

VOTRE ASSURANCE  
GARAGE NEGOCIANT  
AUTOS

NOM  
PRENOM  
NOM DU GARAGE  
ADRESSE  
CODE POSTAL  
VILLE  
TEL ..... FAX..... MAIL.....

MULTIRISQUE DES PROFESSIONNELS DE L'AUTOMOBILE

Informations générales :

Date d'effet : ..... Date d'échéance : .....

Fractionnement :  A  S  T

Le souscripteur :

Titre/ Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Code postal / Ville : .....

Si adresse du risque différente : .....

Code postal / Ville : .....

Téléphone : ..... Télécopie : ..... E-mail : .....

FORME JURIDIQUE ..... N° SIREN/ SIRET .....

ACTIVITÉ (S) EXERCÉE (S)

Activité principale : .....

Activité secondaire : ..... représentant .....% du chiffre d'affaires total

Autre(s) activité(s) : ..... Agent ? oui  non

Marque(s) automobile(s) représentée(s) : .....

CHIFFRE D'AFFAIRES HORS TAXE

Selon le mode de gestion retenu, il convient de ventiler le chiffre d'affaires selon les principaux postes des comptes produits du plan comptable des professionnels de l'automobile. En cas de création, retenir le chiffre d'affaires prévisionnel.

En pièces jointes : compte d'exploitation

Exercice	Du ...../...../..... Au ...../...../.....
Comptes produits plan comptable réparations, carrosserie etc..... services..... dont : commissions sur ventes véhicules..... produits d'autres activités.....	..... ..... ..... .....
Sous total autres comptes	.....
Dont - ventes automobiles en direct..... - carburants, pièces détachées..... - boutique (produit station)..... - .....	..... ..... ..... .....
Sous total vente marchandises	.....
Chiffre d'affaires total HT	.....

Part de la sous-traitance travaux confiés par le souscripteur à d'autres professionnels de l'automobile .....% du CA

EFFECTIF => Il s'agit du nombre de personne travaillant en permanence dans l'entreprise

atelier : ....commercial : ....administratif ....stagiaires, apprentis, en formation : ....non salariés....

Total effectif à retenir ..... Observations.....

SURFACE DES LOCAUX PROFESSIONNELS

Pour la surface développée des locaux professionnels prendre le total des superficies, murs compris, des rez-de-chaussée, étages, combles, greniers, caves, sous-sols, débarras, boxes et parkings couverts.

Surface développée des locaux professionnels .....m2 Si auvent : surface couverte ..... m2

Observations (notamment importance de l'aire d'exploitation, possibilité de parc de véhicules dans une zone non couverte, utilisation de la voie publique...) : .....

EST ASSURANCE 5 rue des capucins BP 24 88201 REMIREMONT  
Responsabilité Civile Professionnelle CGPA N° 36633 et garantie Financière a 115000 Euros  
Conformément a l'article L530-1 et L530-2 du Code Des Assurances  
Numéro ORIAS 07 029 317 RC EPINAL 324822139  
Numero INPI 98723570



## BILAN VOL

Cochez toutes les cases correspondantes à des caractéristiques de protections constatées. Si vous avez sélectionné plusieurs codes considérez que pour retenir le plus bas : le chiffre est prioritaire sur la lettre et A est plus petit que B , etc... (1A<2C<3A)

### PROTECTIONS MÉCANIQUES DES LOCAUX PROFESSIONNELS

#### VITRINES

sans protection		1A
verre feuilleté : 2 éléments verriers (épaisseur mini 10,5 mm)		2C
verre feuilleté : 2 éléments verriers (épaisseur mini 19,5 mm:)		3C
panneaux grillagés fixes ou mobiles		2A
volets pleins en bois ou métalliques		3A
grilles extensibles sans collier de sûreté		2B
grilles extensibles avec collier de sûreté		3B
grilles à enroulement		4A
rideau métallique plein		5A

Indiquez le niveau le plus bas.....

#### PORTES D'ACCÈS (Autres que celles comprises dans la vitrine)

porte avec un système de fermeture ou porte vitrée		1A
porte non vitrée avec au moins deux systèmes de fermetures		2B
porte protégée par la grille extensible		2A
porte anti-panique avec un point de fermeture		2C
porte blindée ou métallique avec minimum 3 points de fermeture		4B
porte protégée par grille à enroulement		4A
porte protégée par rideau métallique plein		5A

Indiquez le niveau le plus bas.....

#### FENÊTRES / PORTE-FENÊTRES/IMPOSTES ET/OU AUTRES OUVERTURES

de dimensions supérieures à 30 x 20 cm et autres que celles comprises dans la protection de la vitrine.

sans protection		1A
volets et persiennes en matières plastiques		2A
volets bois plein ou persiennes métalliques		3A
pavés de verre		4A
barreaux métalliques espacés de 17 cm maximum		4B
barreaux métalliques espacés de 12 cm maximum		5B

Indiquez le niveau le plus bas.....

#### OUVERTURES EN TOITURE

sans protection		1A
Protégé par une grille		4A

Indiquez le niveau le plus bas.....

#### PROTECTION ÉLECTRONIQUE ET SURVEILLANCE DES LOCAUX

Existe t-il une alarme à l'intérieur des locaux ? q oui q non

alarme avec installateur non qualifié et matériel non certifié A2P ou NF /A 2P (avec télésurveillance)		1A
alarme avec installateur <b>non</b> qualifié mais matériel certifié A2P ou		2A
alarme avec installateur qualifié sans certificat de conformité		3A
alarme avec installateur qualifié sans certificat de conformité +		4A
avec certificat de conformité		4B
avec certificat de conformité + télésurveillance		SA

Indiquez le niveau le plus bas.....



## BATIMENT ET CONTENU

### CONTENU hors taxes et hors véhicules

- Matériel et objet professionnel dans les locaux, sur aires d'exploitation.....
- Mobilier personnel .....
- Archives .....
- Marchandises destinées à la réparation ou la vente
- pièces détachées, accessoires automobiles (autoradio, c.b., jantes).....
  - valeur ht du carburant .....
  - autres .....
- Valeur totale du contenu.....

### OCCUPATION DES LOCAUX

propriétaire occupant  - locataire  - locataire exonéré de risques locatifs  - locataire agissant pour le compte du propriétaire de l'immeuble  - locataire Alsace –Moselle -  - copropriétaire

renonciation à recours q oui q non : détail :.....

### BRIS DE GLACE

Longueur de la vitrine : ..... Mètres linéaires

ou en 1er risque pour une valeur de .....euros Si enseignes, valeur.....euros

#### CONFORMITÉ AU STANDARD

> Les non conformités au standard (article 4.1.3 des CG) doivent être déclarées aux conditions particulières.

- Construction : plus de 25 % de matériaux légers ..... q oui q non
- Couverture : plus de 25 % de matériaux légers ..... q oui q non
- Stock de produits inflammables supérieur à 500 litres - ou équivalent litre (hors cuve enterrée) q oui q non  
(liquides : si point éclair < 55° 1 litre- éq. par litre, si point éclair > 55° 1/5 litre- éq. par litre, gaz (propane butane) dépôt en emballage (bouteilles) 4 litres- éq. par kilo)
- Stock de mousse plastique alvéolaire supérieur à 5 m<sup>3</sup> ..... q oui q non
- Si emploi de peinture/solvants avec point d'éclair < à 55°,
- utilisation limitée à un pistolet de plus d'un litre maximum ..... q oui q non
  - en cabine de peinture conforme à la réglementation en vigueur ..... q oui q non
  - autres cas ..... q oui q non
- Présence dans les locaux de véhicules pour le transport de liquides inflammables ..... q oui q non
- Travail mécanique du bois ..... q oui q non
- Fabrication de carrosserie ..... q oui q non
- Façonnage ou transformation de matières plastiques ..... q oui q non
- Risque contigu ou à moins de 10 mètres des locaux pouvant constituer une aggravation incendie q oui q non

#### PREVENTION INCENDIE

Installations électriques conformes aux normes APSAD et vérifiées annuellement par un vérificateur agréé APSAD q oui q non

Installation d'extincteurs mobiles conforme aux normes APSAD et vérifiées annuellement par un vérificateur agréé APSAD q oui q non

Installations électriques conformes aux normes APSAD et vérifiées annuellement par un vérificateur agréé APSAD q oui q non

Y a t'il une interdiction de fumer ? q oui q non

Autres moyens de prévention incendie mis en œuvre (le mode de chauffage n'est pas considéré comme aggravant) :.....

## ANTECEDENTS

### CRÉATION

Date de la création ...../...../.....

Existait-il un garage auparavant à cet emplacement :     oui  non

Si oui le personnel a-t-il été conservé :     oui  non

Ancien métier du souscripteur ou de son représentant .....

Conditions de la création -.....

Antécédents : utiliser le tableau ci-après (indiquer les antécédents personnel du souscripteur si celui-ci n'était pas garagiste). Ne pas omettre de joindre dans ce cas les relevés d'informations.

> Renseignements concernant le ou les contrats d'assurances au cours des 36 derniers mois, fournir un relevé d'informations délivré par la (ou les) précédente(s) compagnie(s) :

	RC CIRCULATION	RC PROFESSIONNELLE	DOMMAGES AUX BIENS
Précédent assureur			
Numéro des contrats			
Date de résiliation			
Motif			

### SINISTRES

Nature	Année d'assurance	Année en cours		N-1	N-2
		Du .....	Au .....	Du .....	Au .....
		Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
RESPONSABILITÉ CIVILE AUTOMOBILE	Corporel responsable				
	Corporel non responsable				
	Matériel responsable				
	Matériel non responsable				
RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE					
DOMMAGES AUX VÉHICULES	Dommages Accidentels				
	Incendie				
	Vols en locaux				
	Vols hors locaux				
	Bris de glace				
DOMMAGES AUX BIENS	Incendie				
	Vol				
	Autres				

OBSERVATIONS SUR LES ANTÉCÉDENTS (notamment pour les sinistres > à 31000 euros et pour les sinistres corporels, moyens prévention mis en place suite à sinistre.....)

Le souscripteur ou son représentant a-t-il fait l'objet depuis 3 ans :

- D'une procédure judiciaire au titre d'une infraction au code de la route  oui  non
- D'un retrait ou d'une suspension de permis de conduire  oui  non

Si oui, préciser le motif et la durée : .....

.....

## GARANTIES DEMANDEES

Rappel : en souscription standard le contrat comporte une garantie de base obligatoire et des garanties en option. Les garanties dommages aux véhicules sont accordées par catégorie de véhicules.  
On distingue d'une part les véhicules de propriété du souscripteur, les véhicules appartenant aux dirigeants désignés au contrat d'autre part les véhicules confiés, les véhicules à la vente (neuf non immatriculés et sous trois volets)

### GARANTIES AUTOMOBILES

Tous véhicules	RC circulation/ RAR	q oui q non	La garantie de base doit comprendre sauf cas justifiés) - RC circulation / RAR> tous véhicules - DOM. ACC., INC, VOL PF véhicules confiés, neufs à la vente, sous trois volets - RC professionnelle / DR
Tous véhicules	BRIS DE GLACES	q oui q non	
Véhicules propriété et dirigeants désignés	DOM. ACC.	q oui q non	
	INCENDIE	q oui q non	
	VOL	q oui q non	
	Remorquage assist.	q oui q non	
Véhicules confiés, neufs non immatriculés 3 volets	Pertes financières	q oui q non	
	DOM. ACC.	q oui q non	
	INCENDIE	q oui q non	
	VOL	q oui q non	
Véhicules neufs non immatriculés	Remorquage assist.	q oui q non	
	Pertes financières	q oui q non	
Tous véhicules	Indemnité de dépréciation	q oui q non	
	Limites garanties dommages accidentels, incendie, vol aux véhicules par sinistre	152 000 q	La limite standard est fonction du chiffre d'affaire total  La franchise maxi par sinistre est fonction de cette limite
		305 000 q	
		460 000 q	
		610 000 q	
1 220 000 q			
Tous véhicules	Sécurité du conducteur	q oui q non	
	ASSISTANCE	q oui q non	
PROTECTION JURIDIQUE.		Non q 1 q2 q 1 – défense pénale, litiges avec assureur 2 - protection juridique complète	

### GARANTIE RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE

RC Professionnelle / DR      q oui q non

### DOMMAGES AUX BIENS et PERTES FINANCIERES

Les garanties suivantes ne sont accordées qu'aux entreprises dont le contenu est inférieur à 1100 fois l'indice HB, et dont la superficie des locaux n'excède pas 1500 m<sup>2</sup>. Le chiffre d'affaires est inférieur à 2 300 000 euros. La garantie incendie est toujours souscrite, les autres garanties sont optionnelles.

INCENDIE - EXPLOSIONS risques divers et événements climatiques, émeutes, dommages électriques	q oui q non	Contenu : le contenu à garantir est celui indiqué page 5 du présent recueil  soit capital : .....	
VOL ET DÉTÉRIORATIONS	q oui q non	Contenu : Choix possible 10, 25, 50 % <input type="text"/> %	Le contenu à garantir s'exprime en % du capital contenu garanti en incendie
DÉGÂTS DES EAUX	q oui q non	Contenu : Choix possible 10, 25, 50 % <input type="text"/> %	
BRIS DE MACHINES	q oui q non	Garantie : Choix possible 10, 25, 50, 100 % <input type="text"/> %	
BRIS DE GLACES	q oui q non	Extension enseigne en 1 <sup>er</sup> risque soit : ..... €	
PERTE D'EXPLOITATION	q oui q non	Marge Brute : ..... .....	12 mois
PERTE DE LA VALEUR VÉNALE DU FOND	q oui q non		

RISQUES SITUÉS À UNE AUTRE ADRESSE

Adresse : .....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Observation sur ce site : .....  
.....

Adresse : .....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Observation sur ce site : .....  
.....

Adresse : .....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Observation sur ce site : .....  
.....

Date :  
Signature du prospect :

EST ASSURANCE 5 rue des capucins BP 24 88201 REMIREMONT  
Responsabilité Civile Professionnelle CGPA N° 36633 et garantie Financière a 115000  
Euros  
Conformément a l'article L530-1 et L530-2 du Code Des Assurances  
Numéro ORIAS 07 029 317 RC EPINAL 324822139  
Numero INPI 98723570

EA EST ASSURANCE  
0800 638 538 CONTACT  
DEMANDE DE  
RENSEIGNEMENTS ET  
SOUCRIPTION  
08 92 68 03 27 0. 34 MINUTE

Mandat d'étude, de placement  
et de confidentialité

Je soussigné .....

Agissant en qualité de .....

Donne mandat à **EST ASSURANCE** pour l'étude et dans le cas de mon accord, la mise en place des garanties suivantes :

MULTIRISQUE DES PROFESSIONNELS DE L'AUTOMOBILE

Ce mandat porte accord de confidentialité réciproque pour l'ensemble des données échangées.

Ce mandat remplace tout mandat antérieur.

Fait à ..... le .....

Signature et Cachet :

Nous vous informons que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au traitement de la présente demande. Elles pourront aussi être utilisées, sauf opposition de votre part, dans le but de prospection pour les produits distribués par **EST ASSURANCE partout en France** (assurances, produits financiers et services). Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, telle que modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant, - soit en adressant un e-mail à l'adresse : **est.assur@alicepro.fr** Soit en adressant un courrier auprès de :

**EST ASSURANCE 5 rue des capucins bp 70024 88201 REMIREMONT FRANCE.**

Je m'oppose à toute prospection

J'accepte la prospection par e-mailing

Dans le cadre de notre politique de maîtrise des risques et de lutte anti-fraude, nous nous réservons le droit de procéder à tout contrôle des informations et de saisir, si nécessaire, les Autorités compétentes conformément à la réglementation en vigueur.

**EST ASSURANCE 5 rue des capucins BP 24 88201 REMIREMONT**  
Responsabilité Civile Professionnelle CGPA N° 36633 et garantie Financière a 115000 Euros  
Conformément a l'article L530-1 et L530-2 du Code Des Assurances  
Numéro ORIAS 07 029 317 RC EPINAL 324822139  
Numero INPI 98723570