

## FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE RISQUE COLLECTION ENTREPRISE

**Vous êtes invité à répondre à l'ensemble des questions afin que votre demande puisse être traitée.**

### Proposant

Raison sociale (fournir un extrait Kbis) :			
Forme juridique :			
Nom et prénom du représentant :			
Siège social : N° :	Type de voie :	Nom de la voie :	
	Code postal :	Ville :	
Code NAF :		Siret :	
Téléphone :			

### Situation du risque

**En cas de situation multiple vous devez compléter un formulaire de situation par risque. Vous devez dans ce cas également nous fournir une liste Excel sous le format joint.**

Adresse du lieu d'exposition de la collection :

Nature et valeur des objets de la collection :

### Antécédents

Précédente compagnie :	N° de contrat :		
L'assuré a-t-il déclaré des sinistres au cours des 3 dernières années ?	OUI	NON	
<b>Dans l'affirmative, nous fournir le relevé de sinistralité sur les trois dernières années.</b>			

### Caractéristiques du futur contrat

Date d'effet souhaitée :	Échéance annuelle :		
Fractionnement : Annuel	Semestriel		
La garantie doit-elle être étendue au transport ?	OUI	NON	
Si oui, préciser l'étendue territoriale de la garantie (France, Union Européenne ou Monde entier) :			

### Sécurité et mesures de prévention

Type de construction du lieu d'exposition :	
---	--

Le local où est entreposé la collection est construit et couvert en dur : OUI NON  
Indiquer les issues et ouvertures existantes ainsi que les modes de protection et moyens de fermeture :

Mode de chauffage :

### PROTECTION INCENDIE

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Extincteurs vérifiés         | <input type="checkbox"/> Alarme incendie     | <input type="checkbox"/> RIA             |
| <input type="checkbox"/> Extinction automatique à eau | <input type="checkbox"/> Plan d'évacuation   | <input type="checkbox"/> Colonnes sèches |
| <input type="checkbox"/> Détecteurs de fumées         | <input type="checkbox"/> Exutoires, skydomes | <input type="checkbox"/> Porte coupe feu |

État apparent des installations électriques : Bon Moyen Vétuste

### PROTECTION VOL

Moyens de protection contre le vol existants : OUI NON

Si oui, quels sont-ils ?

- |   |                          |  |                          |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Contrôleur enregistreur                     | <input type="checkbox"/> | Détection périmétrique (chocs et/ou ouverture) | <input type="checkbox"/> |
| Détection volumétrique (mouvements)         | <input type="checkbox"/> | Sirène   | <input type="checkbox"/> |
| Télé alarme (liaison vers un correspondant) | <input type="checkbox"/> | Télésurveillance                               | <input type="checkbox"/> |
| Télé sécurité (intervention sur site)       | <input type="checkbox"/> | Tests de ligne téléphonique et supervision     | <input type="checkbox"/> |

Y a-t-il un gardiennage :

Permanent aux heures d'exposition de la collection Non

Stockage du/des objets en coffre-fort (si oui, indiquer les caractéristiques) :

## Observations

Nous vous remercions du soin apporté à remplir ce formulaire, et à le compléter suivant vos propres besoins.

*Les informations à caractère personnel recueillies par ALBINGIA sont indispensables à la gestion de votre demande. Ces informations ont également pour finalité la passation, la gestion (y compris commerciale) et l'exécution des contrats d'assurance souscrits.*

*L'ensemble des réponses aux questions sont obligatoires ; à défaut de réponse à l'une d'entre elles, votre demande pourrait ne pas être traitée.*

*Toute opération relative aux données à caractère personnel est soumise aux dispositions du règlement européen 2016/679 sur la protection des données à caractère personnel.*

*Nous vous informons que les données recueillies pourront être communiquées en tant que de besoin et au regard des finalités mentionnées ci-dessus aux entités composant la compagnie ALBINGIA en France ainsi que, si nécessaire, à ses intermédiaires et réassureurs, sous-traitants et prestataires, dans le respect de la législation sur la protection des données à caractère personnel, et dans la limite nécessaire à l'exécution des tâches qui leur sont confiées.*

Par ailleurs, vous êtes informé qu'en vue de satisfaire aux obligations légales et réglementaires, ALBINGIA peut être amené à communiquer des informations à des autorités administratives ou judiciaires habilitées

En application de la réglementation et en particulier du Règlement européen 2016/679, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation des informations qui vous concernent, en justifiant de votre identité en écrivant à l'adresse suivante : ALBINGIA – Délégué à la protection des données (DPD) - 109/111 rue Victor Hugo, 92300 LEVALLOIS PERRET - par mail : [dpd@albingia.fr](mailto:dpd@albingia.fr)

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Les données vous concernant seront conservées pendant une durée de 3 (TROIS) ans à compter de la collecte ou du dernier contact en l'absence de conclusion d'un contrat.

En cas de contestation, vous disposez du droit de saisir la Commission Nationale Informatique et Libertés. En cas de décès, et en l'absence de directives de votre part, vous êtes informé que vos héritiers disposent d'un droit de s'opposer à la poursuite des traitements de vos données ou faire procéder à leur mise à jour.

**Vous certifiez exactes les déclarations de la présente proposition qui pourront constituer la base d'un contrat d'assurance et reconnaissez avoir pris connaissance du texte des articles L. 113.8 et L.113.9 du Code des Assurances repris ci-après.**

**Vous vous engagez à nous déclarer tout élément susceptible de modifier notre appréciation du risque et qui surviendrait postérieurement à la remise de la présente proposition, notamment tout événement susceptible de mettre en jeu les garanties de l'éventuel contrat.**

Fait à

Le

**Faire précéder la signature de « Lu et Approuvé »  
et apposer le cachet du proposant**

*Extraits du Code des Assurances*

**Article L. 113.8**

Indépendamment des causes ordinaires de nullité et sous réserve des dispositions de l'Article L.132.26, le contrat d'assurance est nul en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle de la part de l'Assuré, quand cette réticence ou cette fausse déclaration change l'objet du risque ou en diminue l'opinion pour l'Assureur, alors même que le risque omis ou dénaturé par l'Assuré a été sans influence sur le sinistre. Les primes payées demeurent alors acquises à l'Assureur, qui a droit au paiement de toutes les primes échues à titre de dommages et intérêts.

**Article L.113.9**

L'omission ou la déclaration inexacte de la part de l'Assuré dont la mauvaise foi n'est pas établie n'entraîne pas la nullité de l'assurance.

Si elle est constatée avant tout sinistre, l'Assureur a le droit de maintenir le contrat, moyennant soit une augmentation de prime acceptée par l'Assuré, soit de résilier le contrat dix jours après notification adressée à l'Assuré par lettre recommandée, en restituant la portion de la prime payée pour le temps où l'assurance ne court plus.

Dans le cas où la constatation n'a lieu qu'après un sinistre, l'indemnité est réduite en proportion du taux des primes payées par rapport au taux des primes qui auraient été dues, si les risques avaient été complètement et exactement déclarés.