



QUESTIONNAIRE RESPONSABILITE CIVILE NEGOCIANT AUTOMOBILE

COORDONNEES :

Nom de l'entreprise :
Nom du Gérant :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél: Mail :

DESCRIPTIF DE L'ENTREPRISE :

Forme juridique : Code APE :
Activité : Négociant Automobiles
SIREN : Date de création :
Effectif : Gérant : Salarié: Salarié administratif : W Garage :
Chiffre d'affaires (si création indiquer le prévisionnel):

ANTECEDENTS D'ASSURANCE :

Avez-vous été assuré en RC PRO ?

Oui Non

- si Oui : Assureur précédent
- depuis le
- jusqu'au
- Prime actuelle

Le contrat est-il toujours en cours ?

Oui Non

- si Oui date d'échéance:
- si non, pour quel motif :
date de résiliation :

Y-a-t-il eu des sinistres ?

Oui Non

(si oui, merci de nous faire parvenir le relevé de sinistralité de votre ancienne compagnie d'assurance)

FORMULE DE GARANTIE SOUHAITEE / véhicules destinés à la vente

- Formule 1** : Autoentrepreneur : RCDR + Garantie du conducteur + Assistance
 Formule 2 : Autres entreprises : RCDR + Garantie du conducteur + Assistance
 Formule 3 : RCDR + Garantie du conducteur + Vol + Incendie + Assistance
 Formule 4 : RCDR + Garantie du conducteur + Vol + Incendie + dommages collision avec tiers identifié +Assistance

- Nombre de remorques de plus de 750 kg :

Exprimez-vous:



QUESTIONNAIRE LOCAL NEGOCIANT ET MANDATAIRE AUTOMOBILE

NOM DU CABINET : CODE COURTIER :

COORDONNEES:

Nom de l'entreprise :

Statut Juridique :

Adresse :

CP : VILLE :

Siret de l'entreprise :

Chiffre d'affaires :

DESCRIPTIF DU RISQUE:

Activité exercée : Négociant,

Adresse du local à garantir :

CP: VILLE :

Superficie :

Qualité à l'égard des murs*:

Propriétaire Locataire

Option « capital contenu incendie » au choix : 10000€

25000€

50000€

Autres garanties :

DDE 25% du contenu choisi

VOL 25% du contenu choisi

Dommages électriques 10% du contenu choisi

Bris de matériels électrique/électronique 10% du contenu choisi

Bris de glace 2500€

Frais supplémentaires 25000€

* toute clause de renonciation à recours prévue au bail sera applicable au titre du présent contrat sans déclaration préalable.



Antécédents :

Le risque est-il actuellement assuré : Oui Non

Si non, le contrat a-t-il fait l'objet d'une résiliation par l'assureur précédent?
Oui Non

Sinistres sur les 36 derniers mois* :

Incendie, explosion, CAT NAT : Cout :

Autres sinistres : Cout :

*L'offre tarifaire sera susceptible d'être modifiée ou retirée à réception de la statistique sinistre qui sera demandée au moment de la mise en place du contrat.

Le prospect declare :

Que le risque n'est pas situé dans un bâtiment faisant l'objet d'un classement ou d'une inscription en tout ou partie au titre des monuments historiques

Que le risque ne fait pas ou n'a pas fait l'objet d'un contrat d'assurance souscrit par ses soins et résilié par l'assureur précédent

Qu'il n'a pas fait l'objet d'une procédure de sauvegarde, de redressement ou de liquidation judiciaire depuis moins de 3 ans

Qu'il n'a pas été victime ou responsable d'un incendie, d'une explosion, d'une catastrophe naturelle ou de plus de deux sinistres autres, sur les 36 derniers mois

Que le risque n'est pas désaffecté, en chômage, squatté, frappé d'alignement, en mauvais état d'entretien

Que le risque n'est pas situé en corse

Moyens de protection vols des locaux

Les portes sont protégées par 2 points de fermeture

Les fenêtres et autres ouvertures sont protégées par des volets ou barreaux

Moyens de prévention/protection incendie :

Les extincteurs mobiles sont vérifiés annuellement par un installateur certifié par un organisme reconnu en la matière

Les installations électriques ordinaires sont contrôlées annuellement par un vérificateur d'installations électriques

Exprimez-vous :