

Proposition pour l'assurance-ménage

Nouvelle Modifiée N° de police _____

Inventaire du ménage
 Responsabilité civile privée

Les réponses doivent être complètes et conformes à la vérité, sinon la compagnie n'est pas liée par le contrat.
Prière de marquer d'une croix les cases concernées.

1. Preneur d'assurance (proposant/e) M./Mme Langue F A I (écrire en caractères d'imprimerie)

Nom/Prénom _____ Assurance-maladie _____
 Profession _____ date de naiss. _____ N° d'assuré(e) _____
 Adresse _____ N° du compte postal _____
 NPA/Lieu _____ N° du compte bancaire _____
 Tél. (privé) _____ Tél. (prof.) _____ Adresse de la banque _____

2. Lieu d'assurance (à indiquer uniquement si le lieu du risque principal n'est pas identique à l'adresse postale)

NPA/Lieu _____ Rue _____ Canton _____

3. L'inventaire du ménage se trouve dans

un immeuble à plusieurs familles une résidence secondaire/ maison de vacances _____
 une maison individuelle un bâtiment agricole inventaire du ménage en dépôt

4. Personne assurée en plus

Nom/Prénom _____  Année de naissance _____

5. Début, durée de l'assurance et paiement de la prime

Début _____ Durée _____ ans Expiration _____
 Echéance de la prime 01. _____ Paiement annuel semestriel (+ supplément de CHF 5.- par tranche et catégorie)

6. Questions concernant l'assurance précédente

Réponses du/de la proposant/e

1. Existe-t-il ou existait-il une assurance-responsabilité civile privée et/ou une assurance-ménage pour les mêmes choses auprès d'une autre compagnie?

Si oui:

Oui Non
 Compagnie _____
 Police n° _____ Expiration _____
 Somme d'assurance _____
 incendie / dommages naturels dégâts d'eau
 bris de glaces vol responsabilité civile privée

2. Quand et pourquoi cette assurance a-t-elle été résiliée?

3. Est-ce qu'une autre compagnie a refusé votre proposition?
(Si oui, quelle proposition et pourquoi?)

Oui Non

4. Avez-vous subi des dommages au cours des cinq dernières années en relation avec les risques à assurer ou avez-vous dû satisfaire à une demande en indemnisation? (Dans l'affirmative, date, genre de sinistre et montant)

Oui Non

Evaluation de la somme d'assurance pour l'inventaire du ménage → voir page 2

7. Primes

Inventaire du ménage	(total ①, page 3)	CHF
Responsabilité civile privée	(total ④, page 4)	CHF _____
Total intermédiaire		CHF
./.. rabais Visana de 10 %/ _____ %		- CHF _____
Prime annuelle totale*		CHF _____

*sans droit de timbre (5 % sur les assurances-choses) et supplément pour éventuel paiement fractionné.

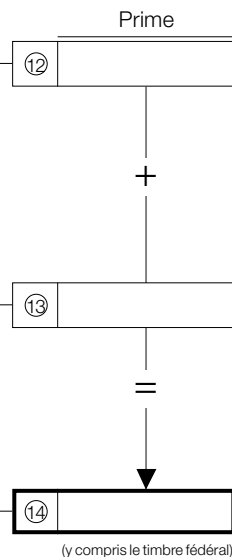
Le/la soussigné/e confirme avoir répondu aux questions posées de manière conforme à la vérité et avoir reçu les Conditions générales du contrat d'assurance ainsi que les éventuelles Conditions complémentaires.

Lieu et date

Signature du/de la proposant/e

<input type="checkbox"/> Assurance de base	
Somme d'assurance par événement	CHF 5 000 000.–
Franchise pour dommages aux locaux loués	CHF 100.–
Franchise pour dommages aux objets confiés	CHF 200.–
	Prime
<input type="checkbox"/> Personne seule	CHF 104.–
<input type="checkbox"/> Famille (également valable pour les concubins)	CHF 137.–

Suppléments	
<input type="checkbox"/> Sans franchise pour dommages aux locaux loués	CHF 30.–
<input type="checkbox"/> Personne assurée en plus	CHF 20.–
<input type="checkbox"/> Conducteur occasionnelle de véhicules à moteur jusqu'à 3.5 t appartenant à un tiers (y c. scooter et motocyclettes) Franchise de CHF 500.–	CHF 70.–
<input type="checkbox"/> Autres assurances complémentaires (p. ex. enseignants, cavaliers)	CHF
<input type="checkbox"/>	CHF
<input type="checkbox"/>	CHF



Total de la prime de l'assurance-responsabilité civile (à reporter à la page 1)

(y compris le timbre fédéral)

Remarques

BB 414 Oui Non N° de police assurance-ménage _____ N° de police responsabilité civile privée _____

N° de police assurance des bâtiments _____

Inventaire du ménage _____

Responsabilité civile privée _____

Indications internes (Laisser en blanc)

Timbre de l'agence:	Signature coll./intermédiaire (nom + adresse):
N° UID. _____	