



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

Documents à renvoyer chez Solidas
par email sur info@solidas.be
ou
par courrier à **SOLIDAS Assurances, Avenue Hanlet 44B - 4800 VERVIERS**

QUESTIONNAIRE DE SOUSCRIPTION
INSTRUMENTS DE MUSIQUE



INTERMÉDIAIRE :Solidas.....	N° d'agence :L0342551.....	Contact :info@solidas.be.....
PRENEUR D'ASSURANCE :		
Adresse :		
Tél/ E-mail :		
Date de naissance:.....		
Profession :		
SITUATION DU RISQUE ET PROTECTION:		
<input type="checkbox"/> Appartement : étage :.....	<input type="checkbox"/> Maison/Villa	Bâtiement en matériaux durs : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> Simple vitrage	<input type="checkbox"/> Double vitrage	<input type="checkbox"/> Vitrage anti-effraction
<input type="checkbox"/> Alarme non reliée	<input type="checkbox"/> Alarme reliée à GSM	<input type="checkbox"/> Reliée à centrale de surveillance
<input type="checkbox"/> Porte blindée	<input type="checkbox"/> Détection incendie	<input type="checkbox"/> Extincteurs :
<input type="checkbox"/> Autres protections mécaniques :		
INSTRUMENTS DE MUSIQUE À ASSURER :		
DESCRIPTION DU TYPE D'INSTRUMENTS (manufacturier, marque, type, date d'acquisition, valeur):		
<u>(Veuillez svp joindre un justificatif pour tout instrument de musique de plus de 1.000 €)</u>		
1.		
2.		
3.		
Maximum par instrument de musique : €		
Valeur totale à assurer : €		
LIMITES TERRITORIALES :		
<input type="checkbox"/> Adresse du risque uniquement	<input type="checkbox"/> Union Européenne	
<input type="checkbox"/> Belgique	<input type="checkbox"/> Autre(s) pays souhaité(s) :	



JEAN VERHEYEN
SINCE 1919

QUESTIONNAIRE DE SOUSCRIPTION INSTRUMENTS DE MUSIQUE



EMPLOI DE L'INSTRUMENT :

- Amateur/ Passe-temps Professionnel (veuillez svp préciser) :.....
- Etude/ Education Autre :

QUESTIONNAIRE:

1. L'instrument de musique est-il neuf? : oui non
2. L'instrument de musique est-il utilisé par des personnes de moins de 16 ans? : oui non
3. Le preneur d'assurance est-il propriétaire de l'instrument de musique? : oui non
- (si non, veuillez préciser) :.....

ANTÉCÉDENTS :

Nom du précédent assureur :

Le risque a-t'il été résilié, refusé ou révisé : raison :.....

Les instruments de musique ont-ils déjà subis des dommages? :

Historique sinistre des 5 dernières années (date, circonstances et débours) :

PRISE D'EFFET SOUHAITÉE: Date:

(Si le contrat est conclu : durée de 12 mois avec tacite reconduction)

RECOMMANDATION DE L'INTERMÉDIAIRE/REMARQUES :

.....

Date :

Signature courtier

Signature preneur