



KOMPARO ASSURANCES
Eric VILLESANGE
8 RUE GUY PELLERIN
33114 LE BARP
Port 06 518 318 92

CODE 12068842

QUESTIONNAIRE – BELLES DEMEURES

Date : ____/____/____

PRENEUR D'ASSURANCE

PARTICULIER

- > Nom, prénom et raison sociale _____
- > Profession _____
- > Situation de famille _____ Date de naissance _____
- > Adresse de la belle demeure _____
- > Adresse de contact (si différente) _____

SOCIETES

- > Forme juridique _____ Date de création _____ SIREN _____
- > Nom du représentant légal _____ APE _____

DESCRIPTION DU RISQUE

- RESIDENCE** Résidence principale Résidence secondaire
- Château Manoir (maxi 2000 m²) Hôtel particulier (demeure citadine) Gentilhomme (maxi 1000 m²) bâtiment classé aux monuments historiques ou à l'inventaire (totalment ou partiellement _____)
- Autres (précisez) _____

- VOUS ETES** Propriétaire locataire Copropriétaire
- Propriétaire occupant partiel Nu -Propriétaire Usufruitier
- Propriétaire non occupant Indivisaire Autre

DUREE D'INHABITATION MAXI/ AN Cumul en nombre de jours/ AN : _____ Maxi en une 1 seule fois : _____

CONSTRUCTION construit et couvert en dur (au moins 90 %) Autre (précisez) _____

RESIDENCE ISOLEE de plus de 100 mètres plus de 300 mètres Autre (précisez) _____

SUPERFICIE

- ▶ **Des bâtiments d'habitation (surface développée) :** _____ m²
- Serres vérandas Loggias Balcons terrasses Autre (précisez) _____
- ▶ **Des dépendances habitables (chambre de service, logement de gardiens):** _____ m²
- ▶ **Des dépendances non habitables:** _____ m²
- caves-cellarier Greniers combles débarras Garages – box Autre (précisez) _____

ETAT GENERAL excellent bon moyen à rénover

ANNEE DE CONSTRUCTION _____**SUPERFICIE** __________m²

_____ha

Si pièce d'eau ou étang, précisez la superficie

_____m²

_____ha

TRAVAUX

- ▶ Travaux en cours ou planifiés Non
 Oui (précisez la durée, nature et montant) _____
- ▶ Derniers travaux d'entretien et/ou d'étanchéité des toitures ont été réalisés il y a moins de:
 5 ans entre 5 et 10 ans entre 10 et 20 ans + de 20 ans
- ▶ Derniers travaux d'entretien et/ou de rénovation des façades ont été réalisés il y a moins de:
 5 ans entre 5 et 10 ans entre 10 et 20 ans + de 20 ans
- ▶ Derniers travaux de mise en conformité de l'installation électrique ont été réalisés il y a moins de:
 5 ans entre 5 et 10 ans entre 10 et 20 ans + de 20 ans

UTILISATION

- ▶ Le risque est-il loué ou mis à disposition ?
 Partiellement Ponctuellement en totalité à l'année
- ▶ Est-il loué ou mis à disposition ?
 à des particuliers à une entreprise gratuitement à titre onéreux
- ▶ Le type d'utilisation
 Professionnel Agricole tourisme rural Activités diverses (séminaires ...)
 Précisez l'utilisation _____

CAPITAUX**BIENS IMMOBILIERS**

- ▶ Valeur des bâtiments _____ €
- ▶ ou coût de reconstruction au m²
 0/2000 € 2001 à 4000 € 4001 à 6000 € 6001 à 8000 € plus de 8000 €

BIENS MOBILIERS (en valeur déclarée)

- _____ €
- ▶ Dont objets d'arts et de collection (montant total) : _____ €
- ▶ Dont tableaux montant _____ € valeur unitaire maxi _____ €
- ▶ Dont objets fragiles montant _____ € valeur unitaire maxi _____ €
(Porcelaine, faïence, verrerie, cristal ...)
- ▶ Dont objets en métal précieux montant _____ € valeur unitaire maxi _____ €
(Or, argent, vermeil, platine, sauf bijoux, montres et pierres précieuses ...)
- ▶ Dont armes à feu montant _____ € valeur unitaire maxi _____ €
- ▶ Dont vins montant _____ € valeur unitaire maxi _____ €
- ▶ Dont bijoux et montres montant _____ € valeur unitaire maxi _____ €
- ▶ Dont embellissements montant _____ €
(Peintures, fresques, carrelages, dallages, parquets, revêtements de sol, murs, plafonds, tapisseries, fenêtres, portes, éléments fixes)

EXPERTISE, INVENTAIRES

- Non
 Oui (Dates et origines) _____

Le montant des garanties souhaitées correspond à la totalité des existants oui non

Précisez _____

Avez-vous d'autres contrats garantissant :

- Vos objets d'art et de collection : oui non
- Vos bijoux et montres : oui non

GARANTIES

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Incendie foudre explosion- tempête – grêle-neige | <input type="checkbox"/> responsabilité civile vie privée |
| <input type="checkbox"/> Défense recours | <input type="checkbox"/> responsabilité civile propriétaire |
| <input type="checkbox"/> catastrophe naturelle | <input type="checkbox"/> responsabilité civile tourisme |
| <input type="checkbox"/> Dégâts des eaux Montant _____ € | (visite du château à titre onéreux) |
| <input type="checkbox"/> Bris de glace Montant _____ € | <input type="checkbox"/> responsabilité civile Etang |
| <input type="checkbox"/> Vol et vandalisme Montant _____ € | <input type="checkbox"/> responsabilité civile Parc |
| <input type="checkbox"/> RC piscine (10m x 5 m ou 75 m3) _____ | <input type="checkbox"/> responsabilité civile équidés |
| <input type="checkbox"/> Bris de glace véranda surface _____ m ² | <input type="checkbox"/> responsabilité civile ovins ou caprins |
| <input type="checkbox"/> Garantie plein air – capital assuré | <input type="checkbox"/> cave à vins |
| Valeur maxi <input type="checkbox"/> 5000 € <input type="checkbox"/> 10000 € | <input type="checkbox"/> dommages électriques (appareils Ménagers) |
| <input type="checkbox"/> RC employeur Nbre employés _____ | Montant _____ € |
| <input type="checkbox"/> RC chambres d'hôtes ou gîte Nbre de chambres _____ | <input type="checkbox"/> Perte d'exploitation (si activité professionnelle) |
| <input type="checkbox"/> Frais de déblais des bois de coupe (suite événements climatiques) | |
| Valeur maxi <input type="checkbox"/> 3000 € <input type="checkbox"/> 5000 € | |

PREVENTION

PROTECTION ELECTRONIQUE

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alarme agréée | <input type="checkbox"/> Alarme avec télésurveillance | <input type="checkbox"/> Alarme report téléphonique |
| <input type="checkbox"/> Alarme non agréée | <input type="checkbox"/> pas de système d'alarme | |

GARDIENNEE EN PERMANENCE

- | | |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui - si oui, le gardien habite : |
|------------------------------|--|

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> dans la demeure principale |
| <input type="checkbox"/> sur la propriété |
| <input type="checkbox"/> en dehors de la propriété |

COFFRE FORT

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> il est scellé | <input type="checkbox"/> il est protégé par contacteurs |
| | | | <input type="checkbox"/> il est protégé par détecteurs volumétriques |

PORTES D'ACCES

- | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> blindées | <input type="checkbox"/> pleines | <input type="checkbox"/> munies de serrures 3 points ou plus |
| <input type="checkbox"/> autres _____ | | |

EXTINCTEURS

- | | | |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> nombre _____ |
|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|

PARAFoudre

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui |
|------------------------------|------------------------------|

PARATONNERRE

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui |
|------------------------------|------------------------------|

SYSTEME DE DETECTION INCENDIE

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
|------------------------------|------------------------------|

Si oui avec contrat d'entretien annuel relié à télésurveillance

AUTRES MOYENS DE PREVENTION

ANTECEDENTS

Les antécédents constituant un élément important et fondamental de l'acceptation, l'attention du proposant est attirée sur les conséquences de toute déclaration erronée.

► Au cours des 5 dernières années, avez-vous déclaré un ou des sinistres à cette adresse (même ne faisant pas l'objet d'une indemnisation) (y compris catastrophes naturelles, sécheresse, inondation, subsidence, affaissement de terrain) non oui si oui, précisez pour chacun la date, la nature, les circonstances et le coût : _____

► Les causes ont-elles été réparées ? non oui si oui, précisez : _____

► Résiliation au cours des 5 dernières années non oui si oui, motif : _____

Date d'effet souhaitée : _____/_____/_____

Echéance principale _____/_____

Modalités de paiement de la prime annuel

semestriel

A _____ le _____/_____/_____

Le proposant (pour certification de la signature du proposant)
Signature et le cas échéant timbre commercial précédés de la mention
« certifié exact »

Visa courtier