

QUESTIONNAIRE : CORPS DE NAVIRE

Assuré :	
Activité principale :	
Intermédiaire :	
Chiffre d'affaires annuel HT :	

- INFORMATIONS GENERALES SUR LE NAVIRE -

Nom et année de construction			
Tonnage et longueur			
Type / Matériau			
Moteur(s) / puissance/ âge / marque / nb d'heure de fonctionnement			
Port d'attache :			
Zone de navigation :			
Valeur Corps :		Valeur moteur(s)	
Armement :		Engins :	
Matériels électroniques :		Annexes :	

- CONDITIONS D'ASSURANCES SOUHAITEES -

--

- ANTECEDENTS -

Le risque proposé a-t-il déjà été assuré :	OUI Précédent assureur :	NON
Si l'assurance a été résiliée, préciser la raison :		
Statistiques sinistres (que le risque soit déjà couvert par un assureur ou non)		
Nombre de sinistres et leur coût total pour les 36 derniers mois :		

- DIVERS -

L'armateur bénéficie d'une hypothèque :	Nom et adresse de l'organisme : Montant de la créance :
--	--

Fait à Le

L'assuré :(Signature et tampon)