

FICHE DE RENSEIGNEMENTS



Nous attirons votre attention sur l'importance des renseignements communiqués, qui déterminent le montant des garanties et la tarification applicables.

N° FRANCHISE :

NOM DE L'AGENT DE DEVELOPPEMENT :

NOM COMMERCIAL DU RESTAURANT :

NOM DU GERANT :

TELEPHONE :

MAIL :

NUMERO DE CONTRAT GENERALI :

SITUATION :

VOTRE RESTAURANT EST SITUE DANS :

- UN CENTRE COMMERCIAL..... OUI NON
- UN CENTRE VILLE..... OUI NON
- UN BÂTIMENT CLASSE OUI NON
- UN IMMEUBLE DE PLUS DE 28M DE HAUTEUR..... OUI NON
- UN BÂTIMENT DE PLUS DE 20.000 M² OUI NON
- Si autre tel que Gare, Bowling, Discothèque, Métro, Structures autoroutières, Port, Aéroport, etc.
A préciser :

VOTRE RESTAURANT EST CONTIGU A :

- DES LOCAUX RESERVES A UNE ACTIVITE POLITIQUE OU SYNDICALE.. OUI NON
- DES LOCAUX ABRITANT UN REPRESENTANT DIPLOMATIQUE OUI NON
- UN NIGHT CLUB OU UNE DISCOTHEQUE OUI NON

VOTRE RESTAURANT EST SITUE DANS UN BÂTIMENT CONSTRUIT ET COUVERT EN DUR POUR AU MOINS 50% DE BRIQUES, PIERRES, PARPAINGS DE CIMENT OU BETON, ET DONT LA TOITURE EST COUVERTE POUR AU MOINS 90% EN ARDOISES, TUILES, METAUX OU CIMENT.

..... OUI NON

LA DUREE D'INOCCUPATION DES LOCAUX A ASSURER N'EXCEDE PAS 45 JOURS CONSECUTIFS.

..... OUI NON

VOTRE RESTAURANT EST SITUE A PLUS DE 1 500M D'ALTITUDE.

..... OUI NON

SI OUI, IL SE TROUVE A MOINS DE 3 KM D'UN CENTRE DE SECOURS PROFESSIONNEL.

..... OUI NON

ADRESSE DU RESTAURANT :

.....

QUALITE JURIDIQUE D'OCCUPATION :

- LOCATAIRE OUI NON
- PROPRIETAIRE OUI NON

VOTRE ENTREPRISE :

- AVEZ-VOUS FAIT OU FAITES-VOUS L'OBJET D'UNE PROCEDURE DE LIQUIDATION DE BIENS ? OUI NON
- VOTRE SOCIETE EST ELLE EN REDRESSEMENT JUDICIAIRE ? OUI NON
- VOUS AVEZ ETE TITULAIRE, AUPRES D'UN PRECEDENT ASSUREUR, D'UN CONTRAT DE MÊME NATURE GARANTISSANT TOUT OU PARTIE DU RISQUE AYANT FAIT L'OBJET D'UNE PROCEDURE DE NULLITE POUR FAUSSE DECLARATION OUI NON
- CE CONTRAT A ETE RESILIE POUR NON PAIEMENT OUI NON

EFFECTIF (ETP) :

SUPERFICIE DEVELOPPEE DU RESTAURANT :m²
(y compris dépendances)

TERRASSE AMENAGEE (avec tables et/ou parasols fixés au sol) : si oui, surface :m²

CA ANNUEL :

VALEUR DU CONTENU :
(matériel, mobilier, marchandises)

VALEUR DES AGENCEMENTS :
(travaux réalisés)



GARANTIE OPTIONNELLE « DOMMAGES AUX MOBILIERS EXTERIEURS »

Coût : 33 € TTC/AN

Cette garantie comprend l'assurance de votre mobilier situé à l'extérieur de vos locaux à hauteur de 10.000 € uniquement pour les événements : Incendie, Explosion, Foudre, Tempête, Grêle, Neige et Catastrophes naturelles – Franchise par sinistre : 600 €.

SOUHAITEZ VOUS SOUSCRIRE LA GARANTIE OPTIONNELLE « DOMMAGES AUX BIENS EXTERIEURS » AVEC SURPRIME DE 33 € TTC/AN ? OUI NON

MOYENS DE PROTECTION CONTRE LE VOL (conformément aux dispositions du contrat)

<i>Les portes d'accès sont au minimum munies d'un point de fermeture.</i>	OUI	NON
<i>Les locaux sont équipés d'un système d'alarme anti-intrusion composé de matériel certifié NFA2P permettant une détection périmétrique et/ou volumétrique ou de matériel équivalent proposé par SECURITAS</i>	OUI	NON
<i>L'alarme est reliée à un contrôleur enregistreur ou à une centrale de télésurveillance</i>	OUI	NON

MODE DE REGLEMENT SOUHAITEE :

- Annuel
- Semestriel
- Trimestriel
- Mensuel
(Merci de nous transmettre votre RIB)

Je certifie sincères, exactes et complètes les déclarations figurant au présent document.

DATE :

SIGNATURE :

