

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			

INSTALLATIONS ELECTRIQUES

Contrôle annuel par un vérificateur agréé CNPP

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 OUI NON

Robinet d'Incendie Armés OUI NON

Extinction automatique à eau OUI NON

Détection automatique Incendie OUI NON

Autres moyens de protection et prévention (extinction automatique

punctuelle, abonnement prévention conseil ...) :-----

Moyens de secours extérieurs, bouches ou panneaux d'incendie, caserne de pompiers (distance et délai d'intervention) :-----

Surveillance, gardiennage :-----

TENUE DU RISQUE

Interdiction de fumer ?

Balayage quotidien ?

Déchets : Nature ?

-Evacuation des locaux : Moyens

Fréquence :

Stockage des déchets :

Enlèvement définitifs ; fréquence ?

AGGRAVATION

Travail du bois : Situation, importance en capitaux, surface ? OUI NON

Peinture et vernis : OUI NON

Nature des peintures utilisées :

Mode d'application :

Liquides inflammables : OUI NON

Nature des produits, point d'éclair :

Situation et quantité :

Caractéristique du local :

Stockage : importance en surface, modes et hauteur de stockage :-----

Emballage : nature, quantité, situation dans le risque : -----

Installation d'alarme OUI NON

Installateur qualifié APSAD OUI NON

Télesurveillance OUI NON

Nom de la société :

Gardiennage OUI NON

Nature :

Coffre fort OUI NON

Référence du coffre fort :

MONTANT DES GARANTIES SOUHAITEES

Matériel marchandises	
Détériorations immobilières	
Frais de clôture	
Espèces en meubles fermés à clef	
Espèces en coffre-fort	
Transports de fonds	

BRIS DE GLACES ET D'ENSEIGNES

Présence de verres spéciaux (feuilleté, vitraux ...) OUI NON

Présence de murs rideaux en produits verriers OUI NON

Montant de la garantie	
------------------------	--

BRIS DE MACHINES

Sur l'ensemble du matériel OUI NON

Sur le matériel désigné ci après OUI NON

Nature du matériel	Marque	Type N° de série	Année de construction	Valeur à neuf

PERTE DE MARCHANDISE EN CHAMBRE FROIDE (La garantie Bris de machines doit avoir été soucrite)

Nature des produits concernés :

Alarme arrêt compresseurs ou remontée de température :

☐ TOUS RISQUES INFORMATIQUE

Matériel	
Frais de duplication des supports informatiques	
Frais de reconstitution et d'adaptation des logiciels	
Frais supplémentaires d'exploitation	
Frais d'agios et de découvert bancaire	

☐ COULAGE

Nature des cuves (acier, inox, aluminium, béton, bois ...)

Volume des cuves :

Montant de la garantie	
------------------------	--

☐ BRIS DE BOUTEILLES

Montant de la garantie	
------------------------	--

☐ EFFONDREMENT

Montant de la garantie	
------------------------	--

☐ TOUS RISQUES SAUF

Montant de la garantie	
------------------------	--

CATASTROPHES NATURELLES

Sinistres déclarés au cours des 10 dernières années : OUI NON

Si Oui, indiquez 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

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 VENALE DU FOND DE COMMERCE

OUI NON

RESPONSABILITE CIVILE

RESPONSABILITE CIVILE EXPLOITATION (effectif y compris le chef d'entreprise) :-----

RESPONSABILITE CIVILE APRES TRAVAUX (réservée à certaines activités)

Le proposant fait-il appel à des sous traitants ?

OUI NON

Exerce-t-il ses activités hors de France ?

OUI NON

Si Oui, dans quel pays ?

Désignation et nature des produits / matériels vendus ou installés :-----

OBSERVATIONS

Toute réticence, omission, déclaration inexacte ou intentionnellement fautive, est soumise, selon le cas, aux sanctions prévues aux articles L.113.8 et L.113.9 du Code des Assurances. Le proposant certifie sincères les déclarations qui précèdent et demande à être assuré dans les conditions ci-dessus.

Le Soussigné peut demander communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à l'usage de la Compagnie, de ses mandataires, des réassureurs ou des organismes professionnels

