

PROPOSITION D'ASSURANCE COLLECTIONNEUR DE MONTRES

En signant ce document, le proposant n'est pas tenu de contracter l'assurance (Art L 112.2 du Code des Assurances) mais si une police définitive est établie, les renseignements indiqués dans le présent questionnaire serviront de base à l'établissement du contrat et seront considérés comme faisant partie intégrante du contrat.

1. LE FUTUR ASSURÉ :

Nom et prénom du futur assuré

Profession (fonction exercée et secteur d'activité).....

Adresse

Code postal Ville

2. DESCRIPTIF DE LA RESIDENCE :

Veillez compléter une proposition par résidence à assurer. Nombre de proposition

Adresse

Code postal Ville

S'agit-il :

de votre résidence principale ?

d'une résidence secondaire ?

d'une maison individuelle

d'un appartement ? A quel étage.....

En êtes-vous le seul occupant ?

Nombre d'étages de l'immeuble

OUI NON

Y a-t-il des périodes d'inoccupation supérieure à 30 jours ?

OUI NON

Vous déclarez que votre résidence est entièrement construite en dur (briques, pierres ou béton), entièrement couverte en dur (ardoises, tuiles ou béton) et en bon état d'entretien.

OUI NON, dans ce cas, veuillez donner des précisions ci-après :

.....
.....
.....
.....
.....

3. MOYENS DE PROTECTION DE VOTRE RESIDENCE :

PROTECTION CONTRE LE VOL :

Votre résidence est-elle isolée (plus de 100 m de l'habitation la plus proche) OUI .. NON

La porte principale est-elle en bois plein ou métallique ?
 blindée, avec cornières anti-pinces ?
 équipée d'une serrure NF A2P 3 points minimum ?

La porte de service est-elle en bois plein ou métallique ?
 blindée, avec cornières anti-pinces ?
 équipée d'une serrure NF A2P 3 points minimum ?

Autres accès (garage, etc.)
(type de porte, serrure, barre de
renforcement horizontale à l'intérieur...)
.....

Toutes les fenêtres et portes-fenêtres accessibles sont-elles équipées :

. de serrure à clé ? OUI NON

. de volets ? OUI NON bois plein métal PVC

Votre résidence est-elle équipée d'un système d'alarme : OUI NON

volumétrique ? périmétrique ?

Est-il agréé APSAD ? OUI NON

Avez-vous souscrit un contrat de maintenance OUI NON

Est-il relié à un télésurveilleur OUI NON

Nom de l'installateur Date d'installation

Avez-vous un coffre-fort ? OUI NON

Est-il scellé au sol ou à un mur porteur ? OUI NON

Veuillez indiquer la marque,
le modèle et le poids

PROTECTION CONTRE L'INCENDIE :

Nombre de détecteur(s) Sont-ils reliés au OUI NON
de fumée (DAAF) système d'alarme ?

4. DETAIL DES MONTRES A ASSURER (inventaire ci dessous) :

Veuillez indiquer la valeur totale des montres à assurer EUR
et joindre l'inventaire détaillé (marque, modèle, numéro de série, valorisé et comportant une photo de chaque
montre).

Lorsque les montres ne sont pas portées, où sont-elles conservées ?

en coffre de banque en coffre-fort dans votre résidence

Valeur ? Valeur ?EUR

5. DECLARATION DES SINISTRES SUR 5 ANS

Avez-vous, vous ou les personnes résidant avec vous, subi des sinistres (assurées ou non) **au cours des cinq dernières années**, que ce soit dans votre résidence ou en d'autres lieux :

OUI NON

Si OUI, veuillez détailler les sinistres ci-après. Si un sinistre a été refusé par un assureur, veuillez l'indiquer en précisant la raison du refus.

.....
.....
.....

Quelles mesures préventives avez-vous prises pour éviter la survenance d'un nouveau sinistre ?

.....
.....
.....

6. ASSURANCES ANTERIEURES :

Avez-vous été assuré auparavant ? OUI NON

Le cas échéant, auprès de quel assureur ?

Qui a résilié la police ? Pour quel motif ?

Au cours de ces cinq dernières années, des compagnies d'assurance ont-elles refusé :

de vous assurer ou de continuer de vous assurer OUI NON
ou ont-elles annulé votre assurance, OUI NON
ou ont-elles imposé des conditions restrictives, spécifiques ou des mesures de sécurité particulières ? OUI NON

Avez-vous, vous ou les personnes résidant avec vous, été condamné ou impliqué dans une procédure judiciaire ou enquête de police pour incendie volontaire, détournement escroquerie, fraude, vol ou recel d'objets volés ? OUI NON

Si vous avez répondu oui à l'une des questions ci-dessus, veuillez donner des précisions :

.....
.....
.....

En dehors des informations ci-dessus, y a-t-il selon vous d'autres informations pertinentes pouvant influencer l'appréciation du risque et qui doivent donc être communiquées aux Assureurs ?

.....
.....
.....

IMPORTANT

Le soussigné peut demander à Finaxy Time, communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la Société, de ses mandataires, des Assureurs et des organismes professionnels concernés. Le droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse suivante :

FINAXY Time
51 avenue Franklin Roosevelt
75008 Paris

En application de l'Art. L. 112-9, toute personne physique qui fait l'objet d'un démarchage à son domicile, à sa résidence ou à son lieu de travail, même à sa demande, et qui signe dans ce cadre une proposition d'assurance ou un contrat à des fins qui n'entrent pas dans le cadre de son activité commerciale ou professionnelle, a la faculté d'y renoncer par lettre recommandée avec demande d'avis de réception pendant le délai de quatorze jours calendaires révolus à compter du jour de la conclusion du contrat, sans avoir à justifier de motifs ni à supporter de pénalités.

Je soussigné, certifie que toutes les déclarations ou réponses faites à la présente proposition pour servir de base au contrat à intervenir, qu'elles aient été écrites par moi ou par un tiers, sont à ma connaissance sincères et véritables.

Je déclare ne pas ignorer que les Articles L 113-8 et L 113-9 du Code des Assurances sont applicables si, dans l'appréciation du risque, les Assureurs ont été induit en erreur par suite de réticence ou de fausse déclaration de ma part.

Date,

S'il y a lieu, cachet du courtier ou de détaillant

et signature du futur assuré

INVENTAIRE POUR UNE COLLECTION DE MONTRES

MONTRE 1	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 2	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 3	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 4	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 5	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 6	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 7	
MARQUE	

MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 8	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 9	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 10	
MARQUE	
MODELE	

N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 11	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 12	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 13	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	

MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 14	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 15	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 16	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>

Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 17	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 18	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 19	
MARQUE	
MODELE	
N°de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MONTRE 20	
MARQUE	
MODELE	
N° de Série	
MONTRE	A pile <input type="checkbox"/> mécanique <input type="checkbox"/>
Date d'achat	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Année de fabrication	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Valeur à l'achat ou expertise (en € TTC)*	
Photo jointe (idéalement recto/verso)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>