

# QUESTIONNAIRE DOMMAGE

DETENTEUR/UTILISATEUR

DE SOURCES DE RAYONNEMENTS IONISANTS

D'APPAREILS EMETTEURS DE RAYONS

DE GENERATEURS DE NEUTRONS

D'ACCELERATEURS DE PARTICULES

**ASSURATOME**



### 1. SOUSCRIPTEUR (NOM / RAISON SOCIALE / ADRESSE)

### 2. DOMAINE D'ACTIVITE

### 3. AUTORISATION(S) DE L'ASN A TRANSMETTRE

Références des autorisations	Date de délivrance	Date d'expiration

### 4. LISTE DES BIENS A ASSURER

Référence des biens	Valeur à neuf unitaire	Année d'achat	Quantité

## 5. SINISTRALITE (STATISTIQUE SUR 5 ANS)

Circonstance du sinistre	Date de survenance	Montant évalué (*)	Montant payé (*)	Montant réservé (*)

(\*) Avant application de la franchise

## 6. MONTANT DE GARANTIE RECHERCHE

	Montant <sup>(1) (2)</sup>
<b>Option 1</b>	500 000 EUR
<b>Option 2</b>	750 000 EUR
<b>Option 3</b>	1 500 000 EUR
<b>Option 4</b>	3 000 000 EUR
<b>Option 5</b>	5 000 000 EUR

<sup>(1)</sup> Montant épuisable par année d'assurance

<sup>(2)</sup> Dans la limite des valeurs déclarées à neuf

Sans précision, l'étude sera faite sur la base de l'option 1

**7. RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA POLICE INCENDIE SOUSCRITE POUR LE SOUSCRIPTEUR**

Compagnie d'assurance

Référence de la police

Date d'échéance annuelle

Montant de la plus petite franchise

Valeurs à neuf des capitaux assurés

LCI

**8. DATE D'EFFET SOUHAITEE**

**9. DATE D'ECHEANCE SOUHAITEE**

Le souscripteur certifie que les déclarations faites en réponse aux questions ci-dessus pour servir de base au contrat sont sincères et à sa connaissance exactes. Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connu de lui entraîne selon le cas, les sanctions prévues par les articles L113-8, L113-9 et L121-4 du code des assurances

Le soussigné peut demander à la société, communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la société, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels en application de la loi du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et libertés.

Fait à ..... le .....

Signature / Cachet du souscripteur