

QUESTIONNAIRE POUR L'ASSURANCE DES GALERIES D'ART
DEMANDEUR D'ASSURANCE
Coordonnées de la Galerie

Nom de la galerie	<input type="text"/>		
Nom du ou des galeriste(s)	<input type="text"/>		
Adresse de la galerie:	<input type="text"/>		
Code Postal & Ville :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Téléphone :	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Date de création	<input type="text"/>	Horaires	<input type="text"/>
Superficie	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>
n° SIREN	<input type="text"/>		

STOCK
Montant total de votre stock*, incluant les œuvres d'art confiées EUR

* prix de vente

 Montant maxi unitaire EUR Part des œuvres d'art en consignation %

Répartition des valeurs de votre stock

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"/> %
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"/> %
Objets fragiles	Verres, céramiques, porcelaines, plâtres, argiles, schistes, grès, moulages, ciments, mosaïques, terres cuites	<input type="text"/> %

MOYENS DE PROTECTION

Système de détection contre le vol	OUI	NON	
Reliée à la police ou à une centrale de télésurveillance	OUI	NON	
Système de détection d'incendie	OUI	NON	
Existence d'extincteur	OUI	NON	
Les portes d'accès	Serrure mutlipoints	OUI	NON
	Porte blindée	OUI	NON
	Autres:		
Les vitrines	Rideaux métalliques	OUI	NON
	Vitrines anti-effraction	OUI	NON
	Autres:		
Galeriste habitant au dessus de la galerie	OUI	NON	
Autre moyen de protection à déclarer		

GARANTIES COMPLEMENTAIRES

Casse des objets fragiles	OUI	NON	
Valeur à assurer	<input type="text"/>	EUR	
Transport	OUI	NON	
Valeur à assurer par transport	<input type="text"/>	EUR	
Zone géographique souhaitée	France	Europe	Monde
Confié à des transporteurs	OUI	NON	
Participation aux foires et salons	OUI	NON	
Nombre de fois par an	<input type="text"/>		
Valeur à assurer par évènement	<input type="text"/>	EUR	

ANTECEDENTS DU RISQUE

Compagnie d'Assurance actuelle : Intermédiaire :

Echéance du contrat : Cotisation actuelle :

Si le précédent contrat a été résilié ou non renouvelé, en préciser le motif :

- non paiement prime
 sinistres
 autre :

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

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 fournir les informations 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. 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.

Helvetia Assurances S.A.
Entreprise régie par le Code des Assurances - RCS 339 489 379 Nanterre
Société Anonyme au capital de 94 400 000 euros
Siège social : 25 quai Lamandé, 76600 Le Havre