

QUESTIONNAIRE DOMMAGES AUX VÉHICULES DES PARCS PROFESSIONNELS DE VÉHICULES INDUSTRIELS

Demandeur d'assurance

Personne Morale / Société :

Dénomination Sociale :

Adresse du siège :

Code Postal & Ville :

Pays :

Téléphone :

Interlocuteur :

Fonction :

Adresse mail :

Ligne directe :

Site internet :

n° SIREN :

Code APE :

Forme Juridique :

Société cotée : O / N si oui, sur quel marché :

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

Nom, Prénom & Qualité :

.....

.....

	Nom et prénoms	Date de naissance (format JJ/MM/ AAAA)	Ville de naissance	Pays de naissance	Domicile (Pays)
1	 / /			
2	 / /			
3	 / /			
4	 / /			

* 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.

Personne Physique / Entreprise individuelle :

Nom & Prénoms :

Adresse :

Code Postal & Ville :

Pays :

Date de naissance :

Ville de naissance :

Pays de naissance :

Téléphone :

Interlocuteur :

Fonction :

Adresse mail :

n° SIREN :

Code APE :

Contexte commercial :

Assuré déjà client chez Helvetia : O / N si oui contrat :

Saisie pour d'autre(s) risque(s) que sa flotte : O / N si oui lesquels :

Etes-vous tenant du risque flotte : O / N Compagnie actuelle :

Connaissez-vous le budget flotte recherché : O / N Prime HT/TTC :

Activités et CA :

CA exercice N-2 : CA ex N-1 : CA prév ex N :

TPM O / N : Dont marchandises et produits : (préciser %)

- Diverses manufacturés : %
- Températures dirigées : %
- Vrac non dangereux : %
- Dangereux conditionnés : %
- Dangereux citernes : %
- Autres : à préciser %

TPPC O/N : Préciser la nature exacte des activités ainsi que des marchandises ou produits transportés.

TPV O/N : Dont

- Touristiques Excursions : %
- Scolaires et «entreprises» : %
- Lignes régulières régionales : %
- Grandes lignes (Flixbus, Blablabus, ...) : %

Zone(s) de circulation :

merci de préciser la répartition

Régionale : % Internationale UE : % Pays :

Nationale : % Internationale hors UE : % Pays :

L'entreprise :

Date de création :

Diriez-vous que sa situation économique est : Bonne Moyenne En difficulté

Nombre de salariés : dont chauffeurs : Ancienneté moyenne des chauffeurs :

Recours à des chauffeurs intérimaires : O / N si oui nombre et fréquence :

Véhicules sont-ils attribués à un chauffeur : O / N

Lieu et parking des véhicules en dehors des tournées :

Moyens de protection du/des site(s) de stationnement :

Nombre et valeur globale du parc pouvant être stationné sur le site principal : véh. pour en valeur totale

Sensibilisation aux actions de prévention : O/N si oui préciser moyens et personne en charge de ces actions :

État de parc :

Nous vous remercions de nous adresser un état de parc au format Excel précisant :

- Genre véhicule : TRR – CAM – REM – SREM – VP – ENG....
- Immatriculation
- Marque
- Date de 1ère mise en circulation (JJ/MM/AA)
- Valeur vénale* (actuelle) du véhicule intégrant l'ensemble des aménagements et équipements
- Type de carrosserie et équipement : fourgon, plateau, porte véhicule, frigo, citerne, benne, bras de levage...
- Valeur de l'équipement si option BDM demandée pour ce dernier
- Tonnage

***la valeur déclarée étant la limite d'indemnisation (franchise à déduire) sans pouvoir excéder la VRADE.**

Variation du parc :

si le parc a évolué sur les exercices observés pour cette étude merci de nous préciser pour chacun sa composition antérieure :

- | | | | | | |
|-------------|-----------|-----|-----|-----|-----|
| Nombre de : | en : | N-4 | N-3 | N-2 | N-1 |
| - | Tracteurs | | | | |
| - | Porteurs | | | | |
| - | SR et rem | | | | |
| - | VL | | | | |
| - | Engins | | | | |

Garanties :

Nous vous remercions de nous préciser **les garanties et franchises souhaitées** au regard de chaque véhicule.

Nous attirons votre attention sur les besoins spécifiques liés :

- Aux équipements spécifiques, leurs valeurs doivent être intégrées à la valeur totale déclarée du véhicule, à ces conditions ils seront garantis sans sous limitation dans les termes précisés aux C.G.
- Véhicules neufs ou récents en financement = Option perte financière souhaitée ?
- Assistances et/ou garanties Remorquage Relevage :

Il convient de bien définir la couverture la mieux adaptée à votre activité entre la garantie Remorquage Relevage consécutive à un événement assuré, (dont le capital choisi par Carte Grise est à préciser 2300 € 3000 € ou 5000 €) accordée directement par Helvetia sur justification de la facture acquittée concomitante au sinistre garanti, et les options d'Assistance simple «au chauffeur» ou assistance «complète chauffeur + véhicule» qui peuvent être souscrites en complément. Il est à préciser que l'option intégrant le véhicule est soumise à des limites d'âges, 10 ans pour un VL et 15 pour un PL.

N'hésitez pas à aborder ces questions avec nos souscripteurs !

Si les garanties et/ou franchises accordées au cours des exercices précédents étaient différentes, merci de nous le préciser :

Statistiques sinistres :

Nous vous remercions de nous joindre les statistiques sinistres Compagnie des 3 derniers exercices + exercice en cours, permettant de distinguer la nature des garanties impactées et l'état des dossiers (clos ou en cours). En cas de sinistre corporel, merci de nous donner toutes les informations utiles sur les circonstances. Idem pour les sinistres matériels de plus de 25 000 €

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

Fait à :

Le :

Pour le cabinet :

Signature :