

Complétez les réponses et cochez les documents transmis.

1 IDENTITÉ ET COORDONNÉES

Nom / raison sociale :

Date de naissance / SIRET :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

2 INFORMATIONS SUR LE RISQUE À ASSURER

Activité de l'entreprise :

Machines à assurer (liste / usage) :

Valeur de remplacement par machine (€) :

Année de fabrication / achat :

Adresse d'utilisation des machines :

Maintenance et contrôles prévus :

Sinistres / contrat existant :

Date d'effet souhaitée :

3 VOTRE BESOIN

☐ Machines fixes

☐ Machines mobiles

☐ Dommages internes

☐ Dommages externes

Assureur actuel / fin du contrat :

Date souhaitée :

Sinistres / événements à signaler (si existants) :

4 PIÈCES À JOINDRE SI DISPONIBLES

☐ Inventaire et factures des machines

☐ Photos si demandées

☐ Maintenance si demandée

☐ Contrat actuel / RIB si accord

Autre information utile pour le devis :

Pièces supplémentaires possibles selon l'activité, le risque et le questionnaire de l'assureur.