

DOMMAGES AUX BIENS - ETUDE DE RISQUES

Dommages aux bâtiments, matériels, marchandises, pertes financières

Date d'effet souhaitée :

Remplir un questionnaire par site et/ou bâtiment.

Demandeur d'assurance / Assuré

Personne morale / Société :

Dénomination sociale :

Adresse du siège :

CP & Ville :

Pays :

Année de création de l'entreprise :

N° SIREN :

Code NAF :

Site internet :

La société proposante appartient-elle à un groupe ? Oui Non

Si oui, nom du groupe et SIREN :

Assuré(s) additionnel(s) à déclarer : Oui Non

Si oui, nom, prénoms et SIREN :

Interlocuteur responsable des assurances (nom et prénom) :

Identité des Dirigeants sociaux (Président du Conseil d'Administration, Président du Directoire, Directeurs Généraux, Gérant) :

Nom :

Prénoms :

Fonction :

Identité du/des bénéficiaires effectifs :

Nom et prénoms	Date de naissance	Ville de naissance	Pays de naissance	Domicile (Pays)

Bénéficiaire effectif = la ou les personnes physiques détenant chacune, directement ou indirectement, plus de 25 % du capital ou des droits de vote de la société et/ou la ou les personnes physiques exerçant, par tout autre moyen, un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction ou sur l'assemblée générale des associés de la société. Si aucune personne physique ne remplit l'un des critères ci-dessus, indiquer le représentant légal de la société comme étant le bénéficiaire effectif.

Demandeur d'assurance / Assuré

Personne physique / Entreprise individuelle :

Nom :

Prénoms :

Adresse du siège :

CP & Ville :

Pays :

Date de naissance :

Ville de naissance :

Pays de naissance :

Téléphone :

Interlocuteur :

Fonction :

Email :

N° SIREN :

Code APE :

Description du risque à assurer

Caractéristiques générales

Nom et adresse du bâtiment :

Activités exercées dans le bâtiment avec description précise du process de fabrication le cas échéant :

Votre établissement est-il classé ?

- Monument historique ou répertorié à l'inventaire supplémentaire des monuments historiques : Oui Non
- ICPE : Oui Non (si oui merci de compléter ci-dessous)

Déclaration :	Autorisation :	Enregistrement :
Rubrique(s) :	Date(s) :	

Statut d'occupation

Vous êtes : Propriétaire Locataire Colocataire Sous-locataire Occupant sans titre Dépositant Crédit preneurVous occupez les locaux : Totalement Partiellement Pas du tout (expliquez) :

Nom et adresse du propriétaire (si différent du proposant) :

Assurance des bâtiments demandée : Oui NonPour le compte du propriétaire (si différent du proposant) : Oui NonSi oui, y a-t-il des intérêts communs : Oui NonAssurance des risques locatifs demandée : Oui Non

Si oui, merci de nous communiquer votre bail.

Y a-t-il des renonciations à recours dont il faudrait tenir compte ? Oui Non

Si oui, merci de nous communiquer les clauses correspondantes.

Voisinage

- Bâtiments proches (< 10 m) : Oui Non
- Bâtiments mitoyens / contigus : Oui Non

Si oui : merci d'indiquer les noms des voisins et activités exercées dans ces bâtiments

Description du risque à assurer

Superficie développée des locaux

Terrain : m² Année de construction :

- Ateliers (fabrication/réparation) : m²

- Entrepôts : m²

- Bureaux : m²

- Autres : m² Précisez :

Soit au total : m²

Si vous n'occupez pas la totalité des locaux, merci de nous indiquer la superficie totale.

Nombre de niveaux (sous-sol + rez de chaussée + étage(s) + mezzanine) : 1 (rdc) 2 3

Plus (précisez) : Surface de chaque niveau :

Une estimation préalable bâtiment et contenu a-t-elle été réalisée par un cabinet d'expertise ? Oui Non

Si oui, merci de nous la communiquer Effectuée par : Le :

Construction

Nature de l'ossature verticale :

Nature de la charpente :

Nature des murs :

Nature de la couverture :

Bandes éclairantes en polyster : Oui Non Si oui < 10% de la surface : Oui Non

Panneaux solaires (ou photovoltaïques) : Oui Non Si oui surface :

Aménagements intérieurs en matériaux combustibles (polyuréthane, polystyrène,...) : Oui Non

Si oui nature des matériaux :

Compartimentage en cellules coupe-feu, sans ouvertures autrement protégées que par des portes coupe-feu : Oui Non

Si oui nombre de cellules : Taille des cellules :

Chauffage (sauf bureaux) : Oui Non Si oui précisez ci-dessous :

Eau chaude avec chaudière en local dédié anti-feu : Oui Non

Aérothermes à gaz : Oui Non

Générateur d'air chaud situé à l'intérieur des locaux : Oui Non

Autre type de chauffage, notamment process : Oui Non Si oui nature :

Stockage

Nature des marchandises/matières premières :

Pour ces marchandises, y a-t-il des renonciations à recours dont il faudrait tenir compte ? Oui Non

Si oui, merci de nous communiquer les clauses correspondantes.

Emballages des marchandises (type) :

Mode de stockage des marchandises : Vrac Racks Masse Autre (précisez) :

Hauteur de stockage < 7,20 m : Oui Non Si non hauteur : m

Description du risque à assurer

Aggravations

	Extérieur	Intérieur				
Stockage ou emploi de liquides inflammables :	Oui	Non	Quantité :	kg	m ³	
Présence d'emballages vides combustibles :	Oui	Non	Quantité :	kg	m ³	
Nettoyage :	Oui	Non	Quotidien	Hebdomadaire		
Évacuation des déchets/palettes vides à plus de 10 m	Oui	Non				

Autres éléments

Protection et prévention

Protection contre l'intrusion

Protections mécaniques

Porte d'accès (minimum porte pleine et serrure A2P avec 2 points de fermeture) :	Oui	Non
Portes de chargement (minimum serrure A2P ou pêne/clavette cadénassé) :	Oui	Non
Fenêtres, autres ouvertures (minimum barreaux espacés de moins de 15 cm, volets ou grilles) :	Oui	Non

Protections électroniques

Détection périphérique (extérieur) :	Oui	Non	Matériel agréé APSAD :	Oui	Non
Détection périmétrique :	Oui	Non	Matériel agréé APSAD :	Oui	Non
Détection volumétrique (intérieur) :	Oui	Non	Matériel agréé APSAD :	Oui	Non
Si partielle (précisez) :					
Bureaux :	Oui	Non	Atelier / Entrepôt :	Oui	Non

Report des alarmes sur :

Personnel de l'entreprise :	Oui	Non			
Télésurveillance :	Oui	Non	Agréée P3 :	Oui	Non

Gardiennage effectif sur place

Par personnel de l'entreprise :	Oui	Non	24 heures sur 24 :	Oui	Non
Par personnel extérieur :	Oui	Non	24 heures sur 24 :	Oui	Non
Avec rondes :	Oui	Non	24 heures sur 24 :	Oui	Non
Autre :					

Protection et prévention

Installations électriques

Installations électriques vérifiées tous les ans (contrôle réglementaire) par organisme qualifié APSAD

Oui* Non Certificat Q18 : Oui* Non

Contrôle thermographique des installations électriques par opérateur qualifié APSAD

Oui* Non Certificat Q18 : Oui* Non Périodicité :

Recharge des batteries des engins de manutention : Oui Non

Si oui, en local dédié anti-feu : Oui Non

Protection contre l'incendie

Extincteurs mobiles vérifiés annuellement : Oui* Non Conforme ASPAD : Oui* Non

Installation de RIA vérifiée annuellement : Oui* Non Conforme ASPAD : Oui* Non

Détection Automatique d'Incendie sur totalité du site : Oui* Non Si oui, avec télésurveillance : Oui Non

Conforme ASPAD : Oui* Non Si non, pourquoi ?

Sprinkleur sur totalité du site : Oui* Non Conforme ASPAD : Oui* Non

Si non, pourquoi ?

Affichage des consignes Incendie : Oui Non

Formation du personnel à la lutte Incendie : Oui Non

Équipes de 1ère ou 2ème intervention Incendie : Oui Non Si oui, périodicité de l'entraînement :

Interdiction de fumer : Oui Non

Extincteurs mobiles sur roues capacité > 45 litres : Oui Non Si oui nombre :

Exutoires de fumée et de chaleur : Oui Non

Autres moyens de protection incendie : Oui Non Si oui lesquels :

Procédure de permis de feu instaurée : Oui Non

Observations spécifiques nécessaires à la bonne évaluation du risque par l'assureur :

Garanties et capitaux souhaités

Biens à assurer et leurs valorisations électriques (selon ventilation par site à fournir)

Biens immobiliers : bâtiments et/ou responsabilités locatives (valeur à neuf) €

Matériels (valeur à neuf) €

Marchandises (si formule en révisable, indiquer le pourcentage d'appel %) €

Garanties et capitaux souhaités
Évènements (dommages directs)

Incendie et Risques Annexes (garantie de base)	€
Dommages électriques	€
Effondrement	€
Vandalisme, émeutes, mouvements populaires et actes de sabotage	€
Dégâts des eaux, gel et dégel	€
Évènements naturels (hors catastrophes naturelles) (y compris pertes financières le cas échéant)	€
Bris de glaces	€
Vol, détériorations immobilières et mobilières	€
Vol des espèces et valeurs	€
Bris de machines (hors matériels informatiques)	€
Informatique : tous risques*, frais de reconstitution, frais supplémentaires d'exploitation	€
Perte de marchandises en chambres froides	€
Rupture de cuve et coulage	€
Tous risques sauf (y compris pertes financières le cas échéant)	€

* Cette garantie ne se substitue pas aux autres garanties dommages, souscrites ou non

Pertes financières Oui Non

Pertes d'exploitation, montant de la marge brute annuelle	€	Période d'indemnisation en mois : 12 (par défaut) 18 24 36 Autre (précisez) : mois
Plus ajustabilité 20 % : Oui Non		
et/ou		
Frais supplémentaires d'exploitation et additionnels	€	

Extensions possibles aux pertes d'exploitation

Carence de fournisseurs et de clients	€	Période d'indemnisation en mois : 3 (par défaut) 6 12
Carence d'utilités	€	
Impossibilité d'accès	€	Période d'indemnisation en jours : 30 (par défaut) 60 90
Contraintes administratives	€	
Pertes d'exploitation non consécutives (par année d'assurance)	€	
Pénalités de retard	€	
Perte de valeur vénale du fonds de commerce	€	

Sous limitation pour les pertes financières après certains évènements)

Bris de machines et/ou tous risques informatiques	€
Dommages électriques	€
Évènements naturels	compris avec le dommage direct
Tous risques sauf	compris avec le dommage direct

Frais et pertes

Frais et pertes assurés	€
-------------------------	---

Garanties et capitaux souhaités

Responsabilités

Responsabilité de l'Assuré en qualité de locataire ou occupant à l'égard du propriétaire des biens (risques locatifs ordinaires et supplémentaires) €

Responsabilité de l'Assuré à l'égard des voisins et des tiers, y compris à l'égard des locataires €

Responsabilité civile propriétaire d'immeuble : Oui Non

Extensions

Biens en tous lieux chez les tiers €

Etablissements non dénommés €

Erreur ou omission €

Garantie automatique €

Marchandises à l'extérieur des locaux (en plein air, dans l'enceinte des lieux désignés) €

Autres garanties

(merci de préciser) : €

(merci de préciser) : €

Limite contractuelle d'indemnité (toutes garanties confondues) €

Antécédents des risques

Avez-vous été assuré ? Oui Non Êtes-vous encore assuré ? Oui Non

Nom de la (ou des) société(s) d'assurances :

Le (ou les) contrat(s) a-t-il été résilié ou revalorisé pour mauvais résultats ? Oui Non

Le (ou les) contrat(s) a-t-il été résilié pour non-paiement de prime ? Oui Non

Statistiques sinistres

Merci de nous communiquer la statistique sinistre du (des) précédent(s) assureur(s) des 36 derniers mois avec les franchises applicables par exercice.

Année	Nature / Circonstances	Coût total

Autres informations et commentaires que vous jugerez utiles à nous communiquer :

Données personnelles

Cet article a pour objectif de vous informer de la manière dont vos informations personnelles sont collectées et traitées par Helvetia Assurances, en sa qualité de responsable de traitement. Helvetia Assurances a nommé un Délégué à la Protection des Données personnelles (DPO) joignable aux coordonnées suivantes : dpo@helvetia.fr ou Helvetia Assurances - Délégué à la Protection des Données - 25, quai Lamandé - 76600 Le Havre. Les données personnelles collectées et traitées par le responsable de traitement sont obligatoires pour la poursuite des finalités décrites dans le tableau ci-dessous. Le défaut de communication de ces données aura pour conséquence l'impossibilité pour Helvetia Assurances de traiter votre demande. Les traitements sont réalisés sur le fondement des bases juridiques définies dans le même tableau.

Finalités	Base Juridique
<ul style="list-style-type: none"> La gestion et exécution des contrats d'assurance, de la phase pré-contractuelle à la résiliation du contrat L'examen, acceptation, tarification, surveillance des risques La gestion des impayés et leur recouvrement L'exercice des recours, gestion des réclamations et contentieux La réalisation de statistiques et études actuarielles La gestion des demandes liées à l'exercice de vos droits 	<ul style="list-style-type: none"> Exécution des contrats
<ul style="list-style-type: none"> Votre identification, l'identification des assurés et des bénéficiaires La lutte contre le blanchiment des capitaux / financement du terrorisme L'application des mesures de sanctions financières nationales ou internationales 	<ul style="list-style-type: none"> Respect d'une obligation légale, réglementaire ou administrative à laquelle le responsable de traitement est soumis
<ul style="list-style-type: none"> La gestion commerciale des clients et prospects La lutte contre la fraude à l'assurance 	<ul style="list-style-type: none"> Poursuite par le responsable du traitement de ses intérêts légitimes (assurer la meilleure qualité de nos services, protection des intérêts des assurés et des assureurs)

Les données personnelles collectées sont destinées aux services du responsable de traitement en charge de la gestion commerciale ou de la gestion et l'exécution de vos contrats, aux délégataires, intermédiaires en assurance, co-assureurs, réassureurs, partenaires, mandataires, sous-traitants, ou autres entités du groupe dans le cadre de l'exercice de leur mission. Des informations vous concernant peuvent également être transmises à toutes personnes intéressées au contrat (souscripteur, assuré, adhérent et bénéficiaire, et s'il y a lieu aux responsables, aux victimes et leurs mandataires, aux témoins et tiers intéressés à l'exécution du contrat...), aux juridictions, autorités judiciaires, arbitres, médiateurs, ministères concernés, aux services en charge du contrôle tels que commissaires aux comptes, auditeurs ainsi que les services en charge du contrôle interne. Elles peuvent également être transmises aux organismes d'assurance des personnes impliquées, organismes professionnels et fonds de garanties, ainsi qu'à toutes personnes intervenant au contrat tels qu'avocats, experts, auxiliaires de justice, officiers ministériels, enquêteurs, professionnels de santé, médecin conseils et personnel habilité, organismes sociaux. Nous sommes susceptibles de vous adresser des offres commerciales par courrier électronique, adaptées à vos besoins. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre :

Ces informations peuvent de même être utilisées au titre de la lutte contre la fraude par des personnes habilitées. Le responsable de traitement peut être amené à transférer vos données à caractère personnel en dehors de l'Union Européenne, en Suisse (existence d'une décision d'adéquation rendue par la Commission Européenne). Les données à caractère personnel vous concernant sont conservées le temps nécessaire pour la réalisation des opérations et finalités pour lesquelles elles ont été collectées, ou pour les durées prévues par les lois et règlements, et jusqu'à expiration des délais de prescription légaux. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement, ainsi que d'un droit d'opposition au traitement des données.

Vous pouvez également demander la portabilité de vos données. Les données pouvant faire l'objet de ce droit sont celles qui vous concernent et que vous avez fournies au responsable du traitement, que ce dernier traite de manière automatisée dans le cadre de l'exécution d'un contrat conclu ou lorsque le traitement repose sur votre consentement.

Vous pouvez de même :

- retirer votre consentement si le traitement de vos données repose uniquement sur celui-ci, étant entendu que ce retrait peut entraîner l'impossibilité pour le responsable de traitement de fournir ou exécuter le produit ou le service demandé ou souscrit ;
- définir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après votre décès ;
- vous opposer à tout moment sans avoir à motiver votre demande, à ce que vos données soient utilisées ou transmises à des tiers à des fins de prospection commerciale.

Les droits des personnes dont les données à caractère personnel sont traitées s'exercent auprès d'Helvetia Assurances - Délégué à la Protection des Données - 25, quai Lamandé - 76600 Le Havre, ou par e-mail à : dpo@helvetia.fr. Pour des raisons de sécurité, toute demande devra être accompagnée d'un justificatif d'identité. Afin de permettre un traitement efficace des demandes, les personnes exerçant leurs droits ci-dessus sont priées d'indiquer clairement le droit qu'elles souhaitent exercer ainsi que tout élément facilitant leur identification (numéro de contrat par exemple). Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), 3 place Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07.

Je soussigné déclare,

« Vous certifiez sincères et véritables les réponses faites par vous au présent questionnaire, qui doivent servir de base à l'établissement du contrat. En cas de fausses déclarations ou d'omissions, les conséquences à votre égard pourront être la nullité du contrat souscrit (article L.113-8 du code des assurances) ou la réduction des indemnités versées (article L.113-9 du code des assurances). »

Etre autorisé à compléter le présent questionnaire pour le compte de l'ensemble des personnes souhaitant être l'objet de la couverture et que mes réponses sont, à ma connaissance, conformes à la vérité et que je n'ai pas caché de circonstances quelconques qui auraient dû être communiquées à la Compagnie.

Nom et prénom :

Titre :

Société :

Fait à :

Le :

Pour le cabinet :

Signature :