



Proposition d'assurance pour Mobile home

- Mobile home
 Caravane sans plaque d'immatriculation

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

1. Preneur d'assurance (proposant/e) M./M^{me}

Nom/Prénom _____

Profession _____

Adresse _____

NPA/Lieu _____

Langue F A I (écrire en caractères d'imprimerie)

N° d'assuré(e) _____

N° de téléphone _____

N° du compte postal _____

N° du compte bancaire _____

Adresse de la banque _____

2. Objet assuré

Mobile home

Caravane (non immatriculée, à emplacement fixe)

Marque/Type _____ Année de fabrication _____

N° du châssis/de fabrication _____

Prix payé à l'achat (sans contenu) CHF _____ Acheté en (année) _____

3. Emplacement saisonnier/annuel de l'objet assuré

NPA/Lieu _____ Rue _____ Canton _____

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

Début 01. _____ Durée _____ ans Expiration _____

Echéance de la prime 01. _____ Mode de paiement annuel semestriel

5. Questions concernant l'assurance précédente

1. Est-ce que des assurances existent ou ont existé pour le même mobile home/la même caravane contre les mêmes risques auprès d'une autre compagnie d'assurance?

Si oui:

oui non

compagnie _____

police n° _____ expiration _____

somme d'assurance _____

incendie dommages naturels

vol dégâts d'eau bris de glaces

— Quand et pourquoi l'assurance a-t-elle été résiliée?

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

oui non

3. Est-ce que l'objet à assurer a subi des dégâts au cours des cinq dernières années? (Si oui, quand, de quel genre et pour quel montant?)

oui non

Evaluation de la somme d'assurance → voir page 2

6. Primes

Mobile home/Caravane (total de la page 2)

CHF _____

./. rabais Visana 10%/ _____ %

–CHF _____

Prime annuelle totale*

CHF _____

* sans droit de timbre (5%) et sans supplément (CHF 5.–) pour éventuel paiement fractionné.

Le/la proposant/e a reçu les Conditions générales du contrat d'assurance (CGA), il/elle a pris connaissance du contenu de la proposition et s'engage à payer les primes.

Signature du preneur d'assurance

Lieu et date _____

Calcul des primes

Mobile home/Caravane Somme d'assurance à la valeur actuelle
avec tous les accessoires*

A '000

Valeur totale
(A + B)

Contenu (inventaire du ménage) Somme d'assurance à la valeur à neuf

B '000

C '000

* tels que les auvents, les constructions faites à l'intérieur ou à l'extérieur du mobile home/de la caravane et destinés exclusivement à leur usage.

Risques	Taux	Prime*
Valeur totale C <input type="text" value="'000"/>	<input type="checkbox"/> INCENDIE y compris les dommages naturels	12‰ CHF
	<input type="checkbox"/> INCENDIE sans les dommages naturels	2‰ CHF
	<input type="checkbox"/> VOL	5‰ CHF
	<input type="checkbox"/> DEGATS D'EAU	2‰ CHF
	<input type="checkbox"/> BRIS DE GLACES	1‰ CHF
Prime totale pour le mobile home/la caravane (à reporter à la page 1)		<input type="text" value="CHF"/>

*Prime minimale par risque:

– INCENDIE y compris les dommages naturels	CHF 180.–
– INCENDIE sans les dommages naturels	CHF 30.–
– VOL	CHF 75.–
– DEGATS D'EAU	CHF 30.–
– BRIS DE GLACES	CHF 15.–

Franchises obligatoires:

– Dommages naturels	CHF 200.–
– Vol	CHF 200.–

Remarques

Interne Angaben (Laisser en blanc)

Stempel Geschäftsstelle:	MitarbeiterIn/VermittlerIn (Name + Adresse):
Nr. _____	PID-Nr. _____

M-Police-Nr. _____ AVB M Ausgabe _____ Prod.: _____

Prov.: _____

Neu Änderung Fak. Rück. J N Beleg: _____

MA _____ Mitbet. J N Erfasst: _____