



INTERMEDIAIRE

CODE APORTEUR

NUMERO ORIAS

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION CAMPING

A envoyer à devis@ysasolutions.fr

Date de rédaction : ____/____/____

Date d'effet souhaitée : ____/____/____

RENSEIGNEMENTS GENERAUX DU PROPOSANT (FOURNIR KBIS)

M. Mme SARL EURL SAS SA EIRL SNC SCP Autre _____

Raison sociale _____

Nom/Prénom (ou représentant) _____

Date de naissance _____

Qualité _____

Adresse du souscripteur _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Courriel _____

Date de création _____ SIRET _____ Code NAF _____

Dernier Chiffre d'affaires annuel H.T. déclaré (par activité) _____

Évolution du chiffre d'affaires : en hausse stable en baisse

Site internet : _____

DETAIL DES ACTIVITES A GARANTIR

Activité principale _____

Dernier C.A. déclaré _____

Activités secondaires _____ Dernier C.A. déclaré _____

Catégorie de l'établissement : étoiles

DETAILS ET DESCRIPTIFS DU RISQUE A ASSURER (PAR BATIMENT)

Adresse du risque _____
Code postal _____ Ville _____

Qualité juridique des bâtiments

- Locataire occupant** (fournir le bail) Dans ce cas merci de préciser (un seul choix possible) :
 - Présence d'une renonciation à recours réciproque étendue aux assureurs – Exclusion des risques locatifs.
 - Absence de renonciation à recours réciproque étendue aux assureurs – risques locatifs à prévoir.
- Locataire occupant pour compte**
- Propriétaire occupant**
- Copropriétaire occupant**

Chauffage :

- Néant sauf bureau
- Chauffage à air pulsé
- Aérothermes à gaz
- Chaudière installée dans un local séparé et compartimenté
- Chaudière installée dans l'atelier - protégée par des grillages métalliques situés à au moins un mètre et dégagée de toute matière combustible
- Autre _____

Ouverture :

- Annuelle
- Saisonnière
- Période d'ouverture :

Surface totale des locaux à assurer (y compris les HLL*) _____ m² (voir définition dans les CG)

**Habitations légères de loisirs (mobil home, bungalow, roulottes, yourtes, Algeco, cabanes...)*

Présence d'une expertise préalable en valeur d'assurance : non oui (à fournir)

Date de l'expertise ____/____/____

Présence d'une installation de panneaux photovoltaïques

- oui non
- Si oui, le proposant est-il propriétaire de cette installation ? oui non

Nombre d'emplacements :

Nombre d'HLL :

Nombre de bâtiments en dur :

Commerces présents sur le site (restaurants, snacks, discothèque, bar, épicerie...) :

Sont-ils mis en location gérance ? (Attestation d'assurance à réclamer) oui non

Si présence d'un restaurant : Présence de DAI (Détection Automatique d'Incendie) oui non

Présence d'une discothèque : oui non

ENVIRONNEMENT PROCHE

- Zone industrielle ou artisanale
- Zone commerciale
- Habitation

DESCRIPTIF : _____

Bâtiment contigu ou à moins de 10 mètres : oui non Si oui, activité _____

PREVENTION ET PROTECTION LE CONTRAT DEFINITIF PEUT EXIGER DES MOYENS SUPPLEMENTAIRES

Extincteurs mobiles contrôlés : oui non si oui, nom de l'organisme _____
 Avec délivrance du certificat Q4 oui (à fournir) non Date du dernier contrôle _____
 Présence d'anomalies oui non

Electricité contrôlée : oui non si oui, nom de l'organisme _____
 Avec délivrance du certificat Q18 oui (à fournir) non Date du dernier contrôle _____
 Présence d'anomalies oui non

Thermographie infrarouge : oui non si oui, nom de l'organisme _____
 Avec délivrance du certificat Q19 oui (à fournir) non Date du dernier contrôle _____
 Présence d'anomalies oui non

RIA contrôlés : oui non si oui, nom de l'organisme _____
 Avec délivrance du certificat Q5 oui (à fournir) non Date du dernier contrôle _____
 Présence d'anomalies oui non
 Si absence du certificat Q5 :
 Nombre de RIA fixes _____ Situation Ateliers Stockage
 Contrôle de la pression dynamique : _____ bars
 Nombre de RIA mobiles _____ descriptif technique _____
 Autres _____ descriptif technique _____

Système d'extinction automatique à eau (sprinklers) : oui non si oui, nom de l'organisme _____
 Avec délivrance du certificat Q1 oui (à fournir) non Date du dernier contrôle _____
 Présence d'anomalies oui non

D.A.I. (détection automatique d'incendie) : oui non
 Avec délivrance du certificat Q7 oui (à fournir) non Date du dernier contrôle _____
 Présence d'anomalies oui non

Abonnement, prévention, conseil : oui non si oui, nom de l'organisme _____
 Certificat Q11 : à fournir

Exutoires de fumées contrôlés : oui non si oui, nom de l'organisme _____
 Avec délivrance du certificat Q17 oui (à fournir) non Date du dernier contrôle _____
 Présence d'anomalies oui non

Installation électrique haute tension : oui non, si oui, maintenance par une société spécialisée oui non

PCA (présence d'un Plan de Continuité d'Activité) ou Plan de Reprise d'Activité (PRA) : oui non
 si oui : Plan formalisé oui non - Tests annuels oui non (PV de test à fournir)

Poteau incendie : oui non, Si oui : Nombre _____ Distance _____

Atmosphère explosive (mise en place d'un zonage ATEX) : oui non

Formation du personnel à la manipulation des moyens de lutte contre l'incendie oui non

Interdiction de fumer : affichée et respectée oui non

Travail par point chaud : utilisation systématique du permis de feu oui non

Centre de secours – pompiers : Distance _____ kms,
 Visite du site par les pompiers oui non si oui date de la dernière visite : ___/___/___

Autres dispositifs de prévention/protection (caméra thermique, PIA, stockage à plus de 10 m, ...), indiquer Néant le cas échéant :

AUTRES PROTECTIONS MECANIQUES ET ELECTRONIQUES RELATIVES A LA MALVEILLANCE

Quelle est la distance de la localité ou habitation la plus proche ? _____

Le site à assurer est entièrement clos dans sa périphérie ? oui non

Si oui, Nature des clôtures _____

Le gérant habite sur place ? oui non

Le risque à assurer est gardienné : oui non Si oui précisez (ronde, pointage, société de gardiennage ou concierge)

24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 oui non

Pendant les périodes de fermeture : oui non

Descriptif des moyens de protections mécaniques présents

DEVANTURE (Y COMPRIS LES PORTES D'ENTREES ET LEURS VITRAGES) – ABSENCE DE PROTECTION, GRILLE, RIDEAUX, MANUELLE, AUTOMATIQUE, POINTS D'ANCRAGE, ...

FENETRES, IMPOSTES ET AUTRES OUVERTURES

(Répondre pour chaque ouverture et mettre le nombre d'ouvertures concernées)

_____ barreaux espacés de moins de 12 cm

_____ volets en bois

_____ rideaux métalliques

_____ absence de protection

_____ volets métalliques

_____ verre anti-effraction (20mm minimum)

PORTES AUTRES QUE LA PORTE DE DEVANTURE

NOMBRE DE POINTS, VERROU, SERRURES, BARREAUX SUR PARTIES VITREES, ESPACEMENT, ...

LES PROTECTIONS ELECTRONIQUES

Alarme anti intrusion reliée à une station de télésurveillance oui non

Alarme anti intrusion avec report téléphonique oui non

Si oui, report sur combien de téléphones ? _____

Autres types d'alarmes (joindre descriptif) oui non

Site sous vidéo surveillance : oui non

Relié à une station de télésurveillance : oui non

GARANTIES SOUHAITEES		CAPITAUX
<i>L'absence de réponse à une question implique que la garantie n'est pas demandée.</i>		
BIENS ET RECOURS :		
Bâtiments en dur en valeur à neuf	_____	€
Ou		
Bâtiments en dur valeur vétusté déduite	_____	€
Dont panneaux photovoltaïques en propriétés	_____	€
Aménagements extérieurs (piscine, aires de jeux...)	_____	€
HLL (mobil home, bungalow, roulotte, cabanes, algéco...)	_____	€
Prix moyen unitaire :	_____	€
Le contenu Matériel, Mobilier en valeur à neuf	_____	€
Ou		
Le contenu Matériel, Mobilier en vétusté déduite	_____	€
Dont objets d'arts et de décoration	_____	€
Le contenu Marchandises	_____	€
Risques locatifs supplémentaires	_____	€
Recours des voisins et des tiers	_____	€
Biens en dépôt chez les tiers	_____	€
Biens confiés par les tiers	_____	€
Garantie automatique sur investissements	_____	€
EVENEMENTS :		
Incendie et évènements assimilés - Tempête, Grêle et Poids de la neige, Catastrophes naturelles		
Effondrement	_____	€
Dommages aux appareils électriques	_____	€
Dégâts des eaux	_____	€
Vol et détériorations immobilières	_____	€
	Dont vol en Caisse	_____ €
	Dont vol en Coffre	_____ €
Bris de glace	_____	€
Bris de machines hors informatique	_____	€
Bris de machines informatique	_____	€
Perte de marchandises en chambre froide	_____	€
FRAIS COMPLEMENTAIRES		
Frais et pertes	_____	€
Pertes indirectes	_____	€
PROTECTION FINANCIERE :		
Perte d'exploitation – Montant de la marge brute annuelle :	_____	€
	Durée d'indemnisation :	<input type="checkbox"/> 12 mois <input type="checkbox"/> 18 mois <input type="checkbox"/> 24 mois
	Ajustabilité limitée à 20% :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Extension de la perte d'exploitation suite à carence du fournisseur et fermeture administrative		
	Montant :	_____ €
	Durée d'indemnisation :	_____ mois (de 1 à 6)
Frais supplémentaires additionnels	_____	€
Perte d'exploitation après bris de machines – Montant :	_____	€
	Durée d'indemnisation :	_____ mois (de 1 à 6)
Perte d'exploitation après dommages électriques – Montant :	_____	€
	Durée d'indemnisation :	_____ mois (de 1 à 3)
Perte de la valeur vénale	_____	€
Autres dommages	_____	€

CONTEXTE DE PRESENTATION A DETAILLER

ANTECEDENTS

Le risque a-t-il été assuré au cours des 5 dernières années ? oui non

Si oui, précédente compagnie _____ N° police _____

Résilié par assuré compagnie Date d'effet de la résiliation ____/____/____

Motif _____ Montant de la dernière prime _____ €

Etes-vous les tenants du risque oui non

Survenance de sinistres au cours des 5 dernières années

DATE	MONTANT	NATURE

DOCUMENTS A JOINDRE

- Kbis de moins de trois mois
- Bail
- Plan des bâtiments
- Photos
- Certificats de prévention protection
- Rapport de visite
- Expertise préalable
- Plaquette de présentation commerciale
- Autres documents : ...

DISPOSITIONS DIVERSES ET DECLARATIONS DU PROPOSANT

Ce document sert à recueillir les informations décrivant le risque à assurer et vos souhaits de garanties et capitaux. Le contrat qui pourra être établi peut différer. Seules les informations contenues dans le contrat seront contractuelles. **Le présent questionnaire n'a pas la valeur de proposition d'assurance au sens de l'article L112-2 du Code des Assurances. Il ne constitue pas un engagement contractuel pour le courtier et un quelconque assureur.**

En signant ce document, le proposant certifie que les déclarations qu'il a faites dans le présent questionnaire sont sincères, exactes et complètes.

Ces déclarations sont indispensables à l'appréciation du risque et à l'établissement d'une proposition commerciale et du contrat.

Le cas échéant, toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle peut entraîner la nullité du contrat (art. L.113-8 du code des assurances). Toute omission ou déclaration inexacte vous expose à une augmentation de cotisation ou à une résiliation du contrat et le cas échéant, à supporter une réduction d'indemnité en cas de sinistre (art. L.113-9 du code des assurances).

Le proposant déclare être informée de l'application de la règle proportionnelle des capitaux (article L.121-5 du code des assurances) si la valeur de la chose assurée au jour du sinistre excède la valeur garantie au jour du sinistre si un contrat venait à être souscrit.

Le proposant reconnaît avoir été avisé que les données à caractère personnel collectées par YSA Solutions font l'objet d'un traitement informatique ayant pour finalité la conclusion, l'exécution, la gestion du contrat d'assurance du proposant avant et post souscription le cas échéant. Elles font également l'objet de traitements à l'application de la réglementation en matière de lutte contre le blanchiment de capitaux, et le financement du terrorisme.

Les données à caractère personnel collectées sont destinées aux services habilités de YSA Solutions. Elles seront partagées avec ses partenaires contractuels à des fins de gestion des contrats d'assurance notamment assureurs et réassureurs et le cas échéant, les autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires en vigueur. En aucun cas, les données à caractère personnel collectées ne seront utilisées à d'autres fins et/ou communiquées à d'autres organismes sans recueil du consentement explicite, libre et éclairé de la personne concernée.

Les données recueillies seront conservées par YSA Solutions en sa qualité de responsable de traitement, dans le respect des durées de conservation exigées par la réglementation, sans dépasser la durée nécessaire à l'accomplissement de la finalité définie lors de leur collecte.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 telle que modifiée, le proposant dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, à la portabilité des données à caractère personnel collectées et d'opposition pour des motifs légitimes (notamment en matière de traitement automatisé, y compris le profilage), de limitation du traitement, de décider du sort de ces données post-mortem. Ces droits peuvent être exercés par courrier, accompagné d'un justificatif d'identité, à l'adresse suivante : YSA Solutions, A l'attention du DPO, 29 rue Saint Simon 69009 LYON.

Le proposant a la faculté d'introduire une réclamation relative au traitement de ses données personnelles : sur le site de la CNIL en remplissant un formulaire de plainte en ligne ou par courrier postal en écrivant à : CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Le courtier
Signature et cachet

Le proposant
Signature et cachet