



Questionnaire Déclaration de risque

Expositions Artistiques et Musées

Pour les expositions temporaires d'un montant inférieur à 1 500 000 €, merci de bien vouloir remplir le [questionnaire en ligne](#) pour obtenir un devis en 48h.
Nous vous redirigerons vers le questionnaire en ligne susmentionné si vous nous envoyez une demande via ce questionnaire.

1. L'intermédiaire d'assurance

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

2. Le proposant ou souscripteur du contrat

Détermination sociale du preneur d'assurance

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Statut (Musée, fondation, association...) :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse de risque

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse de correspondance (si différente)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

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.

Code postal

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Ville

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

3. Collection permanente

Disposez-vous d'une collection permanente ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Valeur totale en EUR	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
Valeur maximale par objet	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
Montant des objets fragiles (céramique, verre, marbre...)	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	
Des œuvres sont-elles exposées en extérieur* ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
La(les) adresse(s) de risque(s) est-elle (sont-elles) exposée(s) aux événements naturels* ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, le ou lesquels ?	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	

*Zone inondable, glissement de terrain, subsidence, proximité de carrière, feux de forêt, terrain faisant l'objet d'un Plan de Prévention des Risques Naturels

Merci de bien vouloir nous fournir la liste détaillée et valorisée de la collection.

4. Exposition Temporaire (uniquement sup. à 1 500 000 €)

Pour les expositions temporaires d'un montant inférieur à 1 500 000 €, merci de bien vouloir remplir le [questionnaire en ligne](#) pour obtenir un devis en 48h.

Nous vous redirigerons vers le questionnaire en ligne susmentionné si vous nous envoyez une demande via ce questionnaire.

Nom de l'exposition :	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.		
Date de l'exposition :	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.		
Période de garanties :	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.		
Montant à couvrir :	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.		
Valeur maximale par objet :	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.		
Souhaitez-vous souscrire une Garantie Clou à clou (avec le transport inclus) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Si oui, merci de préciser le nom du transporteur spécialisé en art :	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.		
Quelle est la provenance des œuvres ?	<input type="checkbox"/> France	<input type="checkbox"/> Europe	<input type="checkbox"/> Monde
Des œuvres sont-elles exposées en extérieur* ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
La(les) adresse(s) de risque(s) est-elle (sont-elles) exposée(s) aux événements naturels* ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Si oui, le ou lesquels ?	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.		

* Zone inondable, glissement de terrain, subsidence, proximité de carrière, feux de forêt, terrain faisant l'objet d'un Plan de Prévention des Risques Naturels

Merci de bien vouloir nous fournir la liste détaillée et valorisée des œuvres exposées.

5. Les mesures de Prévention et de Protection

Merci de nous fournir le facility report ou tout élément nous permettant d'évaluer les moyens de prévention / protection

Pendant les heures d'ouvertures au public :

Les objets de petite dimensions (inf. à 30cm) sont-ils présentés sous vitrine fermées à clé et/ou scellées ?

☐ Oui

☐ Non

Les biens exposés sont-ils sous surveillance humaine permanente, active et Rapprochée ?

☐ Oui

☐ Non

Les biens exposés sont-ils vérifiés dans les salles ? Si oui, merci de préciser la fréquence :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Pendant les heures de fermeture au public :

Quelles sont les détections électroniques vol ?

Avez-vous un système de détection anti-intrusion

☐ Oui

☐ Non

Relié au Poste de sécurité du Musée ?

☐ Oui

☐ Non

Relié à une société de télésurveillance ?

☐ Oui

☐ Non

Avez-vous un poste de sécurité au sein du Musée ?

☐ Oui

☐ Non

Avec intervention sur site ?

☐ Oui

☐ Non

Avec un contrat d'entretien en cours ? (Descriptif complet du système d'alarme et copie du contrat de télésurveillance à joindre)

☐ Oui

☐ Non

Quelles sont les détections électroniques vol ?

Quelles sont les conditions d'accès (barrière, gardien, porte accessible, etc.) ?

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Quelles sont les protections incendie ?

Avez-vous un système de détection incendie ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Relié au Poste de sécurité du Musée ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
			Relié à une société de télésurveillance ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Avec intervention sur site ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Avec un contrat d'entretien en cours ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Y a-t-il des extincteur(s) en bon état de fonctionnement ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Avez-vous un parasurtenseur ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Avez-vous un paratonnerre ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Avez-vous un parafoudre ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Quelles sont les autres protections ?

Existe-t-il un maintien de la température ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Av Non Existe-t-il un hygromètre ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
---	------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------------	------------------------------

6. Les antécédents

Quel est l'état de votre sinistralité ?

merci de préciser la date, nature et montant des sinistres intervenus au cours des cinq dernières années :
si dégât des eaux, l'assuré est-il responsable ?)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Vos précédents contrats d'assurance ont-ils fait l'objet d'une résiliation par un assureur au cours des cinq dernières années ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, quelles sont les raisons ?

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.

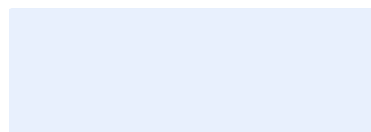
XL Insurance Company SE garantit le traitement des données dans le respect des directives relatives au secret médical et à la protection des données de santé.

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 du contrat

A light blue rectangular box intended for the signature of the proposer or policyholder.

Votre interlocuteur

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.



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)