

NOM, PRENOM OU RAISON SOCIALE : .....  
Adresse : .....  
Code APE : ..... Forme juridique : .....  
SIREN : ..... Date création : ..... Effectif : .....

Adresse des locaux d'exploitation (SI AUTRE QUE ADRESSE DU SOUSCRIPTEUR) :

1) .....  
2) .....  
3) .....

Chiffre d'affaires hors taxes (dernier connu) : .....  
Réparation du chiffre d'affaires : .....

- ◆ Travaux entretien et de réparation : .....
- ◆ Marge sur vente de VN / VO : .....
- ◆ Marge sur vente pièces, accessoires : .....
- ◆ Autres : .....

Activité principale : ..... Part du CA (%).....  
Activités annexes : ..... Part du CA (%).....  
..... Part du CA (%).....  
..... Part du CA (%).....

Véhicules sur lesquels porte l'activité :

- 1<sup>ère</sup> catégorie (<3.5t)                       3<sup>ème</sup> catégorie (2/3 roues)  
 2<sup>ème</sup> catégorie (+3.5t)                       4<sup>ème</sup> catégorie (automoteurs spéciaux)

Préciser si spécificités (exemples : camping cars, voitures, véhicules de collection ...).

**Antécédents sinistres : JOINDRE STATISTIQUE(S) COMPAGNIE dans les 36 derniers mois**

Etes-vous assurés pour ce risque :  oui  non, si oui, auprès de quelle compagnie : .....

Avez-vous fait l'objet d'une résiliation ? :  oui  non ? si oui pour quel motif : .....

Avez-vous été déclaré en redressement ou liquidation judiciaire :  oui     non

Date de prise d'effet souhaitée : ..... Date d'échéance principale

Souhaitée : .....

Fonctionnement :     annuel             semestriel             trimestriel

Le soussigné déclare que les éléments ci-dessus sont sincères et conformes à la réalité.

Signature, nom et qualité du signataire :

## GARANTIES SOUHAITEES

---

### Automobiles :

#### Garantie véhicules confiés :

Responsabilité civile + défense pénale et recours + incendie + vol + dommages tous accidents + force de la nature + bris des glaces + catastrophes naturelles

#### Garanties véhicules propriété ( au nom du garage ou du dirigeant y compris véhicules à la vente ):

Responsabilité civile + Défense Pénale et recours + Garantie Conducteur + Assistance

Responsabilité civile + Défense Pénale et recours + Incendie + Vol + Force de la nature + Bris des glaces + Catastrophes naturelles + Garantie Conducteur + Assistance

Responsabilité civile + Défense Pénale et recours + Incendie + Vol + Dommages tous accidents + Force de la nature + Bris des glaces + Catastrophes naturelles + Garantie conducteur + Assistance

---

### Responsabilité civile professionnelle :

- Responsabilité civile exploitation
  - Responsabilité civile après livraison ou après achèvement des travaux
  - Responsabilité civile bien confiés
  - Responsabilité civile immeuble
- 

### Dommmages aux biens et conséquences financières :

Incendie – Dommages assimilés, tempête-Neige-Grêle, Catastrophes Naturelles, attentats  
Contenu professionnel (mobilier, matériel sauf véhicules) : .....

Dégâts des eaux :  
Contenu professionnel : .....

Vol – vandalisme :  
Contenu professionnel : .....

Bris des glaces :  
Somme assurée sur les produits verriers : .....

Tous risques informatiques :  
Somme assurée pour l'ensemble des matériels garantis : .....

Bris de machines :  
Somme assurée pour l'ensemble des matériels garantis : .....

Pertes d'exploitation : Marge brute : .....

Valeur vénale du fonds de commerce :  
Capital souscrit .....

Assistance

#### Options :

Frais d'intérim : Désignation de la personne clé .....

Individuelle accident (accidents corporels du chef d'entreprise / agression des clients)

## MATERIALITE DU RISQUE – Joindre impérativement photos du risque

Il est précisé que l'immeuble renfermant le risque :

- Est construit et couvert en dur et situé en France métropolitaine ( hors Corse )
- Est d'une hauteur inférieure à 28 m
- Est d'une superficie inférieure à 20 000 m<sup>2</sup>
- N'est pas classé tout ou partie, monument historique ou château
- N'est pas contigu, ou connexe à un risque aggravant (night-club, discothèque, locaux réservés à une activité politique, syndicale, diplomatique...)

### DESCRIPTIF DU RISQUE

**Superficie totale développée** : .....m<sup>2</sup> Valeur totale du bâtiment : ..... €

Bâtiment unique :  oui  non

Si non, locaux situés dans un supermarché ou centre commercial  oui  non

Préciser la superficie Totale : .....m<sup>2</sup>

**Contiguïté ou communication** :  oui  non

Si oui préciser la nature des activités : .....

**Qualité à l'égard des murs** :

Propriétaire occupant total

Copropriétaire

Locataire

locataire agissant pour le compte du propriétaire

Renonciation à recours du propriétaire à l'égard du locataire

Renonciation à recours du locataire à l'égard du propriétaire

Renonciation à recours réciproque

**Qualité à l'égard du fonds de commerce** :  Propriétaire  gérant

### PROTECTION INCENDIE

**Installations électriques** vérifiées annuellement :  oui  non

Si oui, date du dernier passage et nom du vérificateur : .....

Conformité aux normes APSAD (N18 et Q18)  oui  non

**Extincteurs** mobiles vérifiées annuellement :  oui  non

Si oui, date du dernier passage et nom du vérificateur : .....

Conformité aux normes APSAD (N4 et Q4)  oui  non

Présence d'un poteau incendie dans un rayon de 20 m :  oui  non

### MODE DE CHAUFFAGE :

Installation de chauffage pourvue d'un appareil de production de chaleur (chaudière ou générateur)

Distribution air pulsé

Chauffage par tubes ou panneaux radiants à gaz

Chauffage par appareil électrique fixe ou mobile

### SPECIFICITES

Présence d'une cabine de peinture  oui  non

Si oui

- Mode d'aspiration des vapeurs  oui  non

- Laboratoires pour le mélange des peintures  oui  non

Présence de pistolets de distribution de carburant :  oui  non

Présence de liquides inflammables :  oui  non

Si oui, quantité, nature et lieu de stockage : .....

---

## PROTECTIONS CONTRE LE VOL

### Protections mécaniques du local : Nature et modes de fermeture

Vitrines : .....  
Fenêtres : .....  
Porte d'entrée : .....  
Porte de dernier issue : .....  
Portails : .....  
Ouverture en toiture : .....

### Protections mécaniques de parc extérieur : Nature et modes de fermeture

Portails : .....  
Enceinte (clôture, murs, fossé) : .....

### Protections électroniques du local d'exploitation :

- Volumétrique (radars)
- Périmétrique (contacteurs ou champs infrarouges)
- Détecteurs de chocs sur les parties vitrées
  
- Alarme sans télésurveillance ni contrat d'entretien
- Alarme avec télésurveillance sans contrat d'entretien
- Alarme avec télésurveillance et contrat d'entretien
- Alarme agréée ASPAD reliée à société de surveillance avec télésurveillance et intervention

Nom de l'installateur : .....

### **Plan schématique du risque assuré (y compris parc auto extérieur) et ses abords : joindre photos**

Reprenant les protections mécaniques, l'emplacement des protections électroniques, emplacement poteau incendie, des voies d'accès.

## ETAT DU PARC AUTOMOBILE :

### Véhicules confiés :

- Nombre : .....  
- Valeur unitaire moyenne : ..... €  
- Valeur unitaire maximum : ..... €

### Véhicules propriétés :

- véhicules : .....  
Dont la carte grise est au nom du souscripteur  
Dont le souscripteur est locataire du titre d'un  
Contrat de location longue durée en crédit bail

- Nombre : .....  
- Valeur unitaire moyenne : ..... €  
- Valeur unitaire maximum : ..... €

- Véhicules neufs non immatriculés destinés à  
La vente .....

- Nombre : .....

Véhicule d'occasion destinés a la vente .....

- Nombre : .....

Véhicules 2/3 roues d'une cylindrée supérieure  
A 125 cm3 .....

- Nombre : .....  
- Valeur : ..... €

- Quads .....

- Nombre : .....  
- Valeur : ..... €

Nombre de dépanneuses : .....

---

## STATIONNEMENT ET PROTECTION DES VEHICULES

Localisation des véhicules en journée :

Dans l'atelier , Nombre : ..... sur parc extérieur , nombre : .....

Localisation des véhicules de nuit :

Dans l'atelier , Nombre : ..... sur parc extérieur , nombre : .....

### Protection des clés des véhicules confiés :

boîte fixée au mur , tiroir ou armoire fermée à clé     coffre ou armoire blindée lors des heures de  
fermeture

### Installation contre la grêle :

oui    non

### Protection des véhicules d'une valeur supérieur ou égale à 30 000 € :

.....  
.....  
.....

---

## RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE

Le souscripteur donne t-il des travaux en sous-traitance     oui     non

Si oui, le montant de ces travaux excède t-il 30 % du

Montant total des travaux facturés annuellement ? .....

Vos coordonnées pour le retour du tarif :

Nom :	Tél :	Mail :
-------	-------	--------