



VOUS ÊTES INVITÉ A RÉPONDRE A L'ENSEMBLE DES QUESTIONS AFIN QUE VOTRE DEMANDE PUISSE ÊTRE TRAITÉE.

COURTIER

Nom du Cabinet :

Nom et prénom du représentant :

E-mail :

Téléphone :

Adresse :

N° :

Type de voie :

Nom de la voie :

Code postal :

Ville :

Code ORIAS :

PROPOSANT (sera le Preneur d'Assurance si le contrat est souscrit)

Raison sociale (fournir un extrait Kbis) :

Forme juridique :

Nom et prénom du représentant :

Qualité du preneur d'assurance :

☐ propriétaire

☐ crédit bailleur

☐ société de défiscalisation

☐ autre :

Siège social :

N° :

Type de voie :

Nom de la voie :

Code postal :

Ville

Code NAF :

Siret :

Activités exercées :

Date de création de l'entreprise :

Date de clôture de l'exercice social :

Chiffre d'affaires :

Effectif :

CARACTERISTIQUES DU FUTUR CONTRAT

Affaire Nouvelle ☐

Remplacement ☐

Date d'effet souhaitée :

Échéance annuelle :

Fractionnement :

Annuel ☐

Semestriel ☐

SITUATION DU RISQUE

N° : Type de voie : Nom de la voie :

Code postal : Ville :

Bâtiment : Escalier :

Niveau (RDC, sous-sol, entresol, 1^{er}...) : Superficie des locaux : m²

Zone géographique du risque : ☐ ville ☐ montagne
 ☐ agricole ☐ autres :

☐ En site isolé : coordonnées GPS :

Date de mise en service de la centrale (date de raccordement au réseau) :

ANTECEDENTS DU RISQUE

Le Proposant ou l'Assuré ou le Bénéficiaire :

A-t-il été, au cours des 3 dernières années, en liquidation ou en redressement judiciaire ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, quelle est à ce jour l'évolution de sa situation ? (rachat, plan de continuation...) :

A-t-il été assuré pour ce risque ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, par quel assureur ?

N° de contrat :

A-t-il déclaré des sinistres au cours des 3 dernières années ? OUI ☐ NON ☐

Dans l'affirmative, nous en préciser la nature, le nombre, les circonstances, la date et l'importance :

Ces sinistres ont-ils entraîné la résiliation du contrat ? OUI ☐ NON ☐

Si non, motif du changement d'assureur :

Des mesures ont-elles été prises pour éviter le renouvellement de sinistres de même nature ?

OUI ☐ NON ☐

Si oui, lesquelles :

Autres événements ou circonstances pouvant donner lieu dans l'avenir à la mise en jeu de l'éventuel contrat ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, fournir les détails :

TYPE D'IMPLANTATION DE LA CENTRALE :

Si la centrale est en toiture ou en façade d'un bâtiment, compléter les informations suivantes :

Nombre de bâtiments concernés : _____ (si plusieurs, fournir un plan de masse)

Type de bâtiment(s) : ☐ Commercial ☐ Industriel
☐ Agricole ☐ Habitation

Hauteur du bâtiment : _____ m

Nature des matériaux des murs extérieurs et de couverture :

+ de 75% de matériaux incombustibles ☐ - de 75% de matériaux incombustibles ☐

Activité(s) exercée(s) dans le bâtiment :

Stockage dans le bâtiment ? OUI ☐ NON ☐

Si OUI préciser le type de marchandise(s) stockée(s) :

Moyens de protection et de prévention incendie dans le bâtiment (RIA, sprinkler, extincteurs...) :

Surface développée du bâtiment : _____ m²

Installation(s) intégrée(s) à la toiture ? OUI ☐ NON ☐

Pourcentage approximatif de la toiture couverte par l'installation : _____ %

DESCRIPTION DE L'INSTALLATION EN TOITURE/FAÇADE OU AU SOL

Capteurs :

Superficie occupée par les capteurs (membranes, tuiles, panneaux) : _____ m²

Combien y a-t-il de capteurs ? :

Nature des capteurs :

Puissance unitaire d'un capteur : _____ Wc

Puissance totale de l'installation : _____ kWc

Coordonnées complètes du fabricant :

Coordonnées complètes du fournisseur :

Coordonnées complètes de l'installateur :

Onduleurs :

Combien y a-t-il d'onduleurs ? :

Coordonnées complètes du fabricant :

Coordonnées complètes du fournisseur :

Coordonnées complètes de l'installateur :

VALEUR A NEUF DE REMPLACEMENT DE LA CENTRALE

Capteurs :	Euros
Onduleurs :	Euros
Autres éléments (matériel auxiliaire, télé suivi, câbles, etc.) :	Euros
MONTANT TOTAL DE L'INSTALLATION :	Euros

RECETTES DE LA CENTRALE

Prix de rachat maximal en centimes d'EUR/kWh :	CENT d'euros
Puissance de raccordement au réseau :	KWC
Production annuelle estimée :	KWH
Montant des recettes annuelles :	Euros

PRÉVENTION ET PROTECTION DE LA CENTRALE**Centrale**

Vérification des installations électriques ?	OUI ☐	NON ☐
Nom de l'organisme vérificateur :		
Périodicité : Annuelle ?	OUI ☐	NON ☐
Autre :		
Vérification/entretien fait par le proposant ?	OUI ☐	NON ☐
Si oui, avec contrat d'entretien/maintenance ?	OUI ☐	NON ☐
Gestion des pièces : stock de pièces et composants :	OUI ☐	NON ☐
Nature et quantité des pièces en stock :		

Protection de la centrale

Y a-t-il un système adapté de contrôle d'intrusion du site ?	OUI ☐	NON ☐
Si OUI, lequel ?		
Est-il relié par télésurveillance à une société de sécurité ?	OUI ☐	NON ☐
Si OUI ? à qui ?		
Intervention en cas de déclenchement de l'alarme ?	OUI ☐	NON ☐
Si OUI, par qui ?		

Gardiennage ?	OUI ☐	NON ☐
Si OUI, mode de gardiennage :		
horaires :		
Fixations faisant partie du système antivol ?	OUI ☐	NON ☐
Si OUI, lesquelles ?		
Protection de la centrale spécifique «Toiture»		
Hauteur de la toiture :		m
Précautions prises contre les évènements naturels ?	OUI ☐	NON ☐
Foudre :	OUI ☐	NON ☐
Si OUI, préciser :		
Tempêtes :	OUI ☐	NON ☐
Si OUI ? Préciser :		
Protection de la centrale spécifique «Au sol»		
Précautions prises contre les évènements naturels :	OUI ☐	NON ☐
Foudre :	OUI ☐	NON ☐
Si OUI, préciser :		
Tempêtes :	OUI ☐	NON ☐
Si OUI, préciser :		
Inondations :	OUI ☐	NON ☐
Si OUI, préciser :		
Contrat de débroussaillage		
(la croissance de la végétation ne doit pas dépasser 20 cm) :	OUI ☐	NON ☐
Le site d'exploitation est il entièrement clos :	OUI ☐	NON ☐
Si OUI, préciser :		
Hauteur de la clôture :		m
Nature de la clôture :		
Distance clôture/installation :		m

CONDITIONS JURIDIQUES D'EXPLOITATION

Installation au sol ou en Toiture/façade

Propriétaire de la centrale :	OUI ☐	NON ☐
Locataire de la toiture ou du terrain	OUI ☐	NON ☐
Autre situation :	OUI ☐	NON ☐
Si OUI, préciser :		

Nature du bail :		
Y-a-t-il renonciation à recours ?	OUI ☐	NON ☐
Si OUI, préciser :		
Dans le bail ?		
Ou autre cas ?		
(fournir le bail ou les extraits concernant les renonciations à recours)		

Fabricants/fournisseurs de l'installateur

Tous les recours sont-ils maintenus contre eux et leurs assureurs ? OUI ☐ NON ☐

Le proposant vérifie-t-il que les fabricants/fournisseurs et les prestataires sont couverts par un contrat d'assurance RC Exploitation et Après Livraison/Après Travaux ?

OUI ☐ NON ☐

Autres informations sur le risque

SITUATION D'ASSURANCE

Nom de l'assureur actuel :

Étiez-vous assuré pour les risques dont vous demandez la couverture ? OUI ☐ NON ☐

Si Non, pourquoi ?

Étiez-vous titulaire d'un contrat de même nature ayant fait l'objet, de la part du précédent assureur, d'une résiliation au cours des 12 derniers mois :

pour sinistre ? OUI ☐ NON ☐

pour non-paiement de prime ? OUI ☐ NON ☐

Motifs du changement d'assureur :

GARANTIES SOUHAITÉES

DOMMAGES AUX INSTALLATIONS PHOTOVOLTAÏQUES :

Garantie de base obligatoire

Garanties optionnelles :

Pertes de recettes annuelles consécutives : OUI ☐ NON ☐

Perte de valeur commerciale de la centrale : OUI ☐ NON ☐

RC incendie (RC locative) OUI ☐ NON ☐

Si OUI : 1 million ☐ 2 millions ☐ 5 millions ☐

RC de l'exploitant (RC Exploitation et RC Après Livraison) : OUI ☐ NON ☐

Nous vous remercions du soin apporté à remplir ce formulaire, et à le compléter suivant vos propres besoins.

Les informations à caractère personnel recueillies par ALBINGIA sont indispensables à la gestion de votre demande. Ces informations ont également pour finalité la passation, la gestion (y compris commerciale) et l'exécution des contrats d'assurance souscrits.

L'ensemble des réponses aux questions sont obligatoires ; à défaut de réponse à l'une d'entre elles, votre demande pourrait ne pas être traitée.

Toute opération relative aux données à caractère personnel est soumise aux dispositions du règlement européen 2016/679 sur la protection des données à caractère personnel.

Nous vous informons que les données recueillies pourront être communiquées en tant que de besoin et au regard des finalités mentionnées ci-dessus aux entités composant la compagnie ALBINGIA en France ainsi que, si nécessaire, à ses intermédiaires et réassureurs, sous-traitants et prestataires, dans le respect de la législation sur la protection des données à caractère personnel, et dans la limite nécessaire à l'exécution des tâches qui leur sont confiées.

Par ailleurs, vous êtes informé qu'en vue de satisfaire aux obligations légales et réglementaires, ALBINGIA peut être amené à communiquer des informations à des autorités administratives ou judiciaires habilitées.

En application de la réglementation et en particulier du Règlement européen 2016/679, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation des informations qui vous concernent, en justifiant de votre identité en écrivant à l'adresse suivante : ALBINGIA – Délégué à la protection des données (DPD) - 109/111 rue Victor Hugo, 92300 LEVALLOIS PERRET - par mail : dpd@albingia.fr

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Les données vous concernant seront conservées pendant une durée de 3 (TROIS) ans à compter de la collecte ou du dernier contact en l'absence de conclusion d'un contrat.

En cas de contestation, vous disposez du droit de saisir la Commission Nationale Informatique et Libertés. En cas de décès, et en l'absence de directives de votre part, vous êtes informé que vos héritiers disposent d'un droit de s'opposer à la poursuite des traitements de vos données ou faire procéder à leur mise à jour.

Vous certifiez exactes les déclarations de la présente proposition qui pourront constituer la base d'un contrat d'assurance et reconnaissez avoir pris connaissance du texte des articles L.113.8 et L.113.9 du Code des Assurances repris ci-après.

Vous vous engagez à nous déclarer tout élément susceptible de modifier notre appréciation du risque et qui surviendrait postérieurement à la remise de la présente proposition, notamment tout événement susceptible de mettre en jeu les garanties de l'éventuel contrat.

Fait à

Le

**Faites précéder la signature de « Lu et Approuvé »
et apposer le cachet du proposant**

Extraits du Code des Assurances

Article L. 113.8

Indépendamment des causes ordinaires de nullité et sous réserve des dispositions de l'Article L.132.26, le contrat d'assurance est nul en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle de la part de l'Assuré, quand cette réticence ou cette fausse déclaration change l'objet du risque ou en diminue l'opinion pour l'Assureur, alors même que le risque omis ou dénaturé par l'Assuré a été sans influence sur le sinistre. Les primes payées demeurent alors acquises à l'Assureur, qui a droit au paiement de toutes les primes échues à titre de dommages et intérêts.

Article L.113.9

L'omission ou la déclaration inexacte de la part de l'Assuré dont la mauvaise foi n'est pas établie n'entraîne pas la nullité de l'assurance. Si elle est constatée avant tout sinistre, l'Assureur a le droit de maintenir le contrat, moyennant soit une augmentation de prime acceptée par l'Assuré, soit de résilier le contrat dix jours après notification adressée à l'Assuré par lettre recommandée, en restituant la portion de la prime payée pour le temps où l'assurance ne court plus. Dans le cas où la constatation n'a lieu qu'après un sinistre, l'indemnité est réduite en proportion du taux des primes payées par rapport au taux des primes qui auraient été dues, si les risques avaient été complètement et exactement déclarés.

PARTIE RÉSERVÉE A L'INTERMÉDIAIRE

Connaissez-vous personnellement le proposant ?

OUI ☐ NON ☐

Si oui, depuis combien de temps ?

Fait à

Le

SIGNATURE DU COURTIER, APPORTEUR DE L'AFFAIRE