

GARANTIE OPTIONNELLE DOMMAGES AUX BIENS FNSMR

FORMULAIRE DE DECLARATION DE RISQUE – ref. 130617

Nom de l'association :

Adresse :

Code postal : Ville :

Lieu du risque si différent :

Activités principales :

Nom et prénom du Président :

Date de prise d'effet du contrat:

DOMMAGES AUX BIENS IMMOBILIERS :

- **Superficie local associatif :** < 100 m2 100 à < 200 m2 200 à < 400 m2
- **Statut occupation :** propriétaire locataire occupant à titre gratuit

DOMMAGES AUX BIENS MOBILIERS :

- **Estimation du montant des capitaux garantis :**

<u>Types de Biens mobiliers</u>	<u>valeur estimée</u>
➤ Mobilier usuel, de bureau : €
➤ matériel vidéo, son, photo : €
➤ instruments de musique : €
➤ matériel sportif (autre que de plein air) : €
➤ stands et supports d'expositions €
➤ autres biens (lits, hébergement : préciser) : €
..... €
..... €
Total de la valeur estimée des biens mobiliers : €

OPTIONS : (cocher si choisi) :

- **Multirisque informatique :** oui non
 - Valeur matériel informatique et bureautique : €
- **Extension Structures gonflables et chapiteaux de moins de 500 places propriétés de l'association :** oui non
 - Valeur Structures Gonflables et chapiteaux : €

Fait à

Le/...../.....

L'ASSOCIATION

Signature précédée de la mention « certifié exact »
Qualité du signataire