



QUESTIONNAIRE DE SOUSCRIPTION

EXPOSITIONS ART

JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

INTERMÉDIAIRE : N° d'agence : Contact :		
PRENEUR D'ASSURANCE :		
Adresse :		
Date de naissance (si personne physique) :		
Numéro d'entreprise (si personne morale) :		
Tél./e-mail :		
NOM DE L'EXPOSITION:		
Lieu de l'exposition :		
Dates de l'exposition : Durée de l'assurance :		
DESCRIPTION DU RISQUE ET PROTECTIONS (p.ex. centre culturel, musée, galerie d'art,...):		
<input type="checkbox"/> Simple vitrage	<input type="checkbox"/> Double vitrage	<input type="checkbox"/> Vitrage anti-effraction
<input type="checkbox"/> Alarme non reliée	<input type="checkbox"/> Alarme reliée à GSM	<input type="checkbox"/> Reliée à centrale de surveillance
<input type="checkbox"/> Détection incendie	<input type="checkbox"/> Extincteurs :	<input type="checkbox"/> Autre
Surveillance effectué par : Autres protections :		
CAPITAUX :	OBJETS D'ART :€	Maximum par objet :€
BIJOUX/ MONTRES :€	JOINDRE LA LISTE DÉTAILLÉE ET VALORISÉE DES OBJETS	
Objets d'art à l'extérieur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Capitaux à l'extérieur :		
TRANSPORT: <input type="checkbox"/> couverture séjour uniquement <input type="checkbox"/> clou à clou (séjour et transport)		
Transport partant de..... Vers :		
Transport effectué par : Emballage :		
Transport par : <input type="checkbox"/> camion/voiture <input type="checkbox"/> avion <input type="checkbox"/> bateau <input type="checkbox"/>		
ANTÉCÉDENTS : Nom du précédent assureur :		
Le risque a-t'il été résilié, refusé ou révisé : raison :		
Historique sinistre des 5 dernières années (date, circonstances et débours) :		
RECOMMANDATION DE L'INTERMÉDIAIRE/REMARQUES :		
Date :		

Signature courtier

Signature preneur