



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 :

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

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 :

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

Si Non, pourquoi ?

Assureur précédent :

Numéro de contrat :

Montant des garanties :

Tarification :

Le précédent contrat a-t-il été résilié ?

OUI

NON

Pourquoi ?

IDENTIFICATION DES MARCHANDISES TRANSPORTEES

Nature des produits :

achetés :

vendus :

Emballages (préciser si les marchandises sont destinées à voyager à nu, en container, en caisse...)

Les marchandises transportées voyagent-elles sous température dirigée ?

OUI

NON

IDENTIFICATION DES FLUX DE MARCHANDISES

Pour les achats :

Provenance par zone géographique en % du montant total :

Contrats d'achat : (préciser les types d'incoterms les plus communément utilisés en % et par zone géographique) :

Mode de transport (mer, air, terre, Poste) exprimé en pourcentage par zone géographique :

Valeurs maximum transportées par expédition :

EUR

Pour les ventes :

Destination par zone géographique en % du montant total :

Contrats d'achat : (préciser les types d'incoterms les plus communément utilisés en % et par zone géographique) :

Mode de transport (mer, air, terre, Poste) exprimé en pourcentage par zone géographique :

Valeurs maximum transportées par expédition : EUR

Transports pour propre compte :

Zone géographique :

Nombre de véhicules (préciser si +/- de 3 T) :

Valeurs en risques par véhicule :

Transports inter-usines/Dépôts :

OUI EUR
NON

Si Oui, préciser :

Moyen(s) de transport : Transporteurs Véhicules de la société
Mode(s) de transport : Terrestre Maritime
 Aérien

Fréquence et volumes transportés :

S.A.V : OUI NON

Si Oui, préciser :

Moyen(s) de transport : Transporteurs Véhicules de la société
Mode(s) de transport : Terrestre Maritime
 Aérien

Fréquence et volumes transportés :

FOIRES ET EXPOSITIONS

Participation à des foires/expositions : OUI NON

Si Oui, préciser :

Valeur maximum par exposition : EUR

la fréquence annuelle :

les principaux sites d'exposition :

OBSERVATIONS

Disposez-vous de transporteurs réguliers avec lesquels vous développez un réel partenariat ? OUI NON

Si Oui, avez-vous conclu avec certains d'entre eux des accords particuliers d'indemnisation ? OUI NON

Si oui, lesquels :

SITES DE STOCKAGE

Situation des risques :

Activités exercées sur le site :

Qualité du proposant : Propriétaire Copropriétaire
Locataire Total Locataire Partiel

Renonciation à recours :

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

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

Autres renonciations à recours :

Bâtiment N°	Affectation des bâtiments (description détaillée)

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 :

INSTALLATIONS ÉLECTRIQUES

Contrôle annuel par un vérificateur agréé CNPP
Si oui, joindre le certificat Q18

OUI NON

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

OUI NON

PROTECTION / PRÉVENTION

Extincteurs mobiles

OUI NON

Robinetts d'Incendie Armés

OUI NON

Extinction automatique à eau

OUI NON

Détection Automatique Incendie

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

Balayage quotidien

OUI

NON

Déchets : Nature

Évacuation des locaux :

Moyens :

Fréquence :

Stockage des déchets :

Enlèvement définitif : fréquence :

AGGRAVATIONS

Stockages : Importance en surfaces, modes et hauteurs de stockage :

Emballages : Nature, quantité, situation dans le risque :

DOMMAGES : MONTANT DES GARANTIES SOUHAITÉES

	Capitaux
Marchandises site N°	
Marchandises site N°	
Marchandises site N°	
Marchandises chez les sous traitants	

VOL

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

Installation d'alarme	OUI	<input type="radio"/>	NON	<input type="radio"/>
Installateur qualifié A.P.S.A.D.	OUI	<input type="radio"/>	NON	<input type="radio"/>
Télésurveillance	OUI	<input type="radio"/>	NON	<input type="radio"/>
Nom de la Société :				
Gardiennage	OUI	<input type="radio"/>	NON	<input type="radio"/>
Nature :				

VOL : MONTANT DES GARANTIES SOUHAITÉES

Description des marchandises :

CAPITAUX en EUR : EUR

CATASTROPHES NATURELLES

Sinistres déclarés au cours des 10 dernières années :	OUI	<input type="radio"/>	NON	<input type="radio"/>
Si oui, indiquer la date, nature et coût des sinistres :				

Le risque est il situé en zone inondable ?	OUI	<input type="radio"/>	NON	<input type="radio"/>
Le risque est il situé à proximité d'un cours d'eau ?	OUI	<input type="radio"/>	NON	<input type="radio"/>

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