

Informations sur l'entreprise

Identification	
Nom de l'entreprise :	Statut de l'entreprise :
Activité principale (code APE) :	
Activités Annexes :	
Date de création :	N° SIRET :
N° Téléphone :	E-mail :
Effectif (y.c. chef d'entreprise) :	C.A. Annuel :

Localisation		Coordonnées GPS
Adresse du siège social		
Adresse(s) du (des) site(s) à assurer <i>si différente(s)</i>	- - - -	

Vos déclarations	
Qualité de l'occupant ☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Autres Si autres, précisez :	Antécédents d'assurances : Dernier assureur :
Si locataire (<i>copie du bail obligatoire</i>) : Clause de renonciation à recours dans le bail ? ☐ OUI ☐ NON Assurance pour le compte du propriétaire ? ☐ OUI ☐ NON	Sinistres sur les 36 derniers mois : 0 Nature : Choisissez un élément. Motif de résiliation du précédent contrat : Choisissez un élément.

Informations sur le site

Description	
Superficie (m ²) :	Valeur du contenu (€) :
Nombre de niveaux occupés :	Année de construction : Choisissez un élément.
☐ Rez-de-chaussée ☐ Avec vitrine	☐ Dernier étage

Le local professionnel est-il conforme aux déclarations suivantes : ☐ OUI ☐ NON

- Situé dans :
 - ☐ Un bâtiment construit et couvert en matériaux durs pour plus de 75%
- Non situé dans :
 - ☐ Un ensemble à caractère industriel
 - ☐ Un château, manoir, risque classé ou répertorié
 - ☐ Une galerie marchande d'un supermarché ou hypermarché
 - ☐ Un centre commercial de plus de 3000 m²
 - ☐ Un bâtiment ou groupe de bâtiments en communication d'une surface supérieure à 20 000 m²
 - ☐ Un bâtiment d'une hauteur supérieure à 28 mètres

Si « non », veuillez cocher les déclarations conformes à votre local.

Protection contre le vol	
☐ Clos et couvert ☐ Protection mécanique ☐ Alarme NFA2P ☐ Alarme R81 + P3	
☐ Protection mécanique & Alarme NFA2P ☐ Protection mécanique & Alarme R1 + P3	
Prévention incendie	
☐ Installation électrique vérifiée	☐ Vérificateur certifié
☐ Extincteur vérifiés	☐ Vérificateur certifié

Informations sur les garanties du site

Veuillez sélectionner une formule :

☐	Formule 1 : Incendie 100% - Dégât des eaux 100% - Vol 50%
☐	Formule 2 : Incendie 100% - Dégât des eaux 50% - Vol 25%
☐	Formule Libre : Incendie 100%

Veuillez indiquer les capitaux assurés (*extension de garanties si besoin*) :

Garanties	Montants de base	Montants demandés
Bris de glaces et enseignes (<i>max. 50 000 €</i>)	5 000 €	
Documents professionnels informatiques et frais de reconstitution (<i>max. 40 000 €</i>)	20 000 €	
Documents professionnels non-informatiques et frais de reconstitution (<i>max. 20 000 €</i>)	10 000 €	
Biens, effets personnels et d'exposant (<i>max. 3 700 €</i>)	2 700 €	
Espèces, fonds et valeurs en meuble (<i>max. 10 000 €</i>)	2 300 €	
Espèces, fonds et valeurs en coffre (<i>max. 10 000 €</i>)	4 500 €	
Manipulation et transport de fonds et valeurs (<i>max. 10 000 €</i>)	2 300 €	
Vol en devanture (<i>max. 3 000 €</i>)	1 500 €	

Veuillez indiquer les capitaux assurés des garanties optionnelles souhaitées :

	Garanties Optionnelles	Montants demandés
☐	Bris et dommages électriques (<i>max. 20 000 €</i>)	
☐	Objets d'art et d'ornement (<i>max. 40 000 €</i>)	
☐	Autres événements accidentels	
☐	Autres frais justifiés	
☐	Pertes de denrées en congélateurs et chambres froides (<i>max. 10 000 €</i>)	
☐	Cave à vin (<i>max. 5 000 €</i>)	
☐	Matériels de production d'énergies renouvelables (<i>max. 25 000 €</i>)	

Informations sur les garanties de l'activité

Responsabilité civile :

☐	Protection Juridique 100% PRO
☐	Responsabilité civile
☐	Recours élargi et assistance judiciaire <i>(incluse avec la RC)</i>
☐	Défense pénale recours suite à accident garanti <i>(incluse avec la RC)</i>

Dommage aux biens :

	Garanties	
☐	Marchés, salons, foires et manifestations	☐ 5 000 € ☐ 10 000 €
☐	Transport et livraison de matériel et de marchandise	☐ 5 000 € ☐ 10 000 €
☐	Matériels professionnels hors locaux	☐ 5 000 € ☐ 10 000 €
☐	Pertes d'exploitation après dommages <i>(en nombre de mois)</i>	☐ 12 ☐ 18 ☐ 24
☐	Pertes d'exploitation après tempête ouragan cyclone <i>(inclus)</i>	-
☐	Pertes d'exploitation après accident corporel ¹ <i>(nombre d'assuré)</i>	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4
☐	Valeur vénale du fonds de commerce <i>(max. 1 000 000 €)</i>	€
☐	Assistance 100% PRO	-
☐	Attentats actes de terrorisme <i>(inclus avec la PE)</i>	-
☐	Attentats actes de vandalisme <i>(inclus avec la PE)</i>	-
☐	Catastrophes naturelles <i>(inclus avec la PE)</i>	-

Modalités d'indemnisation :

Franchise	☐ 0,00 € ☐ 250 € ☐ 350 € ☐ 500 € ☐ 750 € ☐ 1 000 €
Type d'indemnisation	☐ Vétusté déduite ☐ VAN ² 3 ans ☐ VAN 5 ans ☐ VAN 10 ans

1- Choisir le nombre d'assurés, et remplir l'annexe 2

2- VAN : Valeur à neuf

Annexe 1

Famille d'activité	Déclarations complémentaires	
Alimentaire / Bricolage	Emballages > 50 m3	☐
	Stockage produits dangereux	☐
Bois / Plastique / Verre	Aspiration des copeaux sur les machines	☐
	Evacuation des poussières et déchets combustibles en dehors des locaux professionnels	☐
	Travail accessoire de matières plastiques	☐
	Opération d'application de peinture et vernis	☐
	Par pistolet ou dans cabine conforme	☐
Commerces et services divers	Chambre froide > 25% superficie occupée	☐
Hébergement	Nombre de chambres : • - 50 chambres • + 50 chambres	☐ ☐
	Coiffure / Esthétique	☐
	Parking	☐
	Piscine / Spa	☐
	Ventes voyages / séjours < 25% CA	☐
	Etablissement étoilé	☐
Bar Restaurant	Nettoyage quotidien	☐
	Etablissement conforme aux règles de sécurité ERP	☐
	Présence d'une couverture anti-feu	☐
	Ramonage des conduits de fumées et d'aération au moins annuel	☐
	Hottes d'aspiration	☐
Services au particulier et/ou professionnel et entreprise	Expérience de plus de trois ans ou formation de plus de 300 heures dans l'activité principale	☐

Annexe 2

Pertes d'exploitation après accident corporel ¹ (*nombre d'assurés*)

Saisie des assurés

Assuré 1	Nom :	Prénom :
	Date de naissance :	Contribution au C.A. (%) :
Assuré 2	Nom :	Prénom :
	Date de naissance :	Contribution au C.A. (%) :
Assuré 3	Nom :	Prénom :
	Date de naissance :	Contribution au C.A. (%) :
Assuré 4	Nom :	Prénom :
	Date de naissance :	Contribution au C.A. (%) :

Pièces à transmettre pour l'étude :

	Bail (si souscripteur locataire)
	Questionnaire entièrement complété et signé
	Extrait K'BIS de moins de 3 mois
	Formulaire des bénéficiaires effectifs signé ou extrait du registre des bénéficiaires effectifs et représentant légal de moins de 3 mois signé + pièce d'identité des bénéficiaires effectifs et représentant légal
	Pièce d'identité du gérant / représentant légal en cours de validité
	Antécédents sinistres si le bien était déjà assuré par vos soins
	Attestation de moyen de prévention incendie si requis (N4 (extincteurs mobiles), Q18 (vérification électrique), Q19 (thermographie infrarouge))

Date et Signature client