



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 :

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 :

Qualité du proposant :

Propriétaire occupant

Propriétaire non occupant

Copropriétaire

Locataire partiel

Locataire total

(Bail à joindre)

Horaires de travail :

h/24h, sur

jour.

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

CARACTÉRISTIQUES DU FUTUR CONTRAT

Affaire Nouvelle

Remplacement

Date d'effet souhaitée :

Échéance annuelle :

Fractionnement : Annuel

Semestriel

ANTÉCÉDENTS 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 :

Le précédent contrat a-t-il été résilié ?

OUI NON

Motif ?

DOMMAGE AUX BIENS ENTREPRISES

Renonciation à recours

Proposant locataire : a-t-il renoncé à recours contre le propriétaire ? OUI NON Réciproque

Proposant locataire : assurance pour le compte du propriétaire ? OUI NON

Proposant propriétaire : a-t-il renoncé à recours contre le(s) locataire(s) ? OUI NON Réciproque

Autres renonciations à recours :

Expertise préalable : OUI NON

Nom de l'expert :

Date de l'expertise :

INCENDIE - DÉGÂTS DES EAUX - RISQUES ANNEXES

Bâtiment N°	Affectation des bâtiments (description détaillée)	Superficie m²	Année de construction

Éléments de construction	Nature des matériaux		
	Bâtiment N°	Bâtiment N°	Bâtiment N°
Ossature			
Murs Extérieurs			
Planchers			
Nombre de niveaux			
Couverture			
Aménagements et revêtements intérieurs			

CONTIGUÏTÉ PROXIMITÉ

Nom du voisin / activité	Sous même toiture	Contigu avec communication	Contigu sans communication	Séparé (indiquer la distance)

Commentaires :

CHAUFFAGE DES LOCAUX OU CHAUFFAGE INDUSTRIEL

Description	Bâtiment N°	Bâtiment N°	Bâtiment N°
Mode de chauffage			
Source d'énergie			
Situation du générateur / de la chaudière			

INSTALLATIONS ELECTRIQUES

Contrôle annuel par un vérificateur agréé CNPP (clause 27 A) ? OUI NON
Si oui, joindre le certificat Q18

Contrôle thermographique infrarouge par un opérateur titulaire du certificat d'aptitude du CNPP ? OUI NON
Si oui, joindre le certificat Q19

PROTECTION / PREVENTION

Extincteurs mobiles (clause 28 A) OUI NON

Robinetts d'Incendie Armés (clause 28 B) OUI NON

Extinction automatique à eau (clause 28 D) OUI NON

Détection Automatique Incendie (clause 28 E) OUI NON

Autres moyens de protection et prévention (extinction automatique ponctuelle, abonnement prévention conseil...) :

Moyens de secours extérieurs, bouches ou poteaux d'incendie, caserne des pompiers (distances et délais d'intervention) :

Surveillance, gardiennage :

TENUE DU RISQUE

Interdiction de fumer :

Balayage quotidien :

Déchets : Nature

Évacuation des locaux : Moyens

Fréquence :

Stockage des déchets :

Enlèvement définitif - Fréquence

Installations classées pour la protection de l'environnement : OUI NON

si OUI, Déclaration Copropriétaire Autorisation

AGGRAVATIONS

Travail accessoire du Bois

OUI NON

Situation, importance en capitaux, surface :

Peintures et vernis

OUI NON

Nature des peintures utilisées :

Mode d'application :

Liquides inflammables

Nature des produits, point d'éclair :

Situation et quantités :

Caractéristiques du local :

Stockages

Importance en surfaces, modes et hauteurs de stockage :

Emballages

Nature, quantité, situation dans le risque :

Chambres frigorifiques

Surface :

Volume :

Situation :

MONTANT DES GARANTIES SOUHAITEES

Matériel marchandises : EUR
 Détériorations immobilières : EUR
 Frais de clôture : EUR
 Espèces en meubles fermés à clef : EUR
 Espèces en coffre-fort : EUR
 Transports de fonds : EUR

BRIS DE GLACES ET D'ENSEIGNES

Présence de verres spéciaux (verre feuilleté, vitraux,...) OUI NON
 Présence de murs rideaux en produits verriers OUI NON
 Montant de la garantie : EUR

BRIS DE MACHINES

- Sur l'ensemble du matériel
 ou
 Sur le matériel désigné ci-après :

Nature du matériel	Marque	Type N° de série	Année de construction	Valeur à neuf

Montant de la garantie / LCI : EUR

PERTE DE MARCHANDISES EN CHAMBRE FROIDE

(La garantie Bris de Machines doit avoir été souscrite)

Nature des produits concernés :

Alarme arrêt compresseurs ou remontée de température :

Montant de la garantie : EUR

TOUS RISQUES INFORMATIQUE

Matériel : EUR
 Frais de duplication des supports informatiques : EUR
 Frais de reconstitution et d'adaptation des logiciels : EUR
 Frais supplémentaires d'exploitation : EUR
 Frais d'agios et de découvert bancaire : EUR

COULAGE

Nature des cuves (acier inox, aluminium, polyester, béton, bois...) :

Volume des cuves :

Montant de la garantie : EUR

BRIS DE BOUTEILLES

Montant de la garantie : EUR

EFFONDREMENT

Montant de la garantie : EUR

TOUS RISQUES SAUF

Montant de la garantie : EUR

CATASTROPHES NATURELLES

Sinistres déclarés au cours des 10 dernières années : OUI NON

Si oui, indiquer la date, nature et coût des sinistres :

Le risque est-il situé en zone inondable ? OUI NON

Le risque est-il situé à proximité d'un cours d'eau ? OUI NON

PERTES D'EXPLOITATION Compléter la fiche de calcul de la marge brute ci-après

Marge brute annuelle assurée, tendance comprise : EUR

Période d'indemnisation en mois (ne peut être inférieure à 12 mois) : MOIS

Limitation contractuelle d'indemnité OUI NON

Montant : EUR

Frais supplémentaires additionnels : EUR

Carence de fournisseurs : EUR

Pénalités de retard : EUR

Honoraires d'experts OUI NON

- VALEUR VÉNALE DU FONDS DE COMMERCE** OUI NON
 Montant : EUR
- RESPONSABILITÉ CIVILE**
- RESPONSABILITÉ CIVILE EXPLOITATION**
 Effectif (y compris le chef d'entreprise) :
- RESPONSABILITÉ CIVILE APRÈS TRAVAUX OU LIVRAISON** (réservée à certaines activités)
 Le proposant fait-il appel à des sous-traitants ? OUI NON
 Exerce-t-il ses activités en dehors de la France Métropolitaine ? OUI NON
 Si oui, dans quel pays ?
 Désignation et nature des produits / matériels vendus ou installés :

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

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

PLAN DES LOCAUX

Échelle : 1 carré =

