



SCA INTERA

Questionnaire-proposition d'assurance Bris de Machines n°

1. Nom et adresse
du proposant

Adresse de l'entreprise

Nature de l'entreprise

Nom de l'ingénieur en chef
ou du directeur de l'entreprise

Gare (ou aéroport)
La (le) plus proche

2. Une assurance Bris de
Machines existait-elle déjà ?

oui non

Si oui, pour quelles machines de l'inventaire et auprès de quelles compagnie ?

Quand l'assurance doit-elle
prendre effet ?

Date :

Heure :

L'assurance expirera une année plus tard
à la même date et à la même heure.

3. Désirez-vous assurer les
fondements des machines ?

oui non

Si oui, indiquer pour quelles machines de l'inventaire.

4. L'inventaire des machines
comprend-il toutes les
machines qui peuvent être
couvertes par une police Bris
de Machine ?

oui non

Si non, les machines à assurer comprennent-elles toutes les
Machines dans une section de l'entreprise ?

oui non

5. Désirez-vous assurer les
frais supplémentaires pour

Expédition à grande vitesse, heures supplémentaire,
Travail de nuit, travail pendant les jours fériés ?

oui non

Transport aériens ?

oui non

Limite d'indemnisation pour transports aériens :

6. Veuillez donner des
renseignements sur toute
Extension de couverture
requis.

Nous déclarons que les renseignements donnés dans le présent questionnaire-proposition sont complets et que nous avons répondu en conscience à toutes les questions

posées.
Nous acceptons que ce questionnaire-proposition serve de base à la police délivrée pour le risque mentionné ci-dessus et en fasse partie intégrante.

Il est entendu que la Compagnie n'est engagée que dans les limites fixées dans la police et que l'Assuré ne pourra prétendre à d'autres indemnités de quelque nature que

ce soit.
La Compagnie s'engage à garder à ces informations un caractère strictement confidentiel.

Fait à

le

20

Signature

1

DESIGNATION DU MATERIEL <i>Indiquer pour chaque matériel : Nature, Marque, Type, Numéro de série. Et pour ceux dont les caractéristiques le permettent : Puissance, Voltage, Poids, Tours/min., Ampérage, Température, Pression, etc.</i>	QUANTITE	DATE DE 1 ^{ère} MISE EN SERVICE OU ANNEE DE CONSTRUCTION	CAPITAL GARANTI <i>Valeur totale de remplacement y compris frais de transport, droits de douanes et frais de montage</i>	FRANCHISE PAR SINISTRE ET PAR MACHINE
		TOTAL GENERAL		