

## DEVIS D'ASSURANCE PROFESSIONNELS DE L'AUTOMOBILE :

### Fiche de Description de l'activité :

#### Raison sociale de l'entreprise :

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SARL                    | <input type="checkbox"/> SAS   |
| <input type="checkbox"/> SA                      | <input type="checkbox"/> SASU  |
| <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle | <input type="checkbox"/> SCP   |
| <input type="checkbox"/> SCI                     | <input type="checkbox"/> SCC   |
| <input type="checkbox"/> EURL                    | <input type="checkbox"/> Autre |

#### Forme Juridique :

- |                              |                                      |
|------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SMC | <input type="checkbox"/> SOS         |
| <input type="checkbox"/> GIE | <input type="checkbox"/> Syndicat    |
| <input type="checkbox"/> SCS | <input type="checkbox"/> CE          |
| <input type="checkbox"/> SCA | <input type="checkbox"/> Mutuelle    |
| <input type="checkbox"/> SEL | <input type="checkbox"/> Association |
| <input type="checkbox"/> SNC |                                      |

Nom du gérant : \_\_\_\_\_

Code APE : \_\_\_\_\_

De de création : \_\_\_\_\_

Chiffre d'affaire global : \_\_\_\_\_

Le garage est-il affilié à un réseau ?

- Oui  Non

Si oui, indiquer le nom du réseau : \_\_\_\_\_

## Activités

(Pour chaque activité exercée, préciser les % du chiffre d'affaires.)

### Véhicule 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> catégorie

#### Réparation :

- |  |        |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Réparation, entretien, dépannage -3,5T                              | _____% |
| <input type="checkbox"/> Réparation, entretien, dépannage +3,5T ( 2 <sup>e</sup> catégorie ) | _____% |
| <input type="checkbox"/> Carrosserie -3,5T   | _____% |
| <input type="checkbox"/> Carrosserie +3,5T ( 2 <sup>e</sup> catégorie )                      | _____% |
| <input type="checkbox"/> Peintre automobile  | _____% |
| <input type="checkbox"/> Transformation, préparation de véhicule classique                   | _____% |
| <input type="checkbox"/> Transformation, préparation de véhicule de compétition              | _____% |
| <input type="checkbox"/> Électricien -3,5T   | _____% |
| <input type="checkbox"/> Électricien +3,5T ( 2 <sup>e</sup> catégorie )                      | _____% |

#### Vente de véhicule :

Catégorie à la vente Plus de 3,5T

- |   |        |                    |
|---|--------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Véhicules d'importations | _____  | Marque représentée |
| <input type="checkbox"/> Concessionnaire OU Agent | _____  |                    |
| Véhicule neuf                                     | _____% |                    |
| Véhicule d'occasion                               | _____% |                    |

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vente de véhicule / dépôt vente |  | Nombre moyen de véhicule en stock : _____ |
|--|--|---|

- |  |        |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Mandataire ou courtier automobile |        |
| Véhicule neuf  | _____% |
| Véhicule occasion  | _____% |
| <input type="checkbox"/> Avec Local                        |        |
| <input type="checkbox"/> Avec garage                       |        |
| <input type="checkbox"/> Dépôt vente                       |        |

### Activités Annexes

- Centre de contrôle technique des véhicules \_\_\_\_\_%
- Franchisé Si oui, laquelle : \_\_\_\_\_
- Adhérent SECURITEST
  
- Vente, montage et démontage de pneumatique \_\_\_\_\_%
- Si coché, nombre de stalles \_\_\_\_\_

### Garanties des véhicules de l'entreprise :

Effectif global dans l'entreprise \_\_\_\_\_  
Dont Dirigeants \_\_\_\_\_  
Dont Salariés \_\_\_\_\_  
Dont Apprentis \_\_\_\_\_  
Dont Temps partiels inférieur à 85 h/ Mois \_\_\_\_\_

L'époux(se) utilise-t'il(elle) un des véhicules de l'entreprise pour effectuer des trajets professionnels en dehors de l'exploitation objet du présent risque ?

- Oui  Non

Nombre de véhicule détenus par l'assuré ( véhicule en nom propre ) : \_\_\_\_\_

Préciser le modèle commercial exact des véhicules :

\_\_\_\_\_

#### Véhicule de l'entreprise :

Nombre total de véhicules : \_\_\_\_\_

Dont VAN > 70 000 euros : \_\_\_\_\_

#### Véhicules de tourisme ou utilitaires jusqu'à 3,5 tonnes :

Indiquer marque, modèle, immatriculation et date de 1<sup>er</sup> MEC

\_\_\_\_\_

#### 2/3 roues, mini voitures ou quads :

Indiquer marque, cylindrée, modèle ou version, énergie, type mines, immatriculation, date de 1<sup>er</sup> MEC, puissance fiscale :

\_\_\_\_\_

**Autres véhicules :**

Indiquer genre, marque, modèle, tonnage, immatriculation, date du 1<sup>er</sup> MEC :

\_\_\_\_\_

**Véhicules de démonstration ou de courtoisie et « W Garage »**

Indiquez les immatriculations :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Responsabilité civile automobile      | <input type="checkbox"/> Protection Juridique Etendue                |
| <input type="checkbox"/> Responsabilité civile après livraison | <input type="checkbox"/> Avec option fiscale ?                       |
| <input type="checkbox"/> Responsabilité civile exploitation    | <input type="checkbox"/> Bris de glace automobile                    |
| <input type="checkbox"/> Vol Automobile                        | <input type="checkbox"/> DTA véhicules confiés                       |
| <input type="checkbox"/> Incendie Automobile                   | <input type="checkbox"/> DTA véhicules de l'assuré                   |
| <input type="checkbox"/> Sécurité du conducteur                | <input type="checkbox"/> Dommages aux bagages et objets personnels : |
|  | <input type="checkbox"/> 500 €                                       |
|  | <input type="checkbox"/> 1 000 €                                     |
| <input type="checkbox"/> Défense recours Automobile            | <input type="checkbox"/> Biens transportés                           |

**Véhicules destinés à la vente non immatriculés**

Nombre moyen : \_\_\_\_\_

Garanties du local – Dommages aux biens :

**Bâtiment :**

Superficie globale de l'immeuble \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Construit en dur  Inf. à 50%  
 Sup. à 50%

Couvert en dur  Inf. à 50%  
 Sup. à 50%

- Électricité conforme et vérifiée  
 Extincteurs conformes et vérifiés

**Local :**

Présence d'une  
devanture

Si oui :

- Sans protection
- Grille devant
- Grille derrière

Protection sur  
porte d'entrée

Si oui :

- Sans protection
- Porte serrure 1  
point
- Porte serrure  
2points
- Porte serrure  
3point
- Avec grille pleine
- Rideau métallique

Autres portes

Si oui :

- Pleines en métal
- Avec serrure  
2points
- Avec serrure  
3points
- En verre standard
- En verre SPIP
- En verre STADIP

Fenêtres et  
assimilés

Si oui :

- Volets bois
- Volets métal
- Barreaux
- Présence d'une  
alarme
- Alarme agréée  
APSAD
- Télésurveillance.

**Parc / Site :**

- Clos avec gardiennage
- Clos sans gardiennage

**Risque isolé (> 50m de toute habitation)**

- Zone rurale
- Zone industrielle
- Zone Activité commerciale

**Occupant :**

- Total  
 Partiel

Qualité de l'occupant :

- Locataire  
 Propriétaire

Si occupant partiel, indiquer :

Superficie totale du local d'exploitation : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Superficie du site d'exploitation : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

- Renonciation à recours :

Si renonciation à recours, indiquer :

- Du locataire vis-à-vis du propriétaire  
 Du propriétaire vis-à-vis du locataire  
 Réciproque  
 Assurance pour compte commun

Garanties souhaitées

- RC exploitation / Professionnelle :
- Incendie et risques annexes : Capital : \_\_\_\_\_ €
- Dégâts des eaux et risques annexes : Capital : \_\_\_\_\_ €
- Vol : Capital : \_\_\_\_\_ €
- Bris de glace : Capital : \_\_\_\_\_ €
- Dommages électriques : Capital : \_\_\_\_\_ €
- Garanties financières : Pertes d'exploitation :  
 Chiffre d'affaires : \_\_\_\_\_ €  
 Marge brute : \_\_\_\_\_ €  
 Perte de la valeur vénale du fonds de commerce : \_\_\_\_\_ €
- Bris de machine / Plus de 7ans ? :  
 Oui  
 Non
- Global Informatique, Bureautique \_\_\_\_\_ €  
 Matériel d'exploitation (pont, compresseur, etc...) : \_\_\_\_\_ €
- Protection juridique professionnelle :
- Aménagements extérieurs : \_\_\_\_\_ €

## Antécédents et aggravations

Contiguïté : Si oui, lequel : \_\_\_\_\_

Communauté : Si oui, lequel : \_\_\_\_\_

Activité(s)  
aggravantes : Détail : \_\_\_\_\_

Distance \_\_\_\_\_m

Compagnie actuelle : \_\_\_\_\_

Risque visité le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Montant de la dernière  
quittance réglée : \_\_\_\_\_ €

Sinistralité au cours des 36  
derniers mois : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nous vous rappelons que toute proposition incomplète ne pourra pas être étudiée par nos services. Tous les montants doivent être renseignés en euros.**