

QUESTIONNAIRE MULTIRISQUES SIMPLIFIE

COORDONNES DU PROPOSANT

Nom (Raison sociale) : _____
 Représentée par (Nom, Prénom): _____
 Fonction : _____
 Adresse de l'Etablissement) (N° et Nom de Voie): _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Téléphone Bureau : _____ Téléphone Portable : _____
 Email : _____ Site Internet : _____

ASSURE

Code NAF : _____ N° de SIRET : _____
 Forme juridique de l'activité : _____
 Effectif global de l'Etablissement : _____
 Activités exercées au sein de l'Etablissement : _____

Date de création de l'Etablissement : _____

ASSURANCES ANTERIEURES

Avez vous déjà été assuré pendant les 3 dernières années pour un risque de cette nature :

OUI NON

Si oui, quel était le nom de votre assureur : _____ N° de contrat : _____

Votre précédent assureur a t'il résilié votre contrat pour fausse déclaration, défaut de paiement ou après sinistre :

OUI NON

Avez vous subi au cours des 36 derniers mois des sinistres susceptible d'être couverts par les garanties demandées ?

OUI NON

Si oui, merci d'indiquer nature, nombre et montant des sinistres : _____

Avez vous fait l'objet d'une procédure de sauvegarde ou avez-vous été déclarée en état de redressement ou de liquidation judiciaire au cours des 36 derniers mois ?

OUI NON

LIEU DE L'ASSURANCE

Adresse du risque	Usage	Qualité juridique (1)	Type d'occupation (2)	Superficie développée (3)	Valeur des biens mobiliers d'exploitation (4)

(1) P = Propriétaire – L = Locataire

(2) O.U = Occupant Unique – O.P = Occupant Partiel – N.O = Non Occupant

(3) L'ensemble des superficies du rez de chaussée et de chacun des niveaux, épaisseurs des murs comprises. Les dépendances d'habitation sont comptées pour moitié de leur superficie. (greniers, combles utilisables mais non aménagés, caves, buanderies, celliers, garages, remises, débarras)

(4) Le matériel (y compris le matériel informatique et bureautique) les marchandises et le mobilier personnel.

INCENDIE ET GARANTIES ANNEXES

Souhaitez vous souscrire la garantie Incendie :

OUI NON

Si oui valeur des biens mobiliers d'exploitation (matériels professionnels, mobilier, installations techniques et marchandises) : _____ €

Valeur des embellissements et agencements réalisés par vous _____ €

Souhaitez vous souscrire la garantie Bris de machine :

OUI NON

Quelle est la valeur du matériel bureautique et informatique ? _____ €

Souhaitez-vous souscrire la garantie Vol des biens mobiliers d'exploitation et détériorations immobilières consécutives ? :

OUI NON

La garantie vol des valeurs ? OUI NON

Quels sont les moyens de protection ? (alarme agréée ou non et/ou non reliée central de surveillance, rideau à maille ou grille, vitrage P6 ou P7, barreaux aux fenêtres, rideaux pleins ou volets...) : _____

Souhaitez vous souscrire la garantie Bris de Glace :

OUI NON

Si oui, pour quelle valeur ?.....€

Souhaitez vous souscrire la garantie Pertes d'exploitation :

OUI NON

Si oui, pour quelle valeur (base marge brute ou montant journalier) ?.....€

CHIFFRE D'AFFAIRE HORS TAXES (dernière année ou prévisionnel) : _____ €

PISCINE :

OUI NON

VOUS FAITES PARTIE D'UN GROUPE, D'UN RESEAU ? LequelOUI NON

DECLARATIONS

Vous déclarez que votre établissement est construit et couvert en matériaux durs, non situé dans un centre commercial ou une galerie marchande, sans contiguïté ou proximité aggravante, sans activité extérieure, médicale ou paramédicale. L'ensemble des déclarations figurant sur ce questionnaire constituent pour l'assureur des éléments dont il est tenu compte pour l'appréciation du risque et la fixation des cotisations et qu'en conséquence, toute omission ou déclaration inexacte, réticence ou fausse déclaration entraînera l'application des sanctions suivantes prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des Assurances : nullité du contrat, majoration de la cotisation, réduction proportionnelle des indemnités dues en cas de sinistre.

Date :...../...../.....

Nom :..... Prénom :.....

Tél direct :..... Port :.....

Signature de l'assuré/Précédée de "Lu et Approuvé"

Cachet Commercial

--

Des questions : email contact@sport-loisirs-assurance.com