



**Documents à renvoyer chez Solidas**  
par email sur [info@solidas.be](mailto:info@solidas.be)  
ou  
par courrier à **SOLIDAS Assurances, Rue d'Henri-Chapelle 38 – 4651 Battice**

**PROPOSITION D'ASSURANCE TENTES ET CHAPITEAUX**

**Producteur**

**Nom & N° du compte producteur:**

Solidas

6356

**1. PRENEUR D'ASSURANCE**

Monsieur     Madame     Raison Sociale \_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Rue \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Bte N° \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

**2. MATERIEL A COUVRIR**

Nom, description et dimension \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Propriétaire du matériel \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Date(s) de couverture \_\_\_\_\_  
Période d'assurance souhaitée \_\_\_\_\_  
Usage \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Antécédents sinistre sur 5ans (Circonstances, dates et débours) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. VALEUR A ASSURER**

Valeur facture (Options et accessoires compris) \_\_\_\_\_ € HTVA  
Valeur à assurer \_\_\_\_\_ € TTC

## 2. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Localisation de la tente ou du chapiteau, Descriptif \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le proposant déclare qu'il ne s'occupe en aucune manière de tout ce qui a trait aux spectacles ou divertissements public à titre professionnel et déclare que ces déclarations sont exactes et sans réticence et qu'il n'a dissimulé aucun renseignement susceptible d'exercer une influence sur l'appréciation du risque. La présente proposition n'engage à conclure ni le proposant ni l'assureur. Elle fera toutefois partie intégrante du contrat. La signature de la présente proposition ne comporte nullement couverture

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers l'entreprise d'assurances entraîne non seulement la résiliation du contrat d'assurance, mais fait également l'objet de poursuites pénales sur la base de l'article 496 du Code pénal.

L'entreprise d'assurances Vander Haeghen & C° (pour le compte de Nationale Suisse Belgique 100%), pourra, le cas échéant communiquer au GIE Datassur des données à caractère personnel pertinentes dans le cadre exclusif de l'appréciation des risques et de la gestion des contrats et des sinistres y relatifs. Toute personne justifiant de son identité a le droit d'obtenir communication et, le cas échéant, rectification des données la concernant auprès de Datassur. Pour exercer ce droit, la personne concernée adresse une demande datée et signée accompagnée d'une copie de sa carte d'identité à l'adresse suivante: Datassur, 29 Square de Meeûs à 1000 Bruxelles.

**N'OUBLIEZ PAS DE SIGNER ET DE DATER CETTE PROPOSITION**

Date \_\_\_\_\_ Signature du preneur d'assurance \_\_\_\_\_