

DEVIS D'ASSURANCE PROFESSIONNELS DE L'AUTOMOBILE :

Fiche de Description de l'activité :

Raison sociale de l'entreprise :

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SARL | <input type="checkbox"/> SAS |
| <input type="checkbox"/> SA | <input type="checkbox"/> SASU |
| <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle | <input type="checkbox"/> SCP |
| <input type="checkbox"/> SCI | <input type="checkbox"/> SCC |
| <input type="checkbox"/> EURL | <input type="checkbox"/> Autre |

Forme Juridique :

- | | |
|------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SMC | <input type="checkbox"/> SOS |
| <input type="checkbox"/> GIE | <input type="checkbox"/> Syndicat |
| <input type="checkbox"/> SCS | <input type="checkbox"/> CE |
| <input type="checkbox"/> SCA | <input type="checkbox"/> Mutuelle |
| <input type="checkbox"/> SEL | <input type="checkbox"/> Association |
| <input type="checkbox"/> SNC | |

Nom du gérant : _____

Code APE : _____

De de création : _____

Chiffre d'affaire global : _____

Le garage est-il affilié à un réseau ?

- Oui Non

Si oui, indiquer le nom du réseau : _____

Activités

(Pour chaque activité exercée, préciser les % du chiffre d'affaires.)

Véhicule 1^{ère} et 2^{ème} catégorie

Réparation :

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Réparation, entretien, dépannage -3,5T | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Réparation, entretien, dépannage +3,5T (2 ^e catégorie) | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Carrosserie -3,5T | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Carrosserie +3,5T (2 ^e catégorie) | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Peintre automobile | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Transformation, préparation de véhicule classique | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Transformation, préparation de véhicule de compétition | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Électricien -3,5T | _____ % |
| <input type="checkbox"/> Électricien +3,5T (2 ^e catégorie) | _____ % |

Vente de véhicule :

Catégorie à la vente Plus de 3,5T

- | | |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Véhicules d'importations | _____ |
| | Marque représentée |
| <input type="checkbox"/> Concessionnaire OU Agent | _____ |

Véhicule neuf _____ %

Véhicule d'occasion _____ %

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vente de véhicule / dépôt vente | |
|--|--|

Nombre moyen de véhicule en stock : _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mandataire ou courtier automobile | |
|--|--|

Véhicule neuf _____ %

Véhicule occasion _____ %

- | |
|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Avec Local |
| <input type="checkbox"/> Avec garage |
| <input type="checkbox"/> Dépôt vente |

Activités Annexes

- Centre de contrôle technique des véhicules _____%
- Franchisé Si oui, laquelle : _____
- Adhérent SECURITEST

- Vente, montage et démontage de pneumatique _____%
- Si coché, nombre de stalles _____

Garanties des véhicules de l'entreprise :

Effectif global dans l'entreprise _____

Dont Dirigeants _____

Dont Salariés _____

Dont Apprentis _____

Dont Temps partiels inférieur à 85 h/ Mois _____

L'époux(se) utilise-t'il(elle) un des véhicules de l'entreprise pour effectuer des trajets professionnels en dehors de l'exploitation objet du présent risque ?

- Oui Non

Nombre de véhicule détenus par l'assuré (véhicule en nom propre) : _____

Préciser le modèle commercial exact des véhicules :

Véhicule de l'entreprise :

Nombre total de véhicules : _____

Dont VAN > 70 000 euros : _____

Véhicules de tourisme ou utilitaires jusqu'à 3,5 tonnes :

Indiquer marque, modèle, immatriculation et date de 1^{er} MEC

2/3 roues, mini voitures ou quads :

Indiquer marque, cylindrée, modèle ou version, énergie, type mines, immatriculation, date de 1^{er} MEC, puissance fiscale :

Autres véhicules :

Indiquer genre, marque, modèle, tonnage, immatriculation, date du 1^{er} MEC :

Véhicules de démonstration ou de courtoisie et « W Garage »

Indiquez les immatriculations :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Responsabilité civile automobile | <input type="checkbox"/> Protection Juridique Etendue |
| <input type="checkbox"/> Responsabilité civile après livraison | <input type="checkbox"/> Avec option fiscale ? |
| <input type="checkbox"/> Responsabilité civile exploitation | <input type="checkbox"/> Bris de glace automobile |
| <input type="checkbox"/> Vol Automobile | <input type="checkbox"/> DTA véhicules confiés |
| <input type="checkbox"/> Incendie Automobile | <input type="checkbox"/> DTA véhicules de l'assuré |
| <input type="checkbox"/> Sécurité du conducteur | <input type="checkbox"/> Dommages aux bagages et objets personnels : |
| | <input type="checkbox"/> 500 € |
| | <input type="checkbox"/> 1 000 € |
| <input type="checkbox"/> Défense recours Automobile | <input type="checkbox"/> Biens transportés |

Véhicules destinés à la vente non immatriculés

Nombre moyen : _____

Garanties du local – Dommages aux biens :

Bâtiment :

Superficie globale de l'immeuble _____ m²

- | | |
|--|-------------------------------------|
| Construit en dur | <input type="checkbox"/> Inf. à 50% |
| | <input type="checkbox"/> Sup. à 50% |
| Couvert en dur | <input type="checkbox"/> Inf. à 50% |
| | <input type="checkbox"/> Sup. à 50% |
| <input type="checkbox"/> Électricité conforme et vérifiée | |
| <input type="checkbox"/> Extincteurs conformes et vérifiés | |

Local :

Présence d'une
devanture

Si oui :

- Sans protection
- Grille devant
- Grille derrière

Protection sur
porte d'entrée

Si oui :

- Sans protection
- Porte serrure 1
point
- Porte serrure
2points
- Porte serrure
3point
- Avec grille pleine
- Rideau métallique

Autres portes

Si oui :

- Pleines en métal
- Avec serrure
2points
- Avec serrure
3points
- En verre standard
- En verre SPIP
- En verre STADIP

Fenêtres et
assimilés

Si oui :

- Volets bois
- Volets métal
- Barreaux
- Présence d'une
alarme
- Alarme agréée
APSAD
- Télésurveillance.

Parc / Site :

- Clos avec gardiennage
- Clos sans gardiennage

Risque isolé (> 50m de toute habitation)

- Zone rurale
- Zone industrielle
- Zone Activité commerciale

Occupant :

- Total
 Partiel

Qualité de l'occupant :

- Locataire
 Propriétaire

Si occupant partiel, indiquer :

Superficie totale du local d'exploitation : _____ m²

Superficie du site d'exploitation : _____ m²

- Renonciation à recours :

Si renonciation à recours, indiquer :

- Du locataire vis-à-vis du propriétaire
 Du propriétaire vis-à-vis du locataire
 Réciproque
 Assurance pour compte commun

Garanties souhaitées

- RC exploitation / Professionnelle :
- Incendie et risques annexes : Capital : _____ €
- Dégâts des eaux et risques annexes : Capital : _____ €
- Vol : Capital : _____ €
- Bris de glace : Capital : _____ €
- Dommages électriques : Capital : _____ €
- Garanties financières : Pertes d'exploitation :
Chiffre d'affaires : _____ €
Marge brute : _____ €
Perte de la valeur vénale du fonds de commerce : _____ €
- Bris de machine / Plus de 7ans ? :
 Oui
 Non
- Global Informatique, Bureautique _____ €
Matériel d'exploitation (pont, compresseur, etc...) : _____ €
- Protection juridique professionnelle :
- Aménagements extérieurs : _____ €

Antécédents et aggravations

Contiguïté : Si oui, lequel : _____

Communauté : Si oui, lequel : _____

Activité(s)
aggravantes : Détail : _____

Distance _____ m

Compagnie actuelle : _____

Risque visité le : ____/____/____

Montant de la dernière
quittance réglée : _____ €

Sinistralité au cours des 36
derniers mois : _____

Nous vous rappelons que toute proposition incomplète ne pourra pas être étudiée par nos services. Tous les montants doivent être renseignés en euros.