

A. SOUSCRIPTEUR

Civilité : Mr Mme Melle

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code postal : Ville :

OU

Raison sociale :

Forme juridique :

Représentée par (prénom & nom) :

Adresse :

Code postal : Ville :

B . DESCRIPTION DU RISQUE

Territoire de chasse

Adresse :

Code postal : Ville :

Superficie : ha

Types d'animaux chassés :

Nombre maximum de chasseurs participant à une chasse :

Nombre de chasses / année (à titre indicatif) :

Dernier chiffre d'affaires HT : €

Qualité du souscripteur :

- Propriétaire du territoire de chasse
- Locataire du territoire de chasse

C . ANTÉCÉDENTS

Les biens proposés à l'assurance :

- | | | |
|--|-----|-----|
| - sont-ils actuellement garantis par une police en cours ? | OUI | NON |
| - ont-ils été précédemment assurés ? | OUI | NON |

Si vous répondez OUI à l'une de ces questions, précisez :

- Le nom de la Compagnie :
- Le numéro du contrat :
- Qui a pris l'initiative de la résiliation :

Avez-vous déclaré des sinistres ? OUI NON

Si OUI, veuillez en indiquer :

- la date :/...../.....
- la nature :
- le coût :
- les circonstances :

En dehors des renseignements fournis ci-dessus, existe-t-il d'autres faits relatifs à la présente proposition, qui devraient être communiqués aux Assureurs pour leur appréciation du risque ?

.....

DATE D'EFFET / DE REPRISE DE LA GARANTIE : / /

En signant ce document, vous n'êtes pas tenu de contracter l'assurance (Art. L.112-2 du Code des Assurances), mais si un contrat définitif est établi, les renseignements indiqués dans le présent questionnaire serviront de base à l'établissement du contrat et seront considérés comme en faisant partie intégrante.

- Je, soussigné, certifie que toutes les déclarations ou réponses faites au présent questionnaire pour servir de base au contrat à intervenir, qu'elles aient été écrites par moi ou par un tiers, sont sincères et, à ma connaissance, 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, l'Assureur a été induit en erreur par suite de réticences ou de fausses déclarations de ma part.

Fait à Le

Cachet de PROASSUR,
filiale de FINAXY GROUP

Signature du souscripteur