

DEMANDE DE TARIFICATION MULTIRISQUE

Nom, prénom : _____
 Raison sociale : _____
 Statut juridique : _____
 N° SIRET : _____
 Adresse : _____
 Code postale / ville : _____
 Téléphone : Fixe : _____ Portable : _____
 E-mail : _____

ACTIVITES PRINCIPALES :

- Aquarium
 Parc de loisirs sans animaux vivants / Préciser activité : _____
 Parc animalier de plein air :
 Parc en voiture « safari » / Parc sans voiture.
 Avec animaux dangereux* / Sans animaux dangereux.

* Animaux dangereux Arrêté 19 MAI 2009. Cf annexe de l'arrêté (21/11/97) fixant la liste des espèces dangereuses

ACTIVITES ANNEXES :

- Exploitation d'établissements hôteliers
 Restauration, bar
 Boutiques
 Animations pédagogiques, spectacles, organisation d'activités/ateliers pour les enfants
 Stages vétérinaires
 Organisation de séminaires, conventions, team building, événements professionnels, fêtes privées
 Autres : _____

Qualité juridique de l'exploitant vis-à-vis des murs :

- Propriétaire occupant total Propriétaire occupant partiel
 Locataire occupant total Locataire occupant partiel

Si occupant partiel, activité autre occupant : _____

Autres locataires, occupants, copropriétaires dans les bâtiments : OUI / NON

Si oui, préciser l'activité des autres locataires, occupants, copropriétaires : _____

Voisins à moins de 10 mètres : OUI / NON Si oui, préciser l'activité des voisins : _____

Le parc est situé en : Zone industrielle Zone urbaine Zone inondable

Quelle compagnie vous assure : _____ Echéance principale du contrat en cours (JJ/MM) : ____ / ____

Avez-vous fait l'objet d'une résiliation de la part d'un autre assureur ? : OUI / NON

Cotisations d'assurances actuelles : - Multirisque (dommages aux biens + perte d'exploitation) : _____ €

- Responsabilité civile : _____ €

Avez-vous eu des sinistres sur les 5 dernières années : OUI / NON

Si OUI : Date(s), Nature, montant ci-dessous :

Date des sinistres	Nature des sinistres	Montant en €

PROTECTION / PREVENTION

Présence humaine 24h / 24 - 365 j / 365 : OUI / NON

Site entièrement clôturé : OUI / NON

Si oui, hauteur et nature des clôtures : _____

Surveillance électronique de tous les bâtiments : OUI / NON Vérification annuelle : OUI / NON

Surveillance uniquement sur certaines parties de bâtiments : OUI / NON Vérification annuelle : OUI / NON

Descriptif : _____

Télésurveillance : OUI / NON Télésécurité : (renvoi vers dirigeants) : OUI / NON

Gardiennage de tous les locaux : OUI / NON

Présence permanente ou astreinte, rondes contrôlées : OUI / NON

Si oui Descriptif : _____

Présence d'éclairage extérieur : OUI / NON

DEMANDE DE TARIFICATION MULTIRISQUE

Electricité vérifiée annuellement : OUI / NON
 Certificat Q18 délivré : OUI / NON
 Nom du vérificateur : _____
 Date de dernière visite : _____

Extincteurs mobiles vérifiés annuellement : OUI / NON
 Certificat Q4 délivré : OUI / NON
 Formation du personnel : OUI / NON
 Nom du vérificateur : _____
 Date de dernière visite : _____

Thermographie : OUI / NON
 Certificat Q19 délivré : OUI / NON
 Interdiction de fumer affichée et respectée : OUI / NON
 Nom du vérificateur : _____
 Date de dernière visite : _____

Stockage des palettes, pallox, cagettes, emballages et autres combustibles à plus de 10 mètres des bâtiments : OUI / NON

Bennes et autres containers à déchets combustibles, à plus de 10 mètres des bâtiments : OUI / NON

Débroussaillage des pourtours des bâtiments dans un rayon de 10 mètres autour des bâtiments : OUI / NON

Absence de foyer de combustion extérieur aux bâtiments : OUI / NON

Vos déchets : Nature des déchets : _____ Fréquence évacuation : _____

Lieu de stockage : _____ Balayage quotidien et adapté : OUI / NON

« Permis de feu » connu et appliqué (appliquer les dispositions du permis de feu est un acte de prévention contre les dangers d'incendie occasionnés par les travaux par point chaud tels que les soudures) : OUI / NON

Chargeur de batteries (transpalette/élévateur) : une bande peinte au sol délimite une zone de 2 mètres : OUI / NON

Autour des chargeurs, zone toujours bien dégagée : OUI / NON

Les chargeurs de batteries sont isolés au moyen d'une main courante grillagée empêchant le stockage de toute matière combustible dans un rayon de 2 mètres : OUI / NON

Autres moyens de prévention (certificats correspondants à joindre) :

RIA, détection automatique incendie, exutoires, télésurveillance, système anti-intrusion, abonnement prévention conseil, protection ponctuelle (veuillez bien préciser les moyens de prévention existants et joindre les certificats correspondants) :

Présence pompiers volontaires dans l'entreprise : OUI / NON Si oui, pourcentage de l'effectif : _____ %

GARANTIES SOUHAITEES

Pour nous permettre d'évaluer vos niveaux de garanties :

- Valeur des **bâtiments** : _____ €
- Surface totale des **bâtiments** : _____ m²
- Valeur du **matériel + mobilier** : _____ €
- Valeur des **marchandises** : _____ €
- Si animaux, valeur du **cheptel** : _____ €
- Votre **chiffre d'affaires** : _____ €
- Dernière **marge brute** annuelle : _____ €

Je reconnais avoir été informé(e), conformément à l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée :

- du caractère obligatoire des réponses aux questions posées pour l'établissement des conditions particulières ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux articles L113-8 (nullité du contrat) et L113-9 (réduction des indemnités) du code des assurances ;
- que les destinataires des données personnelles me concernant pourront être d'une part, et en vertu d'une autorisation de la Commission Nationale de l'Informatique et Libertés, les collaborateurs, tant en France qu'au Maroc, de l'assureur responsable du traitement dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance et d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités et sous-traitants missionnés ;
- que mes données peuvent être utilisées dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui ou auprès des autres sociétés du groupe auquel il appartient ;
- que je dispose d'un droit d'accès et de rectification - Service Information Clients 313 Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex pour toute information me concernant ;
- que les données recueillies par l'assureur lors de la souscription et des actes de gestion peuvent être utilisées à des fins de prospection commerciale. Je peux m'y opposer en écrivant à l'adresse indiquée ci-dessus.

Fait à :
 Votre signature :

Le :
 Cachet de l'entreprise :

DEMANDE DE TARIFICATION MULTIRISQUE

DESCRIPTIFS ET USAGES DES BATIMENTS	Bâtiment 1	Bâtiment 2	Bâtiment 3	Bâtiment 4	Bâtiment 5	Bâtiment 6	Bâtiment 7	Bâtiment 8	Bâtiment 9
Descriptif									
Superficie développée*	m ²								

Ossature (poteaux, poutres, charpentes)

Précisez : Béton OU Acier OU Bois OU Autre									
Nombre de niveaux du bâtiment **									
Nature des planchers									

Murs extérieurs

Maçonnerie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								
Bardage simple peau sans isolant	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								
Bardage double peau avec isolant	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								
Autre à préciser									

Couvertures

Acier, alu, zinc, fibre ciment, tuiles	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								
Acier + isolant + étanchéité	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								
Autre à préciser									
Panneaux photovoltaïques en toiture intégrés à la couverture	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								

Présence de chauffage

Eau chaude/air pulsé en local fermé construit et couvert en maçonnerie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								
Eau chaude/air pulsé avec chaudière dans les locaux, non isolée	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								
Radiant, panneaux, aérothermes pour des appareils électriques	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								
Radiant, panneaux, aérothermes pour des appareils à gaz	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								
Avec marchandises et emballages à plus de 2m de la chaudière	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								
Climatisation réversible	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								

Stockage

D'emballages vides	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								
De marchandises	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								
Si oui : hauteur (sommet de pile)	_____ m								
D'animaux vivants	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								

Protection vol

Présence d'une devanture vitrée	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non								
Si oui, précisez vec : barreau, volet, rideaux, néant, autre préciser									
Porte d'accès : porte pleine OU vitrée OU barreaux/grillages									
Protection porte d'accès : rideaux, volet, néant, autre préciser									

* La surface développée est celle, murs compris ou pour les bâtiments non clos au droit de la toiture, de tous les locaux, qu'ils soient utilisés, aménagés ou non (tous étages, combles, greniers, caves, sous-sols)

** On entend par niveaux, les sous-sols, le rez-de-chaussée et les étages du bâtiment. Il ne doit pas être tenu compte des niveaux partiels (mezzanine) si leur surface n'excède pas 10% de celle du rez-de-chaussée