

QUESTIONNAIRE POUR L'ASSURANCE DES COLLECTIONS D'ŒUVRES D'ART
COLLECTION PRIVEE COLLECTION D'ENTREPRISE
DEMANDEUR D'ASSURANCE

Dénomination sociale ou

Nom et prénom :

Adresse :

Code Postal & Ville :

Téléphone : Email

Profession :

N° SIREN :

INTERMEDIAIRE D'ASSURANCE

Nom/Raison Sociale :

Interlocuteur :

Ville :

Téléphone : Email :

DESCRIPTION DU LIEU DU RISQUE

Adresse du lieu :

Type de lieu : Maison Appartemen Bureau d'une société Autre:

Résidence : Principale Secondaire Locataire Propriétaire

Année de construction : Etat du lieu: Très bon Bon Travaux à prévoir

Environnement du lieu : zone d'habitation endroit isolé zone industrielle bordure de lac

Risques naturels inondations éboulements pression de neige Tempête

Fréquence de présence Personnel à demeure Régulièrement Peu souvent Jamais

MOYENS DE PROTECTION

Système de protection contre le vol OUI NON Année d'installation:

liaison avec: centre de surveillance Poste de police Tiers Autre:

Système de détection d'incendie OUI NON Année d'installation:

Type de système: détecteur de fumée détecteur de chaleur Autre:

Liaison avec: centre de surveillance Pompier Tiers Autre:

Contrat Entretien annuel télémaintenance Autre:

Présence de: paratonnerre sprinkler extincteur Autre:

Les portes d'accès: serrure mutlipoints Blindées cornières Autre:

Autres accès munis de: Volets persiennes barreaux Autre:

Coffre-fort Nombre Classe Scellé Autre:

MONTANTS A ASSURER

Montant total des objets d'art et collection	<input type="text"/>	EUR	Montant maxi unitaire	<input type="text"/>	EUR			
Valeur déclarée	<input type="checkbox"/>	Valeur agréée	<input type="checkbox"/>	Date de l'expertise	<input type="text"/>			
Répartition des valeurs de vos objets d'art et collection								
Objets non fragiles	Peintures sur bois, peintures, gravures, aquarelles, arts graphiques, dessins à la main, imprimés et manuscrits, tapis, tapisseries, textiles, objets métalliques, marbres (fragments et objets d'exposition sans problèmes statiques)			<input type="text"/>	% <input type="text"/>	EUR		
Objets peu fragiles	Meubles, bois, sculptures en bois, autels, pierres, marbres (statues sensibles sur le plan statique), ambres jaunes, ivoires, matière plastique			<input type="text"/>	% <input type="text"/>	EUR		
Objets fragiles	Verres, céramiques, porcelaines, plâtres, argiles, schistes, grès, moulages, ciments, mosaïques, terres cuites			<input type="text"/>	% <input type="text"/>	EUR		
Autres objets à déclarer	<input type="text"/>			Montant:	<input type="text"/>	EUR		
Objets d'art à l'extérieur	OUI	NON	Poids	<input type="text"/>	Kg	Montant:	<input type="text"/>	EUR

ANTECEDENTS DU RISQUE

Compagnie d'Assurance actuelle :	<input type="text"/>	Intermédiaire :	<input type="text"/>
Echéance du contrat :	<input type="text"/>	Cotisation actuelle :	<input type="text"/>
Si le précédent contrat a été résilié ou non renouvelé, en préciser le motif :			
<input type="checkbox"/>	non paiement prime		
<input type="checkbox"/>	sinistres		
<input type="checkbox"/>	autre : <input type="text"/>		

SINISTRALITE DU DEMANDEUR D'ASSURANCE

Détail par évènement (sinistralité sur 4 ans + année en cours) :

- Fichier Excel/PDF attaché à la présente demande
 Détails dans fichier ci-dessous :

Date évènement/sinistre	Nature de l'évènement	Montant indemnisé (€)	Montant en cours d'indemnisation (€)

Cette demande d'assurance destinée à permettre l'étude du risque n'engage ni l'assureur, ni le demandeur d'assurance.

La police étant établie sur la base des renseignements ci-dessus, les déclarations inexactes, omissions ou réticences sont sanctionnées par le Code des Assurances. Pour les assurances maritimes, lacustres et fluviales, il est rappelé que l'assuré, en complément des réponses aux questions du présent questionnaire d'étude de risques, doit déclarer toutes les circonstances connues de lui qui sont de nature à faire apprécier par l'assureur les risques qu'il prend en charge.

Nécessaires à la conclusion et à la gestion du contrat et de ses garanties, les informations concernant l'assuré sont destinées aux services d'Helvetia, à ses prestataires ou sous traitants, mandataires, co-assureurs, réassureurs et organismes professionnels dans le cadre d'obligations légales.

Dans le cadre de la lutte contre la fraude à l'assurance, lors de la gestion des sinistres, vos données peuvent être transmises à l'organisme professionnel ALFA ainsi qu'à des enquêteurs. Sauf opposition de votre part, elles peuvent également être destinées à des fins commerciales aux autres entités Helvetia et à leurs partenaires.

Enfin, pour répondre à ses obligations légales, Helvetia met en oeuvre un traitement de surveillance ayant pour finalité la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, le souscripteur dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition en s'adressant par courrier postal, accompagné de la photocopie d'une pièce d'identité à : Helvetia 25 quai Lamandé, 76 600 Le Havre, France, ou par e-mail à contact@helvetia.fr

Helvetia Assurances S.A.
Entreprise régie par le Code des Assurances - RCS 339 489 379 Le Havre
Société Anonyme au capital de 94 400 000 euros
Siège social : 25 quai Lamandé, 76 600 Le Havre