

QUESTIONNAIRE D'ASSURANCE POUR GALERIES D'ART

Ce document, faisant partie intégrante du contrat d'assurance, doit être entièrement complété et signé avant la prise d'effet des garanties.

Société :
Nom, prénom du ou des galeriste(s) :
Activité exercée : **Depuis combien de temps exercez-vous cette activité ?**
Durée d'existence de la galerie :
Adresse de la galerie :
Superficie : m²

Valeur globale de votre stock, y compris les objets confiés : € **Valeur unitaire maximum** €

Vous certifiez que ce montant correspond à la totalité de votre stock.

Quelle base d'évaluation de votre stock avez-vous utilisée ? prix d'achat prix d'achat +% prix de vente - %

Indiquez approximativement la répartition des valeurs de votre stock :

Peintures avant 1970, dessins et gravures	%
Peintures après 1970	%
Livres	%
Statues et sculptures non-fragiles, objets en métal non précieux ou en bois	%
Porcelaine, poteries, céramiques, verre, jade, et autres objets cassants ou fragiles	%
Mobilier	%
Pendules, baromètres, mobiles et autre art mécanique	%
Autre stock (merci de préciser) :	%

Une partie de votre stock est-elle conservée en sous-sol ? Oui Non

TRANSPORT

Combien de transport effectuez vous par an (Hors foires et salons) ?

Qui effectue les transports ? vous votre préposé un transporteur spécialisé une messagerie expresse

Désirez-vous la garantie Transports / Expéditions ? Oui Non **Pour quel montant ?** €

Dans quelle(s) zone(s) géographique(s) ? France Europe Monde entier

CASSE DES OBJETS FRAGILES

Si vous détenez dans votre stock des objets de nature fragile ou cassante*, désirez-vous la garantie Casse des objets fragiles ? Oui Non

Pour quel montant ? €

* Porcelaine, poteries, céramiques, verre, jade, etc.

BIENS ASSURÉS SUR LES FOIRES ET SALONS

Si vous exposez régulièrement sur des foires et salons, souhaitez-vous souscrire cette garantie ? Oui Non

Pour quel montant par événement ? €

Complétez le tableau ci-dessous :

Zone géographique	France	Europe	Monde entier
Nombre de foires ou salons			

Système de détection vol : Oui Non Année d'installation :

relié à : télésurveillance tiers n° de tél. personnels

avec : contrat d'entretien annuel ou télémaintenance report sur GSM ou autre système de surveillance de ligne téléphonique

Les portes d'accès sont : blindées pleines munies de serrures multipoints munies de cornières anti-pinces

autre :

La vitrine est munie de volets métalliques ou de verre antieffraction

Oui Non Si non, précisez :

La galerie est gardiennée en permanence (24h/24h et 7j/7j) Oui Non

Système de détection incendie : Oui Non relié à télésurveillance avec : contrat d'entretien annuel télémaintenance

Nombre d'extincteurs :

Autres moyens de protection :

Je souhaite que dans la police éventuelle soit appliquée une franchise par sinistre et par événement de :

1 000 € (minimum) 2 000 € 3 500 € 7 500 € 10 000 € montant supérieur : €

Au cours des 5 dernières années, avez-vous subi un ou des sinistre(s) qui auraient été couverts par les garanties faisant l'objet du présent questionnaire : Oui Non Si oui, précisez :

Date	Nature (Vol, dégât des eaux, casse, etc.)	Coût	Causes réparées
	 €	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	 €	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	 €	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	 €	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	 €	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Vous avez subi un ou plusieurs sinistre(s) à d'autres adresses : Oui Non Si oui, précisez pour chacun d'eux la date, la nature, et le coût :

Le contrat d'assurance garantissant les biens assurés a été résilié par un autre assureur au cours des 5 dernières années ?

Oui Non Si oui, précisez le motif de la résiliation :

DÉCLARATION DU PROPOSANT

Le proposant dûment représenté par le soussigné déclare qu'à sa connaissance les déclarations ci-dessus sont exactes, complètes et sincères. En cas de modification de ces informations entre ce jour et la date de prise de effet du contrat, le soussigné s'engage à en informer les assureurs, qui se réservent alors le droit de modifier leur offre. Les dites informations font partie intégrante du contrat.

Conformément aux articles L.113.8 et L.113.9 du Code des Assurances, le contrat d'assurance est nul en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle de la part de l'assuré, si cette réticence ou cette fausse déclaration change l'objet du risque ou en diminue l'opinion pour les assureurs, alors même que le risque omis ou dénaturé par l'assuré a été sans influence sur le sinistre.

En signant cette déclaration, le soussigné n'est pas tenu(e) d'accepter les termes de la proposition faite par les assureurs, mais il/elle reconnaît que dans le cas où un contrat d'assurance serait accepté, les déclarations faites dans ce questionnaire feraient partie et serviraient de base à ce contrat.

Fait à _____ le _____

Signature du proposant _____

Informatique et Liberté : en application de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès des assureurs pour toute information le concernant contenue dans les fichiers à leur usage.