



COVER Risk Management  
Romboutsstraat 1/1  
1932 Zaventem  
N°FSMA: 67904

## COVER Close Protection Pack

Infos nécessaires pour une tarification incendie, familiale & voiture.

1. Données	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Numéro GSM :
Adresse mail :	
Adresse actuelle : Rue :	N° :
Code postal :	Commune :
Date du permis :	
Profession :	<input type="checkbox"/> Policier - Opérationnel <input type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/> Policier - CaLog <input type="checkbox"/> Sympathisant
Membre SNPS/CGPM :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Client Cover :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
N° matricule :	
2. Adresse postale complète du risque à assurer	
Rue :	N° :
Code postal :	Commune :
3. Description du bien à assurer	
<input type="checkbox"/> Maison Unifamiliale	<input type="checkbox"/> Appartement
4. Qualité du preneur d'assurance	
<input type="checkbox"/> Propriétaire Habitant ou Non habitant	<input type="checkbox"/> Locataire Total ou Partiel
<input type="checkbox"/> Usufruitier	<input type="checkbox"/> Nu-Propriétaire

À REMPLIR UNIQUEMENT SI PROPRIÉTAIRE MAISON/APPARTEMENT OU LOCATAIRE D'UNE MAISON.

## 5. Détermination du capital bâtiment (sur base du système d'abrogation de la règle proportionnelle avec dépassement)

### Bâtiment principal : pièces habitables

Veillez compléter le nombre. Pour que la grille soit applicable, le bâtiment doit répondre aux critères suivants : maximum 11 pièces habitables, maximum 8 pièces non habitables, pas de piscine intérieure, pas d'ascenseur. Un living (salon + salle à manger) = 2 pièces habitables. Il ne faut pas tenir compte des pièces suivantes : hall, palier, WC, salle de bain, douche, placard, des locaux de < 4m<sup>2</sup>.

Salon	<input type="text"/>	Salle de couture ou similaire	<input type="text"/>
Salle à manger	<input type="text"/>	Salle de jeux	<input type="text"/>
Cuisine	<input type="text"/>	Véranda	<input type="text"/>
Chambre à coucher	<input type="text"/>	Salle d'attente	<input type="text"/>
Bureau	<input type="text"/>	Local profession libérale	<input type="text"/>
Bibliothèque	<input type="text"/>		

### Bâtiment principal : pièces non habitables

Veillez compléter le nombre. Comptez 1 pièce par emplacement de voiture. Les garages, chaufferies et buanderies peuvent être situés à n'importe quel niveau du bâtiment.

Garage dans le bâtiment principal	<input type="text"/>	Cave	<input type="text"/>
Chaufferie	<input type="text"/>	Grenier ou pièce de rangement	<input type="text"/>
Buanderie	<input type="text"/>		

## 6. Type de maison

Isolée  Mitoyenne

## 7. Caractéristiques de la Façade et Critères de Finition

### Caractéristiques de la Façade (ces critères sont cumulables)

- Encadrement en pierres naturelles
- Tout en moellons, pierres naturelles ou assimilées
- Façade ouvragée
- Par façade ouvragée, il faut entendre celle des immeubles de style hôtel de maître dont le rez-de-chaussée est en pierre de taille et les balcons ou loggias débordent au niveau du 1er étage.

### Critères de Finition

- Hauteur du rez-de-chaussée > 3 m (sans tenir compte de faux plafonds éventuels)
- Présence d'une ou de plusieurs salle(s) de bains
- Présence d'une cuisine équipée
- Présence de chauffage central (mazout, gaz) ou chauffage électrique généralisé
- Présence de chêne (portes, planchers ou escaliers)
- Présence de marbre ou de pierres naturelles (sol, mur ou escalier)
- Présence d'un feu ouvert ou d'une cheminée décorative

## 8. Annexes indépendantes (<= 10 m<sup>2</sup>) + pièces dans l'annexe

Nombre :

## 9. Etat du bâtiment

- En construction
- Nouvelle construction (< 10 ans) + date de construction :
- Totalement rénové
- Est considéré comme totalement rénové lorsque la toiture, l'électricité, les canalisations d'eau et le chauffage ont été rénovés.

À REMPLIR UNIQUEMENT SI LOCATAIRE APPARTEMENT.

**10. Détermination de la la responsabilité locative (sur base de loyer mensuel)**

Loyer mensuel :

Charges mensuelles :

À REMPLIR SI PROPRIÉTAIRE OU LOCATAIRE.

**11. Capital**

Capital contenu à assurer :

**12. Garantie vol**

Valeur totale

Valeur partielle :  50%  25%

**13. Occupation**

Régulière

Irrégulière

**14. Garanties optionnelles**

Pertes indirectes

Protection juridique

**15. Abandon de recours**

Membre de la famille

Locataire

**16. Sinistres**

Nombre de sinistres + date :

**17. Date de début**

Date de début couverture :

**18. Garantie RC Familiale**

Famille

Personne Seule

Senior

+ 60 ans sans enfants au domicile

19. Voiture		
Marque du véhicule :	Modèle du véhicule :	
Type de véhicule :	N° du châssis :	
Plaque d'immatriculation :	Date de la première mise en circulation :	
Valeur catalogue du véhicule options comprises (HTVA) :		
Système d'aide à la conduite :	<input type="checkbox"/> Angles morts <input type="checkbox"/> Freinage d'urgence <input type="checkbox"/> Maintien sur la voie	<input type="checkbox"/> Contrôle de l'attention <input type="checkbox"/> Régulateur de vitesse
Carburant :	<input type="checkbox"/> benzine <input type="checkbox"/> hybride	<input type="checkbox"/> diesel <input type="checkbox"/> électrique
Puissance :	CO2 :	
Type d'assurance désirée :	<input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> Mini-omnium <input type="checkbox"/> Full-omnium	<input type="checkbox"/> Protection juridique <input type="checkbox"/> Conducteur <input type="checkbox"/> Bonus Drive
Si full-omnium, période sans amortissement :		
<input type="checkbox"/> 6 mois <input type="checkbox"/> 12 mois <input type="checkbox"/> 18 mois <input type="checkbox"/> 24 mois		
Nombre de km au compteur :		
Nombre de km par an :		
Nombre de sinistre en tort les 5 dernières années :		
Reprise de votre contrat existant, date d'échéance principale :		
Si nouveau contrat, date de livraison/enlèvement :		

#### 20. Fractionnement paiement (pas de frais de fractionnement)

- Mensuel (domiciliation)  
 Trimestriel  
 Semestriel  
 Annuel

Merci de nous renvoyer les informations afin de pouvoir vous faire une tarification par e-mail au plus vite.