



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

QUESTIONNAIRE DE SOUSCRIPTION

Tous Risques

INTERMÉDIAIRE : N° d'agence : Contact :		
PRENEUR D'ASSURANCE :		
Adresse :		
Tél/ E-mail :		
Date de naissance:.....		
Numéro d'entreprise (si personne morale) :		
Profession : Tél/ E-mail :		
PRODUIT SOUHAITÉ :		
<input type="checkbox"/> Bijoux	<input type="checkbox"/> Armes de chasse et de tir sportif	<input type="checkbox"/> Fourrures
<input type="checkbox"/> Argentierie	<input type="checkbox"/> Appareils : photographie, vidéo et audio	<input type="checkbox"/> Pc portable
<input type="checkbox"/> Autre :		
SITUATION DU RISQUE ET PROTECTIONS :		
<input type="checkbox"/> Appartement : étage :	<input type="checkbox"/> Villa	<input type="checkbox"/> Maison historique
<input type="checkbox"/> Simple vitrage	<input type="checkbox"/> Double vitrage	<input type="checkbox"/> Isolé à mètres
<input type="checkbox"/> Alarme non reliée	<input type="checkbox"/> Alarme reliée à GSM	<input type="checkbox"/> Vitrage anti-effraction
<input type="checkbox"/> Alarme reliée à centrale de surveillance	<input type="checkbox"/> Reliée à centrale de surveillance	<input type="checkbox"/> Extincteurs :
<input type="checkbox"/> Porte blindée (appartement)	<input type="checkbox"/> Détection incendie	<input type="checkbox"/> Extincteurs :
<input type="checkbox"/> Coffre	Poids : kg	<input type="checkbox"/> Classe II
<input type="checkbox"/> Ancré	<input type="checkbox"/> Autre :	
Autres protections mécaniques :		
(Si nécessaire, merci de joindre les documents relatifs au système d'alarme/ coffre)		
NATURE ET VALEURS DES OBJETS À ASSURER :		
DESCRIPTION: (Veuillez svp joindre un justificatif (expertise, certificat ou facture) pour chaque objet)		
1.		
2.		
3.		
4.		
Valeur totale à assurer : € Maximum par objet :		



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

QUESTIONNAIRE DE SOUSCRIPTION

Tous Risques

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RISQUE À ASSURER:

1. L'adresse du risque correspond-elle à votre résidence principale? : ☐ oui ☐ non
2. Disposez-vous d'une résidence secondaire en Belgique ou à l'étranger? : ☐ oui ☐ non
(Si oui, veuillez préciser) :
3. Le preneur d'assurance est-il propriétaire des objets à assurer? : ☐ oui ☐ non
(Si non, veuillez préciser) :

ANTÉCÉDENTS :

Nom du précédent assureur :

Le risque a-t'il été résilié, refusé ou révisé : raison :

Les objets à assurer ont-ils déjà subis un vol, une perte ou dommages? : ☐ oui ☐ non

(Si oui, veuillez préciser) :

Historique sinistre des 5 dernières années (date, circonstances et débours) :

RECOMMANDATION DE L'INTERMÉDIAIRE/REMARQUES :

.....

Date :

Signature courtier

Signature preneur