

**DOMMAGES AUX BATIMENTS, MATERIELS, MARCHANDISES, PERTES D'EXPLOITATION**

**Remplir un questionnaire par site et/ou bâtiment**

**DESCRIPTION GENERALE DU BATIMENT**

Nom et adresse du bâtiment :

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

Nature des marchandises :

Pour ces marchandises, y a-t-il des renoncations à recours dont il faudrait tenir compte ? **Oui**  **Non**   
*Si oui, portée(s) et texte(s) à communiquer*

Emballages des marchandises (type) : Mode de stockage des marchandises : vrac , racks ,  
 masse , autre (précisez) .....

Voisinage :

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

**Si oui** : noms des voisins et activités exercés dans ces bâtiments

**CARACTERISTIQUES JURIDIQUES DU BATIMENT**

Vous êtes : Propriétaire  Locataire  Colocataire  Sous-locataire   
 Crédit preneur  Occupant sans titre  Dépositaire

Vous occupez les locaux : totalement , partiellement , pas du tout (expliquez)  .....

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

Assurance des bâtiments demandée : **Oui**  **Non**  Assurance des risques locatifs demandée : **Oui**  **Non**   
*Si oui, bail à fournir impérativement*

Pour le compte du propriétaire : **Oui**  **Non**   
 (si différent du proposant)

**Si oui** : intérêts communs : **Oui**  **Non**   
 Y a-t-il des renoncations à recours dont il faudrait tenir compte ? **Oui**  **Non**   
*Si oui, portée(s) et texte(s) à communiquer*

Y a-t-il d'autres occupants sous le même toit **Oui**  **Non**

**Si oui** : noms des occupants et activités dans ces bâtiments

**SUPERFICIE DEVELOPPEE DES LOCAUX**

Terrain : .....m<sup>2</sup> - Ateliers (fabrication / réparation) ..... m<sup>2</sup>  
 - Entrepôts : ..... m<sup>2</sup>  
 Année de construction : ..... - Bureaux : ..... m<sup>2</sup>  
 - Autres (précisez) ..... m<sup>2</sup>  
 .....  
 .....  
 Soit au total : ..... m<sup>2</sup>

**Si vous n'occupez pas la totalité des locaux, précisez la surface occupée par rapport à a surface totale**

**ESTIMATION PREALABLE**

**Oui**  **Non**  (si oui, à nous communiquer) Effectuée par : Le :

**ETABLISSEMENT CLASSE**

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

### CONSTRUCTION, PROTECTION ET PREVENTION

<u>CONSTRUCTION, PROTECTION ET PREVENTION</u>		OBSERVATIONS												
<p><b>Construction</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Compartimentage en cellules coupe-feu, sans ouvertures autrement protégées que par des portes coupe-feu</li> <li>- Ossature verticale : métallique</li> <li>- Charpente : métallique</li> <li>- Murs : Bac acier simple peau <b>ou</b> Bac acier double peau avec laine minérale</li> <li>- Nombre de niveaux [sous-sol + rez de chaussée + étage(s) + mezzanine] : 1 (rdc) <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> plus (précisez) <input type="checkbox"/> ...</li> <li>- Surface de chaque niveau : .....</li> <li>- Couverture : Fibrociment <b>ou</b> bac acier simple peau</li> <li>- Bandes éclairantes en polyester &lt; 10 % surface</li> <li>- Panneaux solaires</li> <li>- Aménagements intérieurs en matériaux combustibles (polyuréthane, polystyrène,...)</li> </ul>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	<p>Si oui : Nombre de cellules..... Taille des cellules.....</p> <p>Si non nature :</p> <p>Si non nature :</p> <p>Si non nature :</p> <p>Si non nature :</p>												
<p><b>Chauffage</b> (sauf bureaux)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- eau chaude avec chaudière en local dédié anti-feu</li> <li>- aérothermes à gaz</li> <li>- générateur d'air chaud situé à l'intérieur des locaux</li> <li>- autre type de chauffage</li> </ul>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	<p>si oui précisez ci-dessous:</p> <p>Si oui nature :</p>												
<p><b>Hauteur de stockage &lt; 7,20 m</b></p>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	<p>Si non Hauteur : ..... m</p>												
<p><b>Installations électriques</b> vérifiées tous les ans (contrôle réglementaire) par organisme qualifié APSAD</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	<p>Certificat Q18 : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>												
<p><b>Contrôle thermographique des installations électriques</b> par opérateur qualifié APSAD</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	<p>Certificat Q19 : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Périodicité :</p>												
<p><b>Recharge des batteries des engins de manutention</b> <b>Si oui</b>, en local dédié anti-feu</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>													
<p><b>Prévention et protection Incendie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Extincteurs mobiles vérifiés annuellement</li> <li>- Installation de RIA vérifiée annuellement</li> <li>- Détection Automatique d'Incendie sur totalité du site <b>Si oui</b> : avec télésurveillance</li> <li>- Sprinkleur sur totalité du site</li> <li>- Affichage des consignes Incendie</li> <li>- Formation du personnel à la lutte Incendie</li> <li>- Equipes de 1<sup>ère</sup> ou 2<sup>ème</sup> intervention Incendie</li> <li>- Interdiction de fumer</li> <li>- Extincteurs mobiles sur roues capacité &gt; 45 litres</li> <li>- Exutoires de fumée et de chaleur</li> <li>- Autres moyens de protection Incendie</li> <li>- Procédure de permis de feu instaurée</li> <li>- Nettoyage :</li> <li>- Evacuation des déchets/palettes vides à plus de 10 m</li> </ul>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">Conforme APSAD</th> <th></th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> </td> <td style="padding: 5px;"> <p>Si non pourquoi ?</p> <p>Si non pourquoi ?</p> </td> </tr> </table> <p>Si oui : périodicité de l'entraînement .....</p> <p>Si oui nombre :</p> <p>Si oui lesquels : quotidien <input type="checkbox"/> hebdomadaire <input type="checkbox"/></p>	Conforme APSAD		<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	<p>Si non pourquoi ?</p> <p>Si non pourquoi ?</p>								
Conforme APSAD														
<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	<p>Si non pourquoi ?</p> <p>Si non pourquoi ?</p>													
<p><b>Aggravations</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stockage ou emploi de liquides inflammables</li> <li>- Présence d'emballages vides combustibles</li> </ul>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><b>Extérieur</b></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><b>Intérieur</b></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Quantité :</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">kg</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">kg</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">m<sup>3</sup></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Quantité :</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">kg</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">kg</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">m<sup>3</sup></td> </tr> </table>	<b>Extérieur</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Intérieur</b>	<input type="checkbox"/>	Quantité :	kg	kg	m <sup>3</sup>	Quantité :	kg	kg	m <sup>3</sup>
<b>Extérieur</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Intérieur</b>	<input type="checkbox"/>											
Quantité :	kg	kg	m <sup>3</sup>											
Quantité :	kg	kg	m <sup>3</sup>											
<p><b>Autres éléments</b></p>														
<p><b>Observations spécifiques nécessaires à la bonne évaluation du risque par l'assureur :</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>														

### 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 :

### GARANTIES ET CAPITAUX

#### **Garanties de base** : incendie, explosion, foudre, risques spéciaux **Montants (euros)**

<b>BIENS A GARANTIR</b>	Bâtiments	Valeur à neuf <b>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></b>	..... €
	Matériels	Valeur à neuf <b>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></b>	..... €
	Marchandises en fixe		..... €
	Marchandises en révisable	Pourcentage d'appel : .....%	..... €
	Risques locatifs sur bâtiments		..... €

#### **Garanties souhaitées et extensions**

Frais et pertes divers (démolition, déblais, remise en conformité, pertes de loyers...) ..... €  
 Honoraires d'experts **Oui  Non**   
 Recours des voisins et des tiers ..... €  
 Dommages électriques (1<sup>er</sup> risque) ..... €  
 Pertes d'exploitation après incendie et risques spéciaux **Oui  Non**

*Période d'indemnisation : 12 mois* Montant de la marge brute annuelle : ..... €  
Plus ajustabilité 20 % : **Oui  Non**

Frais supplémentaires d'exploitation ou frais supplémentaires additionnels ..... €  
 Vol par effraction (1<sup>er</sup> risque) sur matériels / marchandises ..... €  
 Détériorations immobilières suite à vol ..... €  
 Bris de machines ..... €  
Quelles machines : .....

Bris de machines sur matériels informatiques et bureautiques ..... € (\*)  
 Frais de reconstitution des médias informatiques ..... €  
 Frais supplémentaires informatiques ..... €  
 Bris de glace (1<sup>er</sup> risque) ..... €  
 Pertes de marchandises en chambres froides ..... €  
 Evénements naturels (1<sup>er</sup> risque) - hors catastrophes Naturelles ..... €  
 Autres dommages matériels directs (1<sup>er</sup> risque) ..... €

Responsabilité Civile propriétaire d'immeuble **Oui  Non**   
 Responsabilité Civile biens confiés / dépositaire ..... €  
 Autre(s) garantie(s) (précisez) ..... €

**(\*) Capitaux à inclure également au titre des matériels**

### ANTECEDENTS DES RISQUES

Le proposant a-t-il été assuré ? : **Oui**  **Non**  Est-il 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**

### STATISTIQUES SINISTRES

Nous fournir impérativement la statistique détaillée par type de risques sur les 5 dernières années avec les franchises applicables par exercice. Les statistiques doivent émaner de la ou des compagnies concernées.

Nombre :	Coût total :	€
Nombre :	Coût total :	€
Nombre :	Coût total :	€

### AVERTISSEMENT

**La réticence ou la déclaration intentionnellement fautive, l'omission ou la déclaration inexacte du proposant entraînera l'application des dispositions des articles L113-8 et L113-9 du code des assurances.**

Fait à :

Le :

Le Proposant

Le Partenaire

#### **Informatique et libertés**

Nécessaires à la conclusion et à la gestion du contrat et de ses garanties, les informations concernant l'assuré sont destinées aux services d'Helvetia, à ses prestataires ou sous-traitants, mandataires, co-assureurs, réassureurs et organismes professionnels dans le cadre d'obligations légales. Dans le cadre de la lutte contre la fraude à l'assurance, lors de la gestion des sinistres, les données peuvent être transmises à l'organisme professionnel ALFA ainsi qu'à des enquêteurs.

Sauf opposition de la part de l'assuré mentionnée sur la demande de souscription, elles peuvent également être destinées à des fins commerciales aux autres entités Helvetia et à leurs partenaires.

Enfin, pour répondre à ses obligations légales, Helvetia met en œuvre un traitement de surveillance ayant pour finalité la lutte contre le blanchiment de capitaux et le financement du terrorisme.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, le souscripteur dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition en s'adressant par courrier postal, accompagné de la photocopie d'une pièce d'identité à :

Helvetia - 2, rue Sainte Marie - 92415 Courbevoie Cedex - France

ou par e-mail à [contact@helvetia.fr](mailto:contact@helvetia.fr)