

**PROGEAS**

Sté Courtage assurances – 9 avenue Raymond  
 Manaud, Immeuble Tasta C4.3 – 33520 BRUGES  
 Tél 05.56.64.80.00 mail : devis@transflotte.fr site :  
 wwwprogeas.fr Orias 07001994 sur www.orias.fr Rcs  
 411357023 RC pro et gtie financière conformes au  
 code des assurances

**DEMANDE DE COTATION  
HOTEL**

SOUSCRIPTEUR :

**► DESCRIPTIF DU RISQUE :****Situation du risque dans l'immeuble**

Etage du risque ..... Nombre de niveaux occupés par le risque.....  
 Le risque consiste en plusieurs bâtiments séparés oui  non

**Qualité du proposant**

à l'égard des murs: propriétaire occupant total  propriétaire occupant partiel  copropriétaire  locataire   
 à l'égard du fonds de commerce: propriétaire  gérant

**Renonciation à recours**

Si oui, en préciser la nature... oui non

**Classement de l'Hôtel**

1\* 2\* 3\* 4\* 4\*lux

Si autre, à préciser

**Activité**

Hôtel Restaurant Hôtel sans restaurant Relais-château Gîte rural

**Superficie totale développée de**

m<sup>2</sup>

l'établissement.....

Valeur totale du bâtiment

..... €

**Valeur totale du contenu de l'établissement**

€

**Existe-t-il une expertise préalable** oui  Non

**Chiffre d'affaire HT du dernier exercice**

€

Effectif .....

**Nombre de chambres**

à usage de la clientèle et du personnel...

à usage privatif de l'hôtelier ..... ..

**L'établissement comporte-t-il un restaurant**oui  non 

Si oui,

- Nombre maximum de couverts quotidiens .....

- La part du chiffre d'affaires réalisé au titre de l'activité  
 de restauration représente-t-elle plus de 30% du  
 chiffre d'affaires total de l'établissement ?

oui  non 

- Indiquer le pourcentage

- Présence d'une pièce dédiée au stockage de vin

oui  non 

- Activité de traiteur

oui  non **Le proposant a-t-il la jouissance privative**

-d'un garage oui  non  si, oui, nombre d'emplacements .....

-d'un parking oui  non  si, oui, nombre d'emplacements .....

**L'établissement est-il doté des installations intérieures suivantes**

Cheminée(s)

oui  non

Plancher en bois	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Casinos	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Institut de beauté, coiffeur	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
salle de sport	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
saunas, hammam, jacuzzis	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
piscines A l'intérieur du bâtiment	Nombre.....	A l'extérieur du bâtiment
En toit-terrasse	Nombre.....	Nombre.....
Si autres installations, les décrire	.....	

**L'établissement est-il doté d'installations extérieures ?**

oui  non

Est-il doté d'un local à skis ? oui  non

**L'activité de l'établissement est** permanente  saisonnière

- avec gardiennage ou habitation des locaux pendant la période de fermeture à la

Clientèle oui  non

- durée d'exploitation inférieure à 6 mois

- durée d'exploitation comprise entre 6 et 9 mois

**Périodes de fortes activités:** durée totale : 0 mois  1 mois  2 mois  3 mois  plus de 3 mois

majoration de la valeur du contenu assuré : non  33%  50%  100%

Noël  Epiphanie  Pâques  Pentecôte  Semaine du goût  Autre

**Le proposant exerce-t-il une activité annexe**

oui  non

Si oui, nature de l'activité: .....

est-elle exercée dans les locaux de l'établissement

oui  non

est-elle exercée hors des locaux de l'établissement

oui  non

quelle part du chiffre d'affaires réalisé par le proposant, représente-t-elle?

..... %

est-elle sous-traitée

oui  non

Aucune activité commerciale suivante n'y est exercé: activité médicale, paramédicale, kinésithérapie, balnéothérapie, thalassothérapie, centre de remise en forme avec personnel, distribution d'essence, location de voitures

oui  non

**L'établissement comporte-t-il un cabaret, une salle de bal, une piste de danse, une discothèque, un night-club, un dancing à usage non exclusif de la clientèle de l'établissement**

oui  non

**L'établissement est-il situé à moins de 3 km d'un ntre de secours**

oui  non

**L'établissement est-il conforme à toutes les normes de sécurité en vigueur,**

selon la réglementation d'ordre public des Etablissements destinés à recevoir du Public?

oui  non

**► DECLARATIONS SUPPLEMENTAIRES DU PROPOSANT**

**L'immeuble renfermant les locaux professionnels**

- est-il construit et couvert en matériaux durs pour au moins 75% ?

oui  non

- est-il :

un immeuble dont la hauteur excède 28 mètres ? un

oui  non

immeuble dont la superficie excède 20 000 m<sup>2</sup> ?

oui  non

répertorié ou classé en tout ou partie, monument oriquehist ou château ?

oui  non

- est-il contigu à, connexe à, ou renferme-t-il :

un risque professionnel aggravant au sens du Tarif des Risques Simples, quelque soit le volume occupé par celui-ci ?

oui  non

des locaux réservés à une activité politique ou syndicale ou abritant une représentation diplomatique, un night-club ou une discothèque

oui  non

- est-il situé dans un supermarché, une galerie marchande, un centre commercial ou un ensemble commercial ?

oui  non

**Le proposant a-t-il été titulaire, auprès d'un prédecnt assureur, d'un contrat de même nature**

garantissant tout ou partie du risque, résilié poursinistre ou non paiement de prime ou ayant fait l'objet d'une procédure de nullité ?

oui  non

**Le proposant a-t-il au cours des 36 derniers mois déclaré des sinistres?**

oui  non

Si oui, date, nature et coût de ces sinistres.....

**L'établissement fait-il ou a-t-il fait l'objet d'une procédure de liquidation de biens ou de règlement judiciaire ?**

oui  non

**Si le risque comporte une piscine enterrée**, elle est pourvue d'un dispositif de sécurité, normalisé par voie réglementaire, visant à prévenir le risque de noyade

oui  non

GARANTIES	CAPITAUX	GARANTIES	CAPITAUX
INCENDIE		Bris de glaces	
Pertes d'Exploitation 18 mois 24 mois		Enseignes	
Valeur Vénale		Resp. Civile Exploitation	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Dégâts des Eaux		Resp. Civile Professionnelle	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Vol et Vandalisme		Bris de Machine bureautique	
Pertes de Marchandises en Frigo		Bris de machine autre	
Protection juridique privée et pro		Individuelle Accidents Accidents corporels du chef d'entreprise /Agression des clients	
Tous risques piscine		Installations extérieurs	
Tous risques objets d'art		Garantie expositions	
Tous risques caves à vins et cigares		RC vente de prestations	

## ► PROTECTION-PREVENTION

Le proposant déclare que le risque est équipé des oyensm de fermeture, de protection et de préventionsuivants

### I – Moyens de fermeture et de protection contre le vol

**Portes** : Un système de fermeture

**Cave à vin** : elle doit être

- située dans une pièce spécifique protégée par une porte munie de 2 points de fermeture ou
- située dans une pièce spécifique sous alarme.

- **si gardiennage**, en préciser les modalités:

.....

### II – Prévention Incendie

#### Installations électriques vérifiées

oui  non

- Si oui, nom de l'organisme .....

- Conformes aux prescriptions réglementaires

oui  non

#### Extincteurs mobiles vérifiés

oui  non

- Si oui, nom de l'organisme .....

## ► QUALITE: critères de réduction tarifaire

### Incendie

L'établissement est équipé d'une installation decteiondé automatique d'incendie avec alarme L'établissement est équipée dRIA

Les escaliers et ascenseurs sont tous enclouonnés

Les bâtiments sont séparés d'au moins 10 m et réduisent objectivement le SMP La construction comprend une dalle / plancher béton

### L'établissement comporte un service de restauration

Extincteur à CO2 à proximité de la friteuse

Fréquence d'entretien des filtres de hottes Au moins une fois par mois  
Fréquence de nettoyage des conduits d'aération et  
d'évacuation des vapeurs Annuel  
Moins d'une fois par an  
chambre(s) froide(s), frigo  
et/congélate  
urs .....  
Volume en  
m3 .....

#### **L'établissement est gardienné**

---

Présence de l'hôtelier dans l'hôtel  
(habitation) Présence d'un gardien  
de nuit (professionnel)

Si saisonnier

Pendant les périodes de fermeture à la clientèle (gardienné, habité, ou présence quotidienne d'une personne)

#### **Si l'établissement comporte des emplacements de parking situés à l'extérieur de son enceinte**

---

Leur accès est contrôlé

Et ils sont

Clos et gardiennés

Clos et sous vidéo-  
surveillance Autre à préciser

#### **Si l'établissement comporte une bagagerie**

---

Son accès est réservé au personnel de l'hôtel

#### **Traitement des déchets**

---

Stockage des poubelles dans un  
local spécifique Si stockage des poubelles  
dans local spécifique

Local

incombustible

A plus de 10

mètres

Autre à préciser

#### **Divers**

---

Ramonage des conduits de cheminée une  
fois par an Présence d'un homme préposé  
aux travaux d'entretien

#### **Vos coordonnées pour le retour du TARIF:**

NOM :	TEL :	FAX :	MAIL :
-------	-------	-------	--------