

# Vol

## Intermédiaire

N° ..... N° BCE ..... Référence .....  
 Nom ..... Téléphone .....

## Preneur d'assurance (référence.....)

N° client ..... Réf. police .....  
 Nom et prénom ou  
 raison sociale .....  
 Rue ..... N° ..... Boîte .....  
 Code postal ..... Commune ..... Pays .....  
 Date de naissance ..... / ..... / ..... Lieu de naissance .....  
 Nationalité ..... Langue  F  N Sexe  H  F  
 Tél./gsm ..... Fax .....  
 Courriel .....

En nous communiquant votre adresse courriel, vous déclarez avoir accès à internet et que vous choisissez de recevoir les informations légales précontractuelles et contractuelles par voie électronique ou de les consulter sur notre site web, sauf si celles-ci n'ont pas encore été rendues disponibles par voie électronique.

Compte financier IBAN ..... BIC .....  
 N° d'entreprise ..... Pourcentage de déduction ..... % RPM ..... Assujetti à la TVA  Oui  Non  
 Forme juridique  SA  SPRL  ASBL  SPRLU  Autres .....

## Situation du risque

Rue ..... N° ..... Boîte .....  
 Code postal ..... Commune ..... Pays .....

## Type du risque

Avec ce document vous décrivez le risque que vous voulez assurer auprès de nous.

Il est donc important de compléter ce document de manière correcte, claire et exhaustive.

Indiquez en même temps: - la formule que vous choisissez;  
 - les montants pour lesquels vous voulez être assuré;  
 - ...

Mettez à cette fin une croix où cela est nécessaire ou souhaité, remplissez les chiffres nécessaires ou cochez la case.

Vous évitez ainsi tant des questions ennuyeuses pour de plus amples informations que des problèmes en cas d'un sinistre.

- Habitation privée  Appartement  
 Building  Immeuble de bureaux  
 Bureau/profession libérale, laquelle: .....  
 Habitation privée avec bureau/profession libérale, laquelle: .....  
 Risque occupé régulièrement\*: au maximum ..... nuits d'inoccupation par an  
 Isolé et situé à ..... m du risque voisin  
 Attenant (entièrement ou partiellement ou il s'agit d'un bâtiment avec 3 appartements au minimum)  
 Propriétaire/occupant  Propriétaire/non-occupant  Locataire

\* Occupation régulière:

**Habitation Select:** la non-occupation est autorisée pendant 120 nuits non consécutives au maximum dans le courant des 12 mois qui précèdent le sinistre. Par nuit, nous entendons: la période entre 22h00 et 06h00.

## Contenu

---

### Mobilier privé

Valeur totale à assurer: ..... EUR

Y a-t-il parmi votre mobilier des objets ayant une valeur de plus de 18.600 EUR\*/pièce  Oui  Non

Si oui, souhaitez-vous augmenter cette limite?  Oui, veuillez spécifier  Non

- quels objets: .....

- nombre: .....

- valeur à assurer: ..... EUR

Y a-t-il parmi votre mobilier des collections\*\* ayant une valeur de plus de 18.600 EUR\*/collection\*\*?  Oui  Non

Si oui, souhaitez-vous augmenter cette limite?  Oui, veuillez spécifier  Non

- quels objets: .....

- nombre: .....

- valeur à assurer: ..... EUR

Présence de bijoux

- valeur totale: ..... EUR

Présence de valeurs à la situation du risque

- valeur totale: ..... EUR

Transport de valeurs

- valeur totale: ..... EUR

L'argent et les bijoux non portés sont toujours rangés dans un coffre-fort.

\* Les montants sont mentionnés à l'indice ABEX de base 847

\*\* Collection: un nombre d'objets qui forment un tout. Par exemple un nombre de tableaux ou une collection de timbres. Plus vous avez d'objets d'une collection, plus la collection a de valeur

## Formule

---

### Formule d'assurance souhaitée

En valeur totale 100 %  En valeur partielle 50 %  En valeur partielle 25 %

Limitation de la garantie Vol à l'effraction  Exclusion des valeurs et des bijoux

### Sinistralité au cours des 3 dernières années

---

Le risque a déjà été assuré contre le vol

- depuis quand: .....

- auprès de quelle compagnie: .....

Police résiliée par cette compagnie

- date terme de la police: .....

- raison: .....

.....

- Il y a eu déjà des vols ou des tentatives de vol
- nombre: .....
  - date du dernier sinistre: .....
  - montant du dommage total: ..... EUR
  - quels biens ont été volés? .....
  - par où les cambrioleurs ont-ils pénétré l'immeuble: .....
- Le dernier sinistre n'est pas indemnisé
- raison: .....
- Le preneur d'assurance a pris des mesures préventives supplémentaires après le dernier sinistre
- lesquelles: .....

### Description des protections

---

#### Protection mécanique

- Portes
  - Serrure à cylindre
    - Sur toutes les portes d'accès
  - Serrure de sécurité
    - Sur toutes les portes d'accès
  - Système à verrouillage multiple
    - Sur toutes les portes d'accès
  - Appartement
    - Porte anti-effraction conforme à la norme européenne EN1627, EN1628, EN1629 et EN1630 avec une classe de résistance minimale de 3
- Fenêtres
  - Simple vitrage             Double vitrage
  - Vitrage anti-effraction
    - Dans la totalité du risque
    - Dans une partie du risque
    - Certifié par INCERT
    - Dans un encadrement métallique
- Coupoles
  - PVC                             Verre
- Volets roulants
  - Pour le risque entier     PVC
  - Bois                             Métal
- Cave
  - Présence de portes d'accès externes
    - Serrure à cylindre
    - Serrure de sécurité
    - Système à verrouillage multiple

- Fenêtres
- Soupiraux
  - Ouverts
  - Fermés, comment: .....
  - Ancrés, comment: .....

#### Protection électronique

- Partielle, quelles parties .....
- Pour la totalité du risque
  - système antivol certifié par INCERT
    - nom et adresse de l'installateur: .....
  - Certificat de conformité délivré
    - degré théorique de l'installation d'alarme effectuée: .....
    - degré effectif de l'installation d'alarme effectuée: .....
  - Contrat de maintenance annuel
  - Sirène
    - A l'intérieur
    - A l'extérieur
  - Transmission téléphonique
    - Une ligne normale
    - Un bureau central, nom et adresse: .....

#### Surveillance

- Concierge habitant       Occupation permanente autre que par un concierge
- Firme de surveillance       Autres: .....

#### Coffre-fort

- Marque: .....      - Type: .....
- Poids: .....      - Année de construction: .....
- Système de verrouillage:
  - Une serrure à clé
  - Une serrure à combinaison chiffrée
  - Autres: .....
- Certificat BOSEC avec classe CEN: .....
- Le coffre-fort est:
  - Maçonné       Non fixé
  - Fixé dans le mur       Autres: .....
  - Fixé dans le sol

## Déclarations

---

- Vous déclarez que vous choisissez de communiquer avec nous en français. Vous pouvez communiquer avec Baloise de la façon suivante:
  - de préférence en passant par votre courtier
  - directement avec nous:
    - par courriel: [info@baloise.be](mailto:info@baloise.be)
    - par courrier postal: Posthofbrug 16, 2600 Antwerpen
    - par téléphone: 03 247 21 11.
- Vous déclarez avoir reçu les Conditions Générales de la police, en avoir pris connaissance et les accepter.
- Vous déclarez également avoir pris connaissance de la politique en matière de conflits d'intérêts de Baloise et l'accepter. La politique en matière de conflits peut à tout moment être consultée sur [www.baloise.be](http://www.baloise.be). Si vous avez encore des questions sur notre politique en matière de conflits d'intérêts, n'hésitez pas à nous les transmettre par écrit à l'adresse susmentionnée.
- Vous déclarez avoir pris connaissance de toutes les informations précontractuelles légalement obligatoires sur Baloise et ses produits d'assurance par le biais de notre brochure de présentation. Cette brochure de présentation peut être consultée sur <http://www.baloise.be/brochuredebienvenue>.
- Lorsque nous établissons une offre, nous le faisons sur la base de la description du risque à assurer que vous nous donnez dans ce document. Vos modalités d'assurance et la prime ont été déterminées tenant compte des données, faits ou circonstances que vous nous avez communiqués et ce après les avoir examinés par rapport à nos critères de segmentation. À cette fin, nous utilisons des critères objectifs, tant pour notre acceptation, notre tarification que pour la détermination de l'étendue de notre couverture (application de la franchise). Conformément à la Loi du 4 avril 2014 relative aux assurances, les critères de segmentation utilisés sont explicités sur notre site web [www.baloise.be](http://www.baloise.be), sous la rubrique "Votre protection légale". Cette explication, qui vaut pour toute personne physique, peut également vous être fournie par votre courtier.
- Dans ce document, nous entendons par "vous" le preneur d'assurance.
- Ce rapport d'évaluation Vol n'oblige ni vous ni Baloise à conclure la police. Dans les 30 jours après la réception de ce rapport d'évaluation Vol, nous ferons une offre d'assurance, nous demanderons des examens supplémentaires ou nous refuserons d'assurer. A défaut, nous nous engageons à conclure la police sous peine d'indemnisation.
- La signature du présent rapport d'évaluation Vol n'entraîne pas de couverture.
- Toutefois, vous déclarez par la présente que vous avez mentionné précisément sur ce rapport d'évaluation Vol toutes les données que vous pouvez considérer comme étant nécessaires ou utiles lors de notre appréciation du risque. Vous vous engagez à nous communiquer immédiatement toute modification à ces données. En payant la prime vous confirmez l'exactitude des informations fournies et vous acceptez également les Conditions Générales et Particulières de même que les Dispositions Administratives de votre police.
- Avertissement  
Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers Baloise entraîne non seulement la résiliation de la police, mais aussi des poursuites pénales sur base de l'article 496 du Code pénal. En outre, l'intéressé est repris dans ce cas dans le fichier du groupement d'intérêt économique Datassur. Datassur communique les risques d'assurance à suivre spécialement à toutes les autres compagnies d'assurances affiliées.

## Traitement de données personnelles

---

### Pour quelle raison utilisons-nous vos données personnelles?

En tant qu'assureur, nous traitons vos données personnelles. Les données personnelles sont des données portant sur votre statut personnel, par exemple votre âge, votre adresse, votre date de naissance.

Elles sont nécessaires pour:

- évaluer le risque;
- traiter vos polices et vos sinistres.

Nous n'utilisons ces données que dans ce but précis ou parce que la loi nous y oblige.

Nous ne traitons vos données médicales que si vous nous donnez explicitement votre autorisation.

### Vos droits légaux

Vous pouvez consulter vos données personnelles et les faire corriger, compléter, modifier ou supprimer. Vous avez le droit de retirer votre autorisation.

### Plus d'informations

Ceci n'est qu'un résumé de notre politique en matière de vie privée. Si vous voulez connaître précisément vos droits et vos obligations, n'hésitez pas à consulter notre politique en matière de vie privée complète sur notre site web (<http://www.baloise.be/vieprivee>).

Nous pouvons aussi vous remettre une version papier.

### Données de contact

Pour toutes vos questions sur la vie privée, n'hésitez pas à vous adresser à notre Data Protection Officer (DPO):

Baloise

Data Protection Officer

Posthofbrug 16

2600 Antwerpen

Courriel: [privacy@baloise.be](mailto:privacy@baloise.be)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Le preneur d'assurance

Pour la certification de la signature ci-contre,  
l'intermédiaire

### Plainte Baloise

Vous avez une plainte? Faites-le nous savoir par courriel à l'adresse [plainte@baloise.be](mailto:plainte@baloise.be), via [www.baloise.be/plaintes](http://www.baloise.be/plaintes), par courrier ou par téléphone au 078 15 50 56. Si aucune solution n'est trouvée, vous pouvez prendre contact avec l'Ombudsman des Assurances: [info@ombudsman-insurance.be](mailto:info@ombudsman-insurance.be), [www.ombudsman-insurance.be](http://www.ombudsman-insurance.be), Square de Meeûs 35 - 1000 Bruxelles, 02 547 58 71.