



**Questions complémentaires pour les assurances RC et Choses**

(à ne remplir que si cette option est souhaitée)

**SOCIETE**

**Raison sociale :** .....

Les objets à assurer étaient-ils ou sont-ils déjà assurés par la Zurich ou par une autre compagnie ?

oui       non

Si oui :

Veuillez répondre aux questions suivantes :

Compagnie : .....

Police No : .....

Motif de résiliation : .....

Couvertures assurées : .....

.....

Une proposition pour les risques et objets à assurer a-t-elle été refusée ?

oui       non

L'acceptation ou le maintien d'une police a-t-elle été subordonnée à des conditions aggravantes ?

oui       non

Si oui, par quelle compagnie ? .....

A quelle date ? .....

Genre de conditions aggravantes ainsi que nature du risque / objet concerné :

.....  
.....  
.....

Des demandes en dommages-intérêts ont-elles déjà été formulées contre vous ou vos collaborateurs pour cette activité professionnelle ?

oui       non

Des dommages sont-ils survenus au cours des 5 dernières années ?

oui       non

Si oui :

Nombre de dommages: .....

Montant de l'indemnisation : .....

Genre du / des dommages : .....

Date des faits : .....

Nom de la compagnie : .....

**Ce document fait partie intégrante du questionnaire y relatif daté du .....**

Timbre de l'entreprise :

....., le .....

Signature du proposant : .....

Nom du soussigné : .....