

MULTIRISQUE PRO GARAGE & ASSIMILÉS

Coordonnées souscripteur

Raison Social (ainsi que la forme juridique : SARL, S.A ...):

Nom & Prénom Gérant :

Téléphone :

Fax :

@ :

Adresse :

Code postal : ____ _

Ville :

Code NAF/APE :

Siret/Siren :

Date de création :

/ /

Qualité du preneur d'Assurance :

- Locataire Propriétaire Copropriétaire
 Occupant à titre gratuit

Adresse du risque

Je n'ai pas de local à assurer

Nombre de bâtiments (remplir une description par risque) :

Adresse des locaux d'exploitation :

Code postal : ____ _

Ville :

Superficie totale développée en m² :

Description du risque (Remplir une description par risque)

Bâtiment N° ____ :

Effectif : ____ Dont

- Gérant : ____
 Commerciaux sédentaires et Administratifs : ____
 Commerciaux non sédentaires : ____
 Employés non administratifs : ____

Chiffre d'Affaire H.T en € : _____

% du Chiffre d'affaire H.T en entretien et réparation : ____%

% du Chiffre d'Affaire H.T de la Marge Brut : ____%

Activité principale : _____ celle-ci représente ____% de mon Chiffre d'Affaires H.T.

Activité Secondaire : _____ celle-ci représente ____% de mon Chiffre d'Affaire H.T.

Activité Annexe : _____ celle-ci représente ____% de mon Chiffre d'Affaires H.T.

Indiquer les autres activités avec le % du Chiffre d'Affaire H.T que cela représente :

-
-
-
-

- Ma société fait partie d'un réseau : _____ / Structure indépendante
- Mon activité porte uniquement sur les VL (PTC jusqu'à 3,5 T)
- Mon activité porte uniquement sur les PL (PTC au-delà de 3,5 T)
- Mon activité porte sur les VL et PL
- Je possède un agrément ou une licence concernant mon activité : _____
- Je suis adhérent C.N.P.A
- Je vend et possède sur mon parc des véhicules de + de 70 000 €
- N° Immatriculation carte grise W Garage : _____

Cocher les Garanties souhaitées du ou des Locaux d'exploitation (Hors véhicules)

- RC professionnelle et Exploitation : avec + de 10 000 € de biens confiés hors véhicules dans l'ensemble des lieux d'exploitation.
- Tempête - Neige - Grêle - Catastrophes Naturelles - Attentats
- Incendie et dommages assimilés : Valeur du contenu professionnel en € : _____
- Dégâts des eaux : Capital souhaité en € : _____
- Bris des glaces : Capital souhaité en € : _____
- Valeur Vénale Du Fond De Commerce : Valeur en € : _____
- Perte d'exploitation : Montant de la marge Brut en € : _____
- Bris de machines : Valeur totale du matériel en € : _____
- Tous risques informatique et bureautique : Valeur totale du matériel en € : _____
- Individuelle Accidents
- Protection Juridique
- RC Chiens dangereux

Clause de renonciation à recours dans le bail (joindre la partie assurance) :

- Renonciation à recours contre le locataire
- Renonciation à recours contre le propriétaire
- Renonciation à recours contre le propriétaire et son assureur
- Renonciation à recours contre le propriétaire en cas d'intérêts communs

Assurance pour compte : Du locataire et propriétaire
 Du locataire et propriétaire en cas d'intérêts communs

Moyens de protection :

- Alarme et Télésurveillance avec contrat d'entretien
- Alarme et Télésurveillance sans contrat d'entretien
- Alarme et Télésurveillance Agrée APSAD
- Protection mécanique (portail, fermeture 3 points, grille...) : préciser la nature : _____
- Protection mécanique et télésurveillance
- Contacteurs sur ouverture Alarme Volumétrique Détecteur de choc sur les parties vitrées
- Autres moyens de protections (préciser) :

Mode de chauffage :

- Chaudière ou générateur
- Air pulsé
- Panneaux ou tubes radiants à gaz
- Electrique
- Autre (préciser) :

Ouverture :

« Merci d'indiquer le mode d'entrée du garage ou accueil (porte vitrée, en bois plein, en bois + partie vitré, métallique...) ainsi que les ouvertures (sorties, autres portes, ouverture en toiture); leurs modes de protections (nombre de points de fermeture) et hauteur pour le grillage/Mur d'enceinte et portail » :

Prévention incendie :

Présence d'une cabine de peinture : Oui Non
=> Si oui mode d'aspiration des vapeurs :

Stock de liquide inflammable : Oui Non
=> Si oui mode de stockage lieu et quantité :

Installation électrique vérifiée annuellement.

Installation des extincteurs mobiles vérifiés annuellement.

Je vend des véhicules d'une seule marque => si oui merci d'indiquer la marque : _____

Risque Automobile

Garanties Automobile souhaitées pour les véhicules Auto ; Moto ; dépanneuse ; quad ; propriété du souscripteur et gérant (joindre les cartes grises ainsi que la valeur et la finition/modèle exactes ; indiquer mode de financement Comptant, LLD, LOA ...) et leurs destination (garage, de courtoisie, du gérant) :

Tiers Tiers plus (Vol/Incendie/Bris de glace) Tous risques Franchises : _____ €

Garanties Automobiles souhaitées pour les véhicules confiés au garage (réparation, dépôt-vente ...) :

Tiers Tiers plus (Vol/Incendie/Bris de glace) Tous risques Franchises : _____ €

⇒ Indiquer les lieux de stationnement des véhicules à l'ouverture des locaux :

Show Room => nombre moyen :

Atelier => nombre moyen :

Autre => préciser le lieu ainsi que le nombre moyen :

Sur voie publique => nombre moyen :

Sur parc clos => nombre moyen :

Sur parc non clos => nombre moyen :

⇒ Indiquer les lieux de stationnement des véhicules à la fermeture des locaux :

Show Room => nombre moyen :

Atelier => nombre moyen :

Autre => préciser le lieu ainsi que le nombre moyen :

Sur voie publique => nombre moyen :

Sur parc clos => nombre moyen :

Sur parc non clos => nombre moyen :

Mode de stockage des clefs (coffre, armoire à clefs, alarme, pièces spéciales...) :

Installation de pare Grêle

Merci d'indiquer vos commentaires ou suggestions pouvant nous aider à apprécier le risque :

Statistique sinistre

- Merci de joindre **obligatoirement** sauf création une statistique sinistre sur les **36 derniers mois** du ou des précédents assureurs ou dans l'attente inscrire les sinistres ci-dessous avec date/Nature/Circonstance/Coût.

Prime actuelle :

Franchises appliquées :

Fractionnement souhaité :

Résiliation Compagnie : Oui Non => Si oui indiquer le motif : _____

Remarques éventuelles :

Siège Social 131 cours Emile Zola 69100 VILLEURBANNE ☎ 04.72.65.44.20 Fax. 04.78.03.14.05

SARL au Capital de 12196 € - RCS LYON B 390 769 685 - SIRET 390 769 685 000 12 - Code NAF 6622 Z

Sous contrôle de l'ACAM, Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles

61 rue Taitbout 75009 PARIS

N° ORIAS 07 002 212- Site Web ORIAS : www.orias.fr

Assurance de responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conforme au Code des Assurances