



Questionnaire Déclaration de risque

Professionnels de l'Art

Pour les stocks d'un montant inférieur à 500 000 €, merci de bien vouloir remplir le [questionnaire en ligne](#) pour obtenir un devis en 48h.

1. L'intermédiaire d'assurance

Courtier

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de code

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Agent

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

2. Le proposant ou souscripteur

Nom et prénom (si personne physique)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Né le

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Raison sociale (si personne morale)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

RCS

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Représentant légal

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Né le

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Bénéficiaire effectif (si différent du représentant légal)**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

** les personnes physiques qui détiennent, directement ou indirectement, plus de 25% du capital ou des droits de vote de la société. les personnes physiques qui exercent, par tout autre moyen, un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société ou sur l'assemblée générale de ses associés.

Si aucun de ces critères n'est rempli, il s'agit de la personne ou des personnes qui représentent légalement la société (gérant, président, etc.).

Téléphone

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Activité exercée

☐

Galeriste

☐

Antiquaire

☐

Restaurateur

☐

Encadreur

Adresse de correspondance

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse de risque (si différente)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

En cas de pluralités d'adresse de risques, merci de compléter le tableau en annexe

3. Montant total du stock

Sont assurables les objets ou œuvre d'art (A L'EXCLUSION DES BIJOUX, DE LA JOAILLERIE, DES PIERRES PRECIEUSES ET DES OBJETS EN PLEIN AIR) faisant partie du commerce de l'Assuré et constituant son stock. On entend ainsi les biens appartenant à l'Assuré ou qui lui seraient confiés pour expertise, vente ou exposition.

Restent en dehors de ce périmètre les matériels professionnels et la responsabilité professionnelle.

Quelle est la valeur totale des capitaux à assurer ?	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	EUR
Quelle est la valeur maximum sur un objet ?	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	EUR

En cas de pluralités d'adresse de risques, merci de déterminer la ventilation du stock par adresse ou la limite maximum par adresse, dans le tableau en annexe

4. Quelles sont les garanties souhaitées ?

« TOUS RISQUES »	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Garantie optionnelle "casse" des objets fragiles (proportion du stock)	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. EUR

Sont considérés fragiles, les œuvres d'art conçues en tout ou partie des matériaux suivants :

Faïence, céramique, terre-cuite, grès, plâtre, marbre, albâtre, cire, ivoire, fonte d'art, pierre fine, pierre dure, verrerie, peinture sous verre, vitraux, vitrines, glace, ampoules et tubes électroniques ou électriques.

Quelles extensions de garanties du stock souhaitez-vous ?

Transports	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	EUR
Territorialité	France, Monaco, Andorre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	U.E., E.E.E., Monaco, Suisse, Andorre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Monde (sauf pays à risque)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Séjour chez les tiers du stock	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	EUR
Territorialité	France, Monaco, Andorre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	U.E., E.E.E., Monaco, Suisse, Andorre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Monde (sauf pays à risque)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Foires et Salons (Montant par foire et salon)	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	EUR
Territorialité	France, Monaco, Andorre	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Nombre	Cliquez ou appuyez <input type="checkbox"/> Non

				ici pour entrer du texte. Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
	U.E., E.E.E., Monaco, Suisse, Andorre	<input type="checkbox"/> Oui	Nombre	<input type="checkbox"/> Non
	Monde (sauf pays à risque)	<input type="checkbox"/> Oui	Nombre	<input type="checkbox"/> Non

5. De quelle mesure de Prévention et de Protection disposez-vous ?

INCENDIE

Électricité vérifiée annuellement	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<hr/>		
Extincteurs avec certificat :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Marque	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
Contrat d'entretien	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<hr/>		
Détecteurs d'incendie :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Marque	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
Contrat d'entretien	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
<hr/>		
Autres moyens :		
<hr/>		

VOL

PORTE Principale :	Anti-effraction (m/m)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Grilles	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Rideau métallique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Autres protections	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
<hr/>			
PORTE de Service :	Anti-effraction (m/m)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Grilles	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Rideau métallique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Autres protections	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
<hr/>			
FENETRES /PORTES-FENETRES :	Anti-effraction (m/m)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Grilles	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Rideau métallique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Autres protections	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
<hr/>			
VITRINES :	Anti-effraction (m/m)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Grilles	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Rideau métallique	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Autres protections	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
<hr/>			

SYSTEME D'ALARME :

Marque	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.		Installateur	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
Contacteurs de choc	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Contacteurs d'ouverture	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Hyperfréquence	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Infra-rouge	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Télesurveillance	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
Vidéosurveillance	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
Contrat d'entretien	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			

COFFRE :

	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
Marque	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.		Modèle (Classe)	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Poids	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.		Dimensions	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Scellé	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.		Année	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Scellé et/ou emmuré	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.			

6. Quels sont vos antécédents en matière d'assurance ?

Nombre de sinistres au cours des cinq dernières années ? dont :

☐ DDE
 ☐ VOL
 ☐ RC
 ☐ PJ

(préciser date, nature, circonstances et coût) :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Résiliation par la Compagnie

☐ Oui
 ☐ Non

Motif ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Résiliation par le Client

☐ Oui
 ☐ Non

Motif ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

7. Déclarations

Le souscripteur déclare qu'à sa connaissance, tous les renseignements donnés dans ce questionnaire préalable, qu'il soit rempli de sa main ou non, sont exacts. Il reconnaît qu'en signant ce document, il n'est pas tenu de contracter l'assurance (article L 112-2 du Code des assurances), de même que nous ne sommes pas tenus d'assurer le risque à garantir. Toutefois, dans le cas où un contrat d'assurance serait accepté, cette proposition et les déclarations faites dans ce questionnaire serviront de base à l'établissement de ce contrat et seront considérées comme en faisant partie intégrante.

Le souscripteur déclare avoir été informé du caractère obligatoire des réponses aux questions posées dans le cadre de sa demande de souscription ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévue aux articles L.113-8 (nullité du contrat d'assurance) et L.113-9 (majoration de la cotisation ou application de la règle proportionnelle) du code des Assurances.

8. Protection des données personnelles

Les données à caractère personnel éventuellement recueillies par votre intermédiaire font l'objet d'un traitement aux fins de gestion (y compris commerciale) et d'exécution du contrat. Elles sont destinées à XL Insurance Company SE en tant que responsable de traitement et sont nécessaires au bon fonctionnement du contrat, à l'exception des informations qui sont identifiées comme facultatives.

A l'origine de la collecte, vous vous engagez à transmettre des données personnelles collectées de manière licite, avec l'accord de la personne concernée, et avoir effectué les démarches nécessaires auprès de l'autorité de contrôle concernée.

Conformément à la réglementation applicable, les personnes concernées peuvent à tout moment accéder à leurs données, les faire rectifier, les effacer, demander leur traitement limité ou s'opposer à leur traitement, en adressant un courrier accompagné d'un justificatif d'identité au Délégué à la Protection des données d'XL Insurance Company SE (61 rue Mstislav Rostropovitch 75 832 Paris Cedex 17), ou un email (dataprivacy@axaxl.com), en précisant les références du contrat et/ou de dossier. Sous certaines conditions, la personne concernée peut récupérer ou faire transférer ses données automatisées.

Les coordonnées de l'autorité de contrôle compétente et du Délégué à la Protection des données susceptibles d'être contactés en cas de réclamation ainsi que le détail des modalités de traitement de données personnelles par XL Insurance Company SE et les droits des personnes concernées, sont accessibles sur internet : www.axaxl.com.

Les données personnelles recueillies par XL Insurance Company SE peuvent être transmises à des partenaires intervenant dans la souscription, la gestion et l'exécution du contrat. Les données personnelles pourront également être transmises aux réassureurs, aux entités du groupe AXA et aux partenaires contractuellement liés.

Lorsque ces transferts de données personnelles sont effectués à destination de pays situés en dehors de l'Espace Economique Européen ces transferts sont réalisés en conformité avec les dispositions légales et réglementaires applicables.

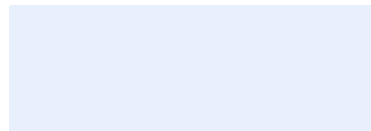
XL Insurance Company SE garantit le traitement des données dans le respect des directives relatives au secret médical et à la protection des données de santé.

Pour plus d'informations sur la façon dont nous traitons vos données à caractère personnel, la durée du traitement et les coordonnées des différents services compétents, veuillez consulter notre politique de protection des données à caractère personnel dans sa version intégrale à l'adresse suivante : <https://www.axa.com/fr/page/politique-de-protection-des-donnees-a-caractere-personnel>.

Fait le

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Signature du proposant ou souscripteur



AXA XL

61, rue Mstislav Rostropovitch

75017 Paris

Tél : +33 (0)1 40 70 85 85

Adresses de risque supplémentaires

Adresse de risque 2

Adresse Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

☐ Domicile

☐ Entrepôt de stockage

☐ Autre galerie

☐ Cave

Le risque dispose-t-il des mêmes moyens de protection que l'adresse de risque principal ?

☐ Oui

☐ Non

Montant du stock ou Limite maximum à l'adresse de risque 2

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. EUR

Mesures de Prévention et de Protection à l'adresse de risque 2

Détection incendie ☐ Oui ☐ Non

Reliée à une centrale de télésurveillance

☐ Oui

☐ Non

Détection intrusion ☐ Oui ☐ Non

Reliée à une centrale de télésurveillance

☐ Oui

☐ Non

Adresse de risque 3

Adresse Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

☐ Domicile

☐ Entrepôt de stockage

☐ Autre galerie

☐ Cave

Le risque dispose-t-il des mêmes moyens de protection que l'adresse de risque principal ?

☐ Oui

☐ Non

Montant du stock ou Limite maximum à l'adresse de risque 3

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. EUR

Mesures de Prévention et de Protection à l'adresse de risque 3

Détection incendie ☐ Oui ☐ Non

Reliée à une centrale de télésurveillance

☐ Oui

☐ Non

Détection intrusion ☐ Oui ☐ Non

Reliée à une centrale de télésurveillance

☐ Oui

☐ Non

Adresse de risque 4

Adresse Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

☐ Domicile

☐ Entrepôt de stockage

☐ Autre galerie

☐ Cave

Le risque dispose-t-il des mêmes moyens de protection que l'adresse de risque principal ?

☐ Oui

☐ Non

Montant du stock ou Limite maximum à l'adresse de risque 4

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. EUR

Mesures de Prévention et de Protection à l'adresse de risque 4

Détection incendie ☐ Oui ☐ Non

Reliée à une centrale de télésurveillance

☐ Oui

☐ Non

Détection intrusion ☐ Oui ☐ Non

Reliée à une centrale de télésurveillance

☐ Oui

☐ Non

Adresse de risque 5

Adresse Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

☐ Domicile

☐ Entrepôt de stockage

☐ Autre galerie

☐ Cave

Le risque dispose-t-il des mêmes moyens de protection que l'adresse de risque principal ?

☐ Oui

☐ Non

Montant du stock ou Limite maximum à l'adresse de risque 5

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. EUR

Mesures de Prévention et de Protection à l'adresse de risque 5

Détection incendie ☐ Oui ☐ Non

Reliée à une centrale de télésurveillance

☐ Oui

☐ Non

Détection intrusion ☐ Oui ☐ Non

Reliée à une centrale de télésurveillance

☐ Oui

☐ Non



XL Insurance Company SE

61, rue Mstislav Rostropovitch - 75017 Paris, France

Telephone: +33 1 56 92 80 00

axaxl.com

XL Insurance Company SE, une société européenne au capital de 259 156 875 euros, domiciliée Wolfe Tone House, Wolfe Tone Street, Dublin 1, D01 HP90, Ireland sous le numéro 641686, compagnie d'assurance autorisée et contrôlée par la Central Bank of Ireland (www.centralbank.ie)

XL Insurance Company SE, Succursale française : 61, rue Mstislav Rostropovitch - 75017 Paris, enregistrée au RCS de Paris sous le numéro 419 408 927.

Directors: X. Veyry (FR), D. Guest, D. Palici-Chehab (FR), F. Blanc (FR), J. O'Neill, H. Browne, P.H. Rastoul (FR)