



ONDERLINGE BOSSEN VERZEKERING

fondée en Zutphen

4 février 1894

De gestion:

Louis Pasteurlaan 6

Postbus 397

2700 AJ Zoetermeer

Tél 00 31 79 368 1350

Fax 00 31 79 368 1320

E-mail: info@bossenverzekering.nl

www.bossenverzekering.nl

FORMULAIRE DE DEMANDE

pour une assurance contre les dégâts causés aux forêts par l'incendie, la tempête et par le verglas/la pression de la neige

Le soussigné,

Nom et initiales _____

Adresse _____

Code postal/ville _____

No. de téléphone _____

Numéro de compte bancaire _____

agissant en qualité de propriétaire ou de mandataire*)

O prie Onderlinge Bossenverzekering à Zoetermeer de lui faire parvenir une offre pour l'assurance du/des peuplement(s) forestier(s) spécifié(s) ci-après.

1 Informations concernant les parcelles à assurer:

a) Désignations cadastrales/superficie
(mentionner intégralement; cad. commune(s), lettre de section
numéro(s) des parcelles et contenance des parcelles)

b) Si possible, description plus détaillée
Joindre une indication sur carte (topographique) ou un croquis de
la situation des parcelles.

Si disponible, une carte cadastrale ou une carte de fichier claire
et un relevé de parcelle doivent être présentés.

Pour les objets de grande taille, comme les domaines, on peut se contenter d'une indication de la situation et du nom du domaine, en ajoutant les
données (carte et relevé de parcelle).

c) Type(s) d'arbres et âge(s):
(prière de spécifier dans une annexe)

d) Éventuelles particularités:

e) Existe-t-il un plan de gestion?

2 Comment les parcelles sont-elles limitées?

3 a) Y a-t-il des circonstances qui augmentent le risque d'incendie/de tempête?

Si oui, lesquelles?

b) Des mesures sont-elles prises pour réduire le risque
d'incendie ? Si oui, lesquelles?

c) Y a-t-il dans les forêts des coupe-feux et/ou des bandes
de feuillus?

4 Comment la surveillance ou la gestion est-elle réglée? _____

5 Le peuplement forestier pour lequel l'assurance est demandée est-il aussi assuré ailleurs?
Si oui, pour quel montant et auprès de quelle compagnie? _____

6 Si l'objet à assurer a été acquis récemment, nom et adresse du propriétaire précédent : _____

7 L'objet à assurer est-il grevé d'hypothèque? _____

8 Composition de l'assurance:

- a) Couverture souhaitée:
- 0 dégâts d'incendie
 - 0 dégâts d'incendie + dégâts de tempête
 - 0 dégâts d'incendie + dégâts causés par le verglas/la pression de la neige
 - 0 dégâts d'incendie + dégâts de tempête + dégâts causés par le verglas/la pression de la neige

b) Souhaitez-vous une couverture étendue des dégâts d'incendie?
Si oui, jusqu'à quel pourcentage voulez-vous les assurer? Non / Oui, % _____ (max. 50 %)

c) La demande concerne l'assurance de:
0 la totalité du patrimoine forestier
0 un complément de l'assurance existante: no. de police :

Le(s) soussigné(s) certifie(nt) avoir répondu de bonne foi et aussi complètement que possible, conformément à la vérité, aux questions ci-dessus.

(lieu) _____ (date) _____

le _____ 20 _____

Nom de l'intermédiaire _____ Signature du demandeur _____

L'offre s'entend entièrement sans engagement.

Section		Couverture <i>Incendie ou Incendie plus tempête</i>	Superficie <i>en ha</i>	Type d'arbre <i>Pinus/picea Feuillus Mixte Peupliers Alignements</i>	Âge <i>< 10 ans 10-25 ans 25-70 ans > 70 ans</i>	Montant assuré <i>souhaité par ha en €</i>
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					
	Incendie					
	Tempête					