

QUESTIONNAIRE  
D'ASSURANCE  
EXPOSITIONS D'ARTS



# QUESTIONNAIRE ASSURANCE EXPOSITIONS D'ARTS

Nom du proposant

Raison sociale

Représenté par

Adresse :

Téléphone

## La garantie tous risques expositions

Exposition - Séjour

Valeur globale des œuvres

 €

Valeur unitaire maximum

 €

Précisez la nature des biens exposés ainsi que leur proportion dans les collections :

Peintures	%
Sculptures	%
Dessins	%
Porcelaine, verrerie	%
Autres (À précisez)	%
	%

Adresse principale du risque :

Existe-t-il d'autres lieux d'exposition ou d'entreposage des biens assurés ?

 Oui  Non

Si Oui, veuillez préciser :

Déterminez-vous des objets de nature cassante tels que ceux réalisés en verre, porcelaine, terre cuite, plâtre, albâtre, marbre, céramique ?

 Oui  Non

Si Oui, veuillez préciser la valeur maximale de ces objets :

Globale	€	Unitaire	€
---------	---	----------	---

Désirez-vous la garantie des transports ?

 Oui  Non

Si Oui, pour quel montant ?

 €

Dans quelles limites territoriales ?

Nom du transporteur :



**Les locaux**

Avez-vous consenti une quelconque renonciation à recours ?

Oui  Non

En quelle qualité agissez-vous (propriétaire, locataire, copropriétaire) ?

Superficie des locaux ?

Les locaux renfermant les biens à garantir sont-ils communicants avec des locaux d'habitation ?

Oui  Non

Avez-vous consenti une quelconque renonciation à recours ?

Oui  Non

Si Oui, veuillez préciser :

Type de chauffage ?

L'installation électrique est-elle vérifiée annuellement ?

Oui  Non

Existe-t-il des extincteurs portatifs, ou RIA, ou « Sprinklers » ?

Oui  Non

Nombre et emplacements :

Déposez-vous des biens en cave ou en sous-sol ?

Oui  Non

Si Oui, les œuvres d'art sont-elles placées systématiquement à plus de 10 cm du sol ?

Oui  Non

Les locaux comportent-ils des terrasses, verrières, ciels vitrés ?

Oui  Non

Si Oui, veuillez préciser :

A quel usage sont les locaux situés au dessus de votre commerce ?

Les locaux sont-ils équipés d'une détection incendie ?

Oui  Non

Les locaux sont-ils équipés d'un système d'alarme ?

Oui  Non

Existe-t-il un transmetteur d'alarme ?

Oui  Non

- Relié à un central de télésurveillance ?

Oui  Non

- Relié à un particulier ?

Oui  Non

- Relié à la police ou à la gendarmerie ?

Oui  Non

Durant les heures d'ouverture au public ?

Oui  Non

En dehors des heures d'ouverture au public ?

Oui  Non

Autre surveillance physique ?

Veuillez mentionner ci-après les issues et ouvertures (portes, fenêtres, devantures, lucarnes...) en précisant les modes de protection et de fermeture (blindage, qualité des serrures, verre anti-effraction...) ou l'absence éventuelle de protection :

Avez-vous subi durant les cinq dernières années des sinistres qui auraient été couverts par des garanties faisant l'objet du présent questionnaire ?

Oui  Non

Si Oui, précisez-en la nature et le montant :

Quelles mesures ont été prises consécutivement à ces sinistres ?

#### Déclaration du Proposant

**Le proposant dûment représentée 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.