



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 :

Forme juridique :

Nom et prénom du représentant :

Siège social : N° :

Type de voie :

Nom de la voie :

Code postal :

Ville :

Code NAF :

Siret :

Activité principale : Négociant

Domaine privé

Cave coopérative

Éleveur simple

Activités annexes : Agricoles

Hôtelières

Autres :

Nature :

Date de création de l'entreprise :

Date de clôture de l'exercice social :

Chiffre d'affaires :

EUR

dont CA export USA/Canada :

EUR

dont CA export hors USA/Canada :

EUR

Préciser les pays :

Effectif :

SITUATION DU RISQUE

Adresse :

AUTRES RISQUES

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 :

A-t-il la connaissance d'accidents du travail susceptibles d'entraîner la faute inexcusable de l'employeur ?

OUI NON

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 :

DÉTAIL DU OU DES RISQUE(S)

Situation des risques :

Classement des coteaux : Vin de pays AOVDQS AOC
 Cru classé Classement :
 Alcool fort Nature :

Origine des vins (si négoce) :

Mise en bouteille au domaine : OUI NON

Si oui, Fixe Mobile

Habitation : OUI NON

Si oui : Maison d'habitation Bâtiment classé
 Belle demeure Manoir

Nombre de pièces principales :

Qualité du proposant : Propriétaire occupant Propriétaire non occupant
 Copropriétaire Locataire total
 Locataire partiel

(Bail à joindre)

Expertise préalable : OUI NON

Nom de l'expert :

Date de l'expertise :

RENONCIATION A 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 :

INCENDIE - DÉGÂTS DES EAUX - RISQUES ANNEXES

Bâtiment N°	Affectation des bâtiments (description détaillée)	Superficie m ²	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			

CONTIGUITE PROXIMITE

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
 Robinets 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

Exutoire de fumées et de chaleur (clause 286) ? 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

Déclaration

Copropriétaire

Autorisation

Enregistrement

AGGRAVATIONS

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 SOUHAITÉES

Biens et responsabilités	Capitaux
Bâtiments	
Maison d'habitation (surface développée)	
Mobilier personnel	
Vins :	
- dont vins en tous lieux	
Vins appartenant à des tiers	
Vins en révisable	
Mobilier, matériel (y compris cuves, foudres et barriques)	
Marchandises (hors vins)	
Matériel, marchandises en tous lieux	
Assurance dépositaire matériel marchandises	
Frais et pertes	
Supports d'information (informatique ou non)	
Recours des voisins et des tiers	
Valeur à neuf sur : <input type="checkbox"/> Bâtiments <input type="checkbox"/> Matériel	
Pertes indirectes sur justificatifs : % sur : <input type="checkbox"/> Bâtiments <input type="checkbox"/> Matériel <input type="checkbox"/> Marchandises	
Honoraires d'experts	
Garantie des investissements	
Éventuelle	

DOMMAGES ÉLECTRIQUES

Montant de la garantie :

EUR

GARANTIES OPTIONNELLES

VOL

Moyens de fermeture et de protections mécaniques (portes, devanture, fenêtres et autres ouvertures) :

TOUS RISQUES INFORMATIQUE

Matériel (dont matériel portable) : 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...) :
Nature de la tuyauterie :
Volumes des cuves :
Montant de la garantie : EUR

BRIS DE BOUTEILLES

Montant de la garantie : EUR

TOUS RISQUES VINS

Montant de la garantie : EUR
dont Vol : EUR
dont Bris de bouteilles : EUR
dont Coulage : EUR
dont contamination : 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

FICHE DE CALCUL DE LA MARGE BRUTE

	Numéro de comptes	Exercice N	Exercice N - 1
A. PRODUITS D'EXPLOITATION			
Chiffre d'affaires	+ 70		
Production immobilisée	+ 72		
Sous total			
Production stockée : en augmentation ou en diminution	+ 71 - 71		
TOTAL A			
B. CHARGES VARIABLES D'EXPLOITATION			
Achats de matières premières	+ 601		
Achats de matières consommables	+ 6021		
Achats d'emballages	+ 6026		
Achats de marchandises	+ 607		
Frais de transports sur achats	+ 6241		
Frais de transports sur ventes	+ 6242		
Sous total			
Remises, rabais et ristournes	- 609 * - 629 *		
1 ^{er} résultat partiel			
Variations de stocks : en augmentation	- 6031 - 6032* - 6037		
2 ^{ème} résultat partiel			
ou en diminution	6031 + 6032* + 6037		
2 ^{ème} résultat partiel			
TOTAL B			
MARGE BRUTE ANNUELLE = A - B			

Coefficients d'évolution annuelle prévus pour le prochain exercice :

Marge brute :

%

Chiffre d'affaires :

%

- VALEUR VÉNALE DU FONDS DE COMMERCE** OUI NON
- TRANSPORT** OUI NON
- Si oui, nombre de véhicules : par véhicule : 5 000 EUROS
- 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 :

Le proposant organise-t-il des manifestations :

- Mariages Vernissages Dégustations
 Séminaires Autres

Si autres manifestations, précisez :

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

Échelle : 1 carré =

