

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE RISQUE

RISQUES D'ENTREPRISE

Le présent document est strictement réservé à l'usage exclusif de nos courtiers partenaires ayant signé une convention de partenariat avec nous.

Le preneur d'assurance déclare avoir sollicité son courtier conseil en vue de la souscription d'un contrat d'assurance. Ce dernier nous sollicite afin de lui remettre une proposition d'assurance sur la base des informations portées à sa connaissance.

Dans ce cadre, nous avons conçu un questionnaire structuré, constituant le formulaire de découverte de l'assureur. Le preneur d'assurance s'engage à répondre de manière complète, sincère et exacte à l'ensemble des questions posées.

Le courtiers, en sa qualité de conseil, s'engage à vérifier que les déclarations ainsi formulées, telles que reproduites ci-après, sont conformes à la réalité.

Ces déclarations constituent le fondement de l'appréciation du risque par l'assureur et vont déterminer les conditions d'acceptation, de tarification et d'établissement de notre proposition d'assurance.

LE COURTIER CONSEIL

Raison sociale
Code partenaire
N° ORIAS

LE PRENEUR D'ASSURANCE

Forme juridique / Civilité
Raison sociale / Nom et Prénom
SIRET (le cas échéant)

DOCUMENTS A FOURNIR POUR ETUDE DU RISQUE *

Le présent formulaire de déclaration de risque	Plan du risque (Bâtiments, espaces de stockage extérieurs...)
Bail commercial (le cas échéant)	Photos du risque
Expertise préalable (le cas échéant)	Rapport de visite de risque (le cas échéant)
Tout document permettant une meilleure appréciation du risque par l'assureur	

* Ces documents sont à envoyer par email à l'adresse souscription@ace-cover.fr ou depuis votre espace partenaire.

Date de rédaction : ____/____/____

Date d'effet souhaitée : ____/____/____

LE RISQUE

Nombre de sites à assurer

Plus d'un site à assurer ?

Compléter les données du site principal dans ce formulaire et renseigner l'annexe « Multisite » autant de fois qu'il y a de site supplémentaires à assurer.

SITUATION DU RISQUE

Adresse du risque *

Code postal *

Ville *

* A compléter si l'adresse du risque est différente de l'adresse renseignée sur l'extrait Kbis du preneur d'assurance

Risque situé en Zone industrielle

☐
☐

Non
Oui

Risque situé en Zone inondable

☐
☐

Non
Oui

Risque situé en Zone urbaine sensible

☐
☐

Non
Oui

Risque situé dans un Grand ensemble immobilier

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Non
Centre commercial
Galerie marchande
Entrepôt logistique
Etablissement de soin
Gare, aéroport, métro
Salle de spectacle, cinéma
Stade, centre sportif

Surface (en m2)
Surface (en m2)
Surface (en m2)
Surface (en m2)
Surface (en m2)
Surface (en m2)
Surface (en m2)

Site entièrement clos

☐
☐

Non
Oui

Bâtiments contigus au risque ou situé à moins de 10 mètres ne faisant pas parti du risque assuré

☐
☐

Non
Oui

Si oui, précisez la ou les activités présentes dans les bâtiments contigus

Si oui, activité listée ci-après présente dans les bâtiments contigus

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Non
Bowling
Casino
Salle de jeux
Discothèque / Boite de nuit
Sex-shop
Cabaret
Ambassade / Consulat
Activité religieuse
Activité politique
Activité syndicale

LES BATIMENTS

Qualité juridique des bâtiments

☐
☐

Propriétaire occupant
Copropriétaire occupant

Renonciation à recours

☐
☐
☐
☐

Sans
Du locataire contre le propriétaire *
Du propriétaire contre le locataire *
Réciproque étendue aux assureurs *

* Fournir une copie du bail

Nombre de bâtiments

- Configuration des bâtiments *
- ☐ Risques distincts
 - ☐ Communauté
 - ☐ Proximité
 - ☐ Contiguïté (protégé par un mur séparateur ordinaire)
 - ☐ Contiguïté (protégé par un mur séparateur coupe-feu)

* A compléter uniquement si présence de 2 bâtiments ou plus sur le site ou si présence de bâtiments contigus aux bâtiments ne faisant pas parti du risque assuré

Surface totale des bâtiments (en m2)

Nombre de niveaux du bâtiment le plus haut

- Hauteur des bâtiments
- ☐ Moins de 28 mètres
 - ☐ Entre 28 et 50 mètres
 - ☐ Plus de 50 mètres

Code construction du bâtiment le plus à risque *

* Un fichier d'aide au calcul du Code construction des bâtiments est téléchargeable sur notre site internet
Sans cette information, il sera retenu le code le plus défavorable

Bâtiments construits à plus de 75% de matériaux dur ☐ Non
☐ Oui

☐ Non
☐ Oui

Inscription monuments historiques ☐ Non
☐ Oui
☐ Partielle

INSTALLATIONS ET EQUIPEMENTS

- Type de chauffage *
- ☐ Absence de foyer
 - ☐ Installation installé en local spécial
 - ☐ Installation installé dans le bâtiment chauffé
 - ☐ Distribution air chaud avec générateur en local spécial
 - ☐ Distribution air chaud avec générateur dans le bâtiment chauffé
 - ☐ Aérotherme à gaz
 - ☐ Air chaud pulsé
 - ☐ Panneaux radiants à gaz non obscur
 - ☐ Panneaux radiants à gaz obscur
 - ☐ Installation fixe à combustion catalytique
 - ☐ Installation électrique fixe sans éléments incandescents
 - ☐ Installation électrique mobile sans éléments incandescents
 - ☐ Installation statique électrique fixe avec éléments incandescents
 - ☐ Installation dynamique électrique fixe avec éléments incandescents
 - ☐ Installation électrique centralisée par accumulation
 - ☐ Autre : _____

* Plusieurs choix possibles

Présence de chauffage d'appoint ☐ Non
☐ Oui

Panneaux photovoltaïques ☐ Non
☐ Oui

Si oui, précisez le type d'installation ☐ Installation en toiture
☐ Installation au sol

Installation électrique haute tension ☐ Non
☐ Oui, SANS maintenance par une société spécialisée
☐ Oui, AVEC maintenance par une société spécialisée

OCCUPATION

- Occupation des bâtiments ☐ Occupation totale
☐ Occupation partielle
☐ Bâtiments vacants
- Usage des bâtiments ☐ Usage habitation (uniquement)
☐ Usage mixte
☐ Usage commerces

Usage habitation (uniquement), passez directement à l'onglet suivant « Sécurité et protection ».

Usage mixte ou commerces, continuez le formulaire

- Bâtiments avec occupant recevant du public (ERP) ☐ Non
☐ Oui

Occupant 1

Descriptif de l'activité	
Code activité TRE	
Surface occupée (en m2)	

Occupant 2 *

Descriptif de l'activité	
Code activité TRE	
Surface occupée (en m2)	

* A compléter le cas échéant

Occupant 3 *

Descriptif de l'activité	
Code activité TRE	
Surface occupée (en m2)	

* A compléter le cas échéant

Occupant 4 *

Descriptif de l'activité	
Code activité TRE	
Surface occupée (en m2)	

* A compléter le cas échéant

Occupant 5 *

Descriptif de l'activité	
Code activité TRE	
Surface occupée (en m2)	

* A compléter le cas échéant

Occupant 6 *

Descriptif de l'activité	
Code activité TRE	
Surface occupée (en m2)	

* A compléter le cas échéant

- Activité listée ci-après présente dans les bâtiments ☐ Non
- | | | |
|--|-----------------|----------------------|
| ☐ Bowling | Surface (en m2) | <input type="text"/> |
| ☐ Casino | Surface (en m2) | <input type="text"/> |
| ☐ Salle de jeux | Surface (en m2) | <input type="text"/> |
| ☐ Discothèque / Boite de nuit | Surface (en m2) | <input type="text"/> |
| ☐ Sex-shop | Surface (en m2) | <input type="text"/> |
| ☐ Cabaret | Surface (en m2) | <input type="text"/> |
| ☐ Ambassade / Consulat | Surface (en m2) | <input type="text"/> |
| ☐ Activité religieuse | Surface (en m2) | <input type="text"/> |
| ☐ Activité politique | Surface (en m2) | <input type="text"/> |
| ☐ Activité syndicale | Surface (en m2) | <input type="text"/> |

SECURITE ET PROTECTION

Protection électronique des bâtiments

- ☐ Sans
☐ Alarme sans report téléphonique
☐ Alarme avec report téléphonique
☐ Alarme avec télésurveillance

Composition des portes d'accès *

- ☐ Vitrage ordinaire
☐ Vitrage bi-feuilleté
☐ Vitrage tri-feuilleté
☐ Bois plein
☐ Métal
☐ Pvc
☐ Autre : _____

* Plusieurs choix possibles

Protection des portes d'accès *

- ☐ Sans
☐ Grille intérieure
☐ Rideau métallique plein
☐ Autre : _____

* Plusieurs choix possibles

Serrures des portes d'accès *

- ☐ Sans
☐ Serrure de sûreté à 1 point
☐ Serrure de sûreté à 2 points
☐ Serrure de sûreté à 3 points ou plus
☐ Autre : _____

* Plusieurs choix possibles

Composition des vitres
(Fenêtres, Impostes, Soupiraux...) *

- ☐ Vitrage ordinaire
☐ Vitrage bi-feuilleté
☐ Vitrage tri-feuilleté ou plus
☐ Autre : _____

* Plusieurs choix possibles

Protection des ouvertures
(Fenêtres, Impostes, Soupiraux...) *

- ☐ Sans
☐ Volets plastiques
☐ Volets en bois
☐ Volets métalliques
☐ Barreaux espacés de moins de 12 cm
☐ Autre : _____

* Plusieurs choix possibles

Gardiennage du site

- ☐ Non
☐ Oui, 24h/24 et 7j/7

Habitation la plus proche située à moins de 1 km

- ☐ Non
☐ Oui

Centre de secours incendie situé à moins de 10 km

- ☐ Non
☐ Oui

Borne incendie située à moins de 100 m

- ☐ Non
☐ Oui

Interdiction de fumer affichée

- ☐ Non
☐ Oui

PREVENTION INCENDIE

- Sprinklage ☐ Non
☐ Partiel, SANS délivrance du certificat de prévention Q1
☐ Total, SANS délivrance du certificat de prévention Q1
☐ Partiel, AVEC délivrance du certificat de prévention Q1
☐ Total, AVEC délivrance du certificat de prévention Q1
- Extincteurs mobiles ☐ Non
☐ Oui, SANS délivrance du certificat de prévention Q4
☐ Oui, AVEC délivrance du certificat de prévention Q4
- Robinet d'incendie armé (RIA) ☐ Non
☐ Oui, SANS délivrance du certificat de prévention Q5
☐ Oui, AVEC délivrance du certificat de prévention Q5
- Détection automatique d'incendie (DAI) ☐ Non
☐ Oui, SANS délivrance du certificat de prévention Q7
☐ Oui, AVEC délivrance du certificat de prévention Q7
- Exutoire de fumées ☐ Non
☐ Oui, SANS délivrance du certificat de prévention Q17
☐ Oui, AVEC délivrance du certificat de prévention Q17
- Electricité contrôlée ☐ Non
☐ Oui, SANS délivrance du certificat de prévention Q18
☐ Oui, AVEC délivrance du certificat de prévention Q18
☐ Oui par thermographie infrarouge, SANS délivrance du certificat de prévention Q18 et Q19
☐ Oui par thermographie infrarouge, AVEC délivrance du certificat de prévention Q18 et Q19

ANTECEDENTS

- Risque assuré au cours des 36 derniers mois ☐ Non
☐ Oui
 Si oui, précisez le nom de la compagnie d'assurance
- Sinistre déclaré au cours des 36 derniers mois ☐ Non
☐ Oui
 Si oui, précisez le cout total des sinistres (en €)
- Résiliation assureur au cours des 36 derniers mois ☐ Non
☐ Oui
 Si oui, précisez le motif de résiliation par l'assureur ☐ Déclaration inexacte ou omission L113-9
☐ Aggravation du risque L113-4
☐ Après sinistre R113-10
☐ Échéance initiative compagnie L113-16
☐ Non-paiement des cotisations L113-3
☐ Autre :

GARANTIES ET CAPITAUX

BIENS ET RECOURS ASSURES	SELECTION *	MODE D'INDEMNISATION*	CAPITAUX (en €)
Bâtiments et installations	Oui / Non	Valeur à neuf / Vétusté déduite	
Aménagements extérieurs	Oui / Non	Valeur à neuf / Vétusté déduite	
Panneaux photovoltaïques	Oui / Non	Valeur à neuf / Vétusté déduite	
Matériel et Mobilier	Oui / Non	Valeur à neuf / Vétusté déduite	
Recours des locataires	Oui / Non	-	
Recours des Voisins et des tiers	Oui / Non	-	
Garantie Automatique sur investissement	Oui / Non	-	

* Entourer l'option souhaitée ou barrer l'option non souhaitée

EVENEMENTS ASSURES	SELECTION *	CAPITAUX (en €)
Incendie et événements assimilés	Oui	
Catastrophes naturelles	Oui	
Tempête, grêle et poids de la neige	Oui	
Effondrement	Oui / Non	
Dommages aux appareils électriques	Oui / Non	
Dégâts des eaux	Oui / Non	
Vol et détériorations immobilières	Oui / Non	
Bris de glaces	Oui / Non	
Bris de machines hors informatique	Oui / Non	
Autres dommages	Oui / Non	

* Entourer l'option souhaitée ou barrer l'option non souhaitée

FRAIS COMPLEMENTAIRES	SELECTION *	CAPITAUX (en €)
Frais et pertes	Oui / Non	
Pertes indirectes	Oui / Non	

* Entourer l'option souhaitée ou barrer l'option non souhaitée

RESPONSABILITE CIVILE	SELECTION *	CAPITAUX (en €)
Tous dommages confondus	Oui / Non	
Dont dommages immatériels consécutifs	Oui / Non	
Dont vol par préposés	Oui / Non	
Dont dommages matériels aux biens des préposés	Oui / Non	

* Entourer l'option souhaitée ou barrer l'option non souhaitée

DEFENSE ET RECOURS	SELECTION *	CAPITAUX (en €)
Tous dommages confondus	Oui / Non	

* Entourer l'option souhaitée ou barrer l'option non souhaitée

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 courtier et le proposant certifient que les déclarations 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 ACE COVER 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 ACE COVER. 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 ACE COVER 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 : ACE COVER, 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 <i>Signature et cachet</i>	Le proposant <i>Signature et cachet</i>