



ENONCÉ DE VALEURS SE RAPPORTANT AU PROGRAMME DES BIENS MONTANT DÉCLARÉ BASÉ SUR LA COASSURANCE

NOTE IMPORTANTE :

* Si nous ne recevons pas ce formulaire dans les 60 jours (veuillez signer des deux cotés et porter une attention particulière à la page 2), la politique sera de revenir à une forme de coassurance de 90%, ce qui peut affecter un règlement financier dans le cas d'une perte.

Nom : _____

Emplacement : _____

a) Les valeurs dans la colonne 2, « Les bâtiments y compris les installations et les accessoires s'y rapportant », sont basées sur le coût de la reconstruction faite entièrement avec de nouveaux matériaux de nature et de qualité similaire au prix de ce jour, à :

BASE DE VALEUR MONÉTAIRE RÉELLE
(déduction pour amortissement)

OU

BASE DE COÛT DE REMPLACEMENT
(aucune déduction pour amortissement)

b) Fondations: Les valeurs de "bâtiments" _____ la valeur de fondations en dessous du niveau de l'étage le plus bas.

(Indiquer s'il faut inclure ou exclure)

c) Les valeurs dans la colonne 3 – « machines, ustensiles, ameublements et tous contenus, sauf Stock, sont basées sur le coût de remplacement de tous les biens de nature et la quantité similaire au prix de ce jour, à :

BASE DE VALEUR MONÉTAIRE RÉELLE
(déduction pour amortissement)

OU

BASE DE COÛT DE REMPLACEMENT
(aucune déduction pour amortissement)

d) L'évaluation de la valeur des biens mentionnée dans les colonnes 2 et 3 (bâtiments, machines, etc.) a été déterminées :

date : _____ par : _____

e) Les valeurs dans la colonne 4 « Stock », sont basées sur : _____

(Indiquer si prix de revient ou autre)

L'attention du signataire est attirée sur la condition légale n ° 1 de la politique de feu qui se lit comme suit:

Fausse déclaration 1. Si une personne demandant de l'assurance décrit faussement la propriété aux préjugés de l'assureur ou dénature ou omet frauduleusement toute circonstance qu'il est essentiel de faire connaître à l'assureur afin de lui permettre d'apprécier le risque à être entrepris, le contrat est nul quant aux biens à l'égard duquel la fausse déclaration ou l'omission est importante

DATE : _____

SIGNATURE : _____

POSITION OFFICIELLE : _____

NOTE: Ce formulaire doit être signé par un dirigeant de la Société, dont le titre officiel doit être donné.

ÉNONCÉ DE VALEURS

- NOTE 1 :** Le texte de la police sera établi pour couvrir seulement les biens dont les valeurs sont indiquées dans les colonnes respectives.
NOTE 2: Des valeurs séparés sont requises pour chaque bâtiment classé séparément (et de son contenu si il est inclus dans l'assurance).

COLONNE 1		COLONNE 2 (A ET B VERSO)				COLONNE 3 (C VERSO)				COLONNE 4 (E VERSO)	
Loc. #	Occupation	BATIMENT				CONTENU (EX. VALEURS Col. 4)				STOCK ASSURÉS	
		Coût initial ou d'expertise	Date	Coût de remplacement d'aujourd'hui	Valeur monétaire réelle d'aujourd'hui	Coût initial ou d'expertise	Date	Coût de remplacement d'aujourd'hui	Valeur monétaire réelle d'aujourd'hui	Valeur habituelle	Valeur maximale