

INTERMEDIAIRECODE APORTEURNUMERO ORIAS

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION PNO à usage industriel/professionnel

A envoyer à devis@amyunderwriting.fr

Date de rédaction : ____/____/____

Date d'effet souhaitée : ____/____/____

RENSEIGNEMENTS GENERAUX DU PROPOSANT (FOURNIR KBIS)

 M. .. Mme .. SARL EURL SAS SA SCI SSCV SCPI Syndic Copropriété Autre _____

Raison sociale _____

Nom/Prénom (ou représentant) _____

Date de naissance _____

Qualité _____

Adresse du souscripteur _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Courriel _____

Date de création _____ SIRET _____ Code NAF _____

DETAIL DES ACTIVITES A GARANTIR

Adresse du risque _____

Code postal _____ Ville _____

Surface totale des locaux professionnels _____ m² (voir définition dans les CG)Présence d'une expertise préalable en valeur d'assurance : non oui (à fournir)

Date de l'expertise ____/____/____

Qualité juridique des bâtiments

- Propriétaire non occupant
 Copropriétaire non occupant

Le bail est obligatoire :

- Présence d'une renonciation à recours réciproque étendue aux assureurs – Exclusion du recours des locataires.
 Absence de renonciation à recours réciproque étendue aux assureurs – Recours des locataires à prévoir

DETAILS ET DESCRIPTIFS DU RISQUE A ASSURER (PAR BATIMENT)

Activité occupant 1 _____
 Surface occupée : _____ m² Rubrique du TRE : _____

Activité occupant 2 _____
 Surface occupée : _____ m² Rubrique du TRE : _____

Activité occupant 3 _____
 Surface occupée : _____ m² Rubrique du TRE : _____

Activité occupant 4 _____
 Surface occupée : _____ m² Rubrique du TRE : _____

Activité occupant 5 _____
 Surface occupée : _____ m² Rubrique du TRE : _____

Chauffage : Néant sauf bureau Chauffage à air pulsé Aérothermes à gaz
 Chaudière installée dans un local séparé et compartimenté
 Chaudière installée dans l'atelier - protégée par des grillages métalliques situés à au moins un mètre et dégagée de toute matière combustible
 Autre _____

Type de construction :

Ossature _____ Murs extérieurs _____
 Planchers _____ Couverture _____
 Aménagements et revêtements intérieurs _____ Nombre de niveaux _____

Présence d'une installation de panneaux photovoltaïques oui non
 Si oui, le proposant est-il propriétaire de cette installation ? oui non

STOCKAGE / MAGASINS

Stockage en communauté avec les unités de production oui non
 Stockage séparé des ateliers oui non
 Stockage en contiguïté avec mur séparatif coupe-feu (Règle R15 APSAD) oui non

MODE ET HAUTEUR DE STOCKAGE

Hauteur maximum de stockage des matières premières _____
 Hauteur maximum de stockage des produits semis finis _____

ENVIRONNEMENT PROCHE

Zone industrielle ou artisanale Zone commerciale Habitation

DESCRIPTIF : _____

Bâtiment contigu ou à moins de 10 mètres : oui non Si oui, activité _____

PREVENTION ET PROTECTION LE CONTRAT DEFINITIF PEUT EXIGER DES MOYENS SUPPLEMENTAIRES

Le proposant doit exiger des occupants la bonne réalisation de l'ensemble des moyens de préventions et protection. Il s'engage à leur réclamer chaque année les certificats de prévention/protection.

Extincteurs mobiles contrôlés : oui non si oui, nom de l'organisme _____
 Avec délivrance du certificat Q4 oui (à fournir) non Date du dernier contrôle _____
 Présence d'anomalies oui non

Electricité contrôlée : oui non si oui, nom de l'organisme _____
 Avec délivrance du certificat Q18 oui (à fournir) non Date du dernier contrôle _____
 Présence d'anomalies oui non

Thermographie infrarouge : oui non si oui, nom de l'organisme _____
 Avec délivrance du certificat Q19 oui (à fournir) non Date du dernier contrôle _____
 Présence d'anomalies oui non

RIA contrôlés : oui non si oui, nom de l'organisme _____
 Avec délivrance du certificat Q5 oui (à fournir) non Date du dernier contrôle _____
 Présence d'anomalies oui non
 Si absence du certificat Q5 :
 Nombre de RIA fixes _____ Situation Ateliers Stockage
 Contrôle de la pression dynamique : _____ bars
 Nombre de RIA mobiles _____ descriptif technique _____
 Autres _____ descriptif technique _____

Système d'extinction automatique à eau (sprinklers) : oui non si oui, nom de l'organisme _____
 Avec délivrance du certificat Q1 oui (à fournir) non Date du dernier contrôle _____
 Présence d'anomalies oui non

D.A.I. (détection automatique d'incendie) : oui non
 Avec délivrance du certificat Q7 oui (à fournir) non Date du dernier contrôle _____
 Présence d'anomalies oui non

Exutoires de fumées contrôlés : oui non si oui, nom de l'organisme _____
 Avec délivrance du certificat Q17 oui (à fournir) non Date du dernier contrôle _____
 Présence d'anomalies oui non

Installation électrique haute tension : oui non,
 si oui, maintenance par une société spécialisée oui non

Poteau incendie : oui non, Si oui : Nombre _____ Distance _____

Interdiction de fumer : affichée et respectée oui non

Centre de secours – pompiers : Distance _____ kms,

Autres dispositifs de prévention/protection (caméra thermique, PIA, stockage à plus de 10 m, ...) indiquer Néant le cas échéant :

AUTRES PROTECTIONS MECANQUES ET ELECTRONIQUES RELATIVES A LA MALVEILLANCE

Quelle est la distance de la localité ou habitation la plus proche ? _____

Le site à assurer est entièrement clos dans sa périphérie ? oui non

si oui, Nature des clôtures _____

Le risque à assurer est gardienné 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 oui non

Si oui précisez (ronde, pointage, société de gardiennage ou concierge) _____

Descriptif des moyens de protections mécaniques présents

DEVANTURE (Y COMPRIS LES PORTES D'ENTREES ET LEURS VITRAGES) – ABSENCE DE PROTECTION, GRILLE, RIDEAUX, MANUELLE, AUTOMATIQUE, POINTS D'ANCRAGE, ...

FENETRES, IMPOSTES ET AUTRES OUVERTURES

(Répondre pour chaque ouverture et mettre le nombre d'ouvertures concernées)

_____ barreaux espacés de moins de 12 cm _____ volets en bois

_____ rideaux métalliques _____ absence de protection

_____ volets métalliques _____ verre anti-effraction (20mm minimum)

PORTES AUTRES QUE LA PORTE DE DEVANTURE

NOMBRE DE POINTS, VERROU, SERRURES, BARREAUX SUR PARTIES VITREES, ESPACEMENT, ...

LES PROTECTIONS ELECTRONIQUES

Alarme anti intrusion reliée à une station de télésurveillance oui non

Alarme anti intrusion avec report téléphonique oui non

Si oui, report sur combien de téléphones ? _____

Autres types d'alarmes (joindre descriptif) oui non

PRODUITS DANGEREUX

LIQUIDES /GAZ INFLAMMABLES

Nature _____ Point d'éclair _____

Lieu de stockage _____

Mode de stockage _____ Mode de rétention _____

CABINE DE PEINTURE

Aux normes en vigueur _____ Local séparé _____

Type de méthode employée _____

BATTERIES

QUANTITE : _____

Local séparé : _____

GARANTIES SOUHAITEES	CAPITAUX DEMANDES
<i>L'absence de réponse à une question implique que la garantie n'est pas demandée.</i>	
<u>BIENS ET RECOURS :</u>	
Bâtiments, installations en valeur à neuf	_____ €
ou	
Bâtiments, installations en valeur vétusté déduite	_____ €
<i>Dont aménagements extérieurs</i>	_____ €
<i>Dont panneaux photovoltaïques en propriété</i>	_____ €
Le contenu Matériel, Mobilier	_____ €
Risques des locataires	_____ €
Recours des voisins et des tiers	_____ €
Garantie automatique sur investissements	_____ €
<u>EVENEMENTS :</u>	
Incendie et évènements assimilés - Tempête, Grêle et Poids de la neige, Catastrophes naturelles	
Effondrement	_____ €
Dommages aux appareils électriques	_____ €
Dégâts des eaux	_____ €
Vol et détériorations immobilières	_____ €
Bris de glace	_____ €
Bris de machines hors informatique	_____ €
<u>FRAIS COMPLEMENTAIRES</u>	
Frais et pertes	_____ €
Pertes indirectes	_____ €
<u>Autres dommages</u>	_____ €
<u>Responsabilité civile propriétaire d'immeuble – défense et recours</u>	

ANTECEDENTS

Le risque a-t-il été assuré au cours des 5 dernières années ? oui non
 Si oui, précédente compagnie _____ N° police _____

Résilié par assuré compagnie Date d'effet de la résiliation ____/____/____
 Motif _____ Montant de la dernière prime _____ €

Etes-vous les tenants du risque oui non

Survenance de sinistres au cours des 5 dernières années

DATE	MONTANT	NATURE

Important : Contexte de présentation de cette affaire

DOCUMENTS A JOINDRE

- Kbis de moins de trois mois
- Bail
- Plan des bâtiments
- Photos
- Certificats de prévention protection
- Rapport de visite
- Expertise préalable
- Autres documents : ...

COMMENTAIRES

DISPOSITIONS DIVERSES ET DECLARATIONS DU PROPOSANT

Ce document sert à recueillir les informations décrivant le risque à assurer et vos souhaits de garanties et capitaux.

Le contrat qui pourra être établi peut différer. Seules les informations contenues dans le contrat seront contractuelles.

Le présent questionnaire n'a pas la valeur de proposition d'assurance au sens de l'article L112-2 du Code des Assurances. Il ne constitue pas un engagement contractuel pour le courtier et un quelconque assureur.

En signant ce document, le proposant certifie que les déclarations qu'il a faites dans le présent questionnaire sont sincères, exactes et complètes.

Ces déclarations sont indispensables à l'appréciation du risque et à l'établissement d'une proposition commerciale et du contrat.

Le cas échéant, toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle peut entraîner la nullité du contrat (art. L.113-8 du code des assurances). Toute omission ou déclaration inexacte vous expose à une augmentation de cotisation ou à une résiliation du contrat et le cas échéant, à supporter une réduction d'indemnité en cas de sinistre (art. L.113-9 du code des assurances).

Le proposant déclare être informée de l'application de la règle proportionnelle des capitaux (article L.121-5 du code des assurances) si la valeur de la chose assurée au jour du sinistre excède la valeur garantie au jour du sinistre si un contrat venait à être souscrit.

Le proposant reconnaît avoir été avisé que les données à caractère personnel collectées par AMY Underwriting font l'objet d'un traitement informatique ayant pour finalité la conclusion, l'exécution, la gestion du contrat d'assurance du proposant avant et post souscription le cas échéant. Elles font également l'objet de traitements à l'application de la réglementation en matière de lutte contre le blanchiment de capitaux, et le financement du terrorisme.

Les données à caractère personnel collectées sont destinées aux services habilités de AMY Underwriting. Elles seront partagées avec ses partenaires contractuels à des fins de gestion des contrats d'assurance notamment assureurs et réassureurs et le cas échéant, les autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires en vigueur. En aucun cas, les données à caractère personnel collectées ne seront utilisées à d'autres fins et/ou communiquées à d'autres organismes sans recueil du consentement explicite, libre et éclairé de la personne concernée.

Les données recueillies seront conservées par AMY Underwriting en sa qualité de responsable de traitement, dans le respect des durées de conservation exigées par la réglementation, sans dépasser la durée nécessaire à l'accomplissement de la finalité définie lors de leur collecte.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 telle que modifiée, le proposant dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, à la portabilité des données à caractère personnel collectées et d'opposition pour des motifs légitimes (notamment en matière de traitement automatisé, y compris le profilage), de limitation du traitement, de décider du sort de ces données post-mortem. Ces droits peuvent être exercés par courrier, accompagné d'un justificatif d'identité, à l'adresse suivante : AMY Underwriting, A l'attention du DPO, 29 rue Saint Simon 69009 LYON.

Le proposant a la faculté d'introduire une réclamation relative au traitement de ses données personnelles : sur le site de la CNIL en remplissant un formulaire de plainte en ligne ou par courrier postal en écrivant à : CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07

Fait à _____ le ____/____/____

Le courtier
Signature et cachet

Le proposant
Signature et cachet