE : *Y A-T-IL UN ABANDON DE RECOURS? CONTRE QUI?	MONTANTS A ASSURER : -Bâtiment/resp. locative : -Mobilier : -Matériel : -Marchandises : -Indemnité journalière :

***PERILS A COUVRIR :**

Risques Simples	
<input type="radio"/> Globale	<u>ou</u>
<input type="radio"/> Vol (remplir le point III. en dernière page)	<input type="radio"/> Incendie <input type="radio"/> Risque Electrique <input type="radio"/> Fumées <input type="radio"/> Heurts de véhicules <input type="radio"/> Conflits du travail, attentats, malveillance <input type="radio"/> Dégâts des eaux <input type="radio"/> Bris de vitrages <input type="radio"/> Frais d'expertise <input type="radio"/> Rc Immeuble <input type="radio"/> Autres :

***GENERALITES :**

Depuis quand le preneur exerce-t-il son activité actuelle?

Y a-t-il occupation des locaux la nuit?

***ANTECEDENTS :**

Veuillez signaler les sinistres (nature, cause et montants) survenus pendant les cinq dernières années

Y a-t-il des contrats en cours ?

Auprès de quelle(s) compagnie(s)?

Expiration?



II.ELEMENTS D'APPRECIATION TECHNIQUE :

A. DESCRIPTION :

<p>1) Généralités :</p> <p>-Age du bâtiment :</p> <p>-Nombre de niveaux :</p> <p>-Superficie approximative :</p> <p>-Avis sur la vétusté d'ensemble :</p>	<p>2) Construction :</p> <p><input type="checkbox"/> incombustible (préciser la nature): <input type="checkbox"/> de 25% à 50% combustible <input type="checkbox"/> plus de 50% combustible</p> <p><u>Ossature :</u> <input type="checkbox"/> béton <input type="checkbox"/> métal <input type="checkbox"/> bois</p> <p><u>Séparation des niveaux :</u> <input type="checkbox"/> combustible <input type="checkbox"/> incombustible</p> <p><u>Toiture :</u> <input type="checkbox"/> béton <input type="checkbox"/> tuiles/ardoises <input type="checkbox"/> autre : <input type="checkbox"/> nature de la charpente:</p> <p><u>Escaliers :</u> <input type="checkbox"/> béton <input type="checkbox"/> bois <input type="checkbox"/> autre:</p>
<p>3)Entreposage.</p> <p>Marchandises : Nature: du stockage:</p> <p>Emballages: Nature: Volume:</p> <p>N.B. en cas de présence de liquides inflammables ou de produits dangereux, voir annexe spéciale.</p>	<p>4)Contiguïté et voisinage :</p> <p><input type="checkbox"/> communication entre locaux commerciaux et partie à usage privé: Nature de la communication: <input type="checkbox"/> porte ordinaire <input type="checkbox"/> porte RF</p> <p><input type="checkbox"/> contigu à:</p> <p><input type="checkbox"/> non contigu à moins de 20m. Précisez si voisinage aggravant.:</p> <p><input type="checkbox"/> non contigu à plus de 20m.</p>
<p>B. CHAUFFAGE :</p> <p>-genre : <input type="checkbox"/> central <input type="checkbox"/> convecteur individuel <input type="checkbox"/> poêle <input type="checkbox"/> autre :</p> <p>-combustible : (nature) -local de chauffage : <input type="checkbox"/> RF min <input type="checkbox"/> Non RF</p> <p>-stockage : <input type="checkbox"/> intérieur <input type="checkbox"/> extérieur <input type="checkbox"/> souterrain <input type="checkbox"/> en surface</p> <p>-contrat d'entretien?</p> <p>-avis sur installation : <input type="checkbox"/> bonne <input type="checkbox"/> moyenne <input type="checkbox"/> médiocre</p>	<p>C. INSTALLATION ELECTRIQUE :</p> <p>-Age d'installation :</p> <p><input type="checkbox"/> Agréée : <input type="checkbox"/> conforme au RGIE (+attestation) <input type="checkbox"/> contrôle quinquennal <input type="checkbox"/> contrôle :</p> <p><input type="checkbox"/> Non agréée : <input type="checkbox"/> acceptable <input type="checkbox"/> à modifier</p>
<p>D. SECOURS – PREVENTION :</p> <p>-Extincteurs : <input type="checkbox"/> agréés <input type="checkbox"/> Non agréés <input type="checkbox"/> Contrat d'entr. Nombre: Type: Poids:</p> <p>-Hydrants : Distance</p> <p>-Sprinklage : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>-Détection vol : Marque: Type:</p> <p>-Détection Incendie : Marque: Type:</p> <p>- Transmission alarmes :</p> <p>-Pompiers àkm Visite pompiers le Temps d'intervention :</p> <p>-Accessibilité du risque : <input type="checkbox"/> Facile <input type="checkbox"/> Difficile</p> <p>-Défense de fumer : <input type="checkbox"/> Respectée <input type="checkbox"/> Non respectée</p>	<p>E. PERILS ACCESSOIRES :</p> <p>1° Tempête :</p> <p>Nature du toit: <input type="checkbox"/> incliné <input type="checkbox"/> toit plat Etat d'entretien <input type="checkbox"/> bon <input type="checkbox"/> moyen</p> <p>2° Dégâts des eaux :</p> <p>Age de l'installation hydraulique: Qualité <input type="checkbox"/> bon <input type="checkbox"/> moyen Quel est l'état général d'entretien de l'installation:</p> <p>Existe-t-il des traces d'humidité apparente?</p> <p>3°Bris de vitrages :</p> <p>Veuillez décrire les principales surfaces vitrées excédant 10m2.</p>

