



Responsabilité civile des Entreprises de Surveillance, Gardiennage et Installateurs d'alarme

1. Proposant

Nom, prénom ou raison sociale :

Sigle ou nom commercial :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Télécopie

Email :

2. Déclaration des activités exercées

2.1 Intitulé des activités suivi d'une description exacte et détaillée des prestations :

• Joindre votre plaquette commerciale et/ou préciser l'adresse de votre site internet :

• Vous déclarez avoir obtenu l'autorisation administrative nécessaire pour l'exercice de ces activités, conformément aux textes légaux et réglementaires en vigueur Oui Non
Si oui, **joindre copie de l'autorisation préfectorale.**

2.2 Précisez la nature des activités exercées :

• Exercez-vous des activités de télésurveillance ? Oui Non

Si oui, précisez :

- le pourcentage de chiffre d'affaires relatif à cette activité : _____ %

- l'effectif affecté à cette activité : _____

- si vous disposez de systèmes d'enregistrements des appels Oui Non

- le nombre de personnes de permanence au minimum : _____

• Exercez-vous des activités de protection rapprochée ? Oui Non

Quelle est la clientèle concernée ?

• Exercez-vous des activités de transport de fond ? Oui Non

• Si vous exercez des activités d'installations d'alarmes :

- précisez le pourcentage de chiffre d'affaires réalisé : _____ %

- votre entreprise est-elle agréée CNPP ? Oui Non



- Est-il assermenté ? Oui Non
 - Peut-il être armé ? Oui Non
 - Si oui, y-a-t-il formation et entraînement périodique ? Oui Non
 - Peut-il être accompagné de chiens dressés ? Oui Non
- si oui précisez les races, la catégorie et le nombre de chiens :

• Montant des salaires annuels bruts du dernier exercice : _____ EUR

3.7 Chiffre d'affaires ou honoraires (Hors Taxes) sur les 3 derniers exercices ou éléments prévisionnels en cas de création (*)

Exercice : _____ Montant : _____ EUR dont montant sous-traité : _____ EUR
Exercice : _____ Montant : _____ EUR dont montant sous-traité : _____ EUR
Exercice : _____ Montant : _____ EUR dont montant sous-traité : _____ EUR

(*) On entend par chiffre d'affaires ou honoraires, le montant total, hors taxes, des sommes payées ou dues par vos clients en contrepartie d'opérations entrant dans le cadre de l'activité de l'entreprise et dont la facturation a été effectuée au cours de la période considérée.

3. Précisions sur l'exercice des activités

4.1 Engagements contractuels particuliers

- Quels sont vos principaux clients :

- Etes-vous amené :
 - à accepter des aggravations contractuelles de votre responsabilité ? Oui Non
 - à bénéficier de décharges ou de transfert de responsabilité ? Oui Non
- Votre intervention fait-elle l'objet de l'établissement et de la signature avec vos clients de documents précisant l'objet de la mission et ses modalités d'exécution, notamment les obligations respectives des parties (marché, cahier des charges, protocole d'accord...) ? Oui Non

En cas de réponse affirmative à l'une de ces 3 questions, **fournir obligatoirement le ou les documents contractuels types.**

4.2 Relations avec d'autres intervenants

Faites-vous appel à d'autres intervenants ? Oui Non
Si oui, précisez lesquels :

- leurs spécialités : _____

- leurs modalités d'intervention (par exemple, en qualité de sous-traitant) : _____

- le Chiffre d'affaires hors taxes correspondant : _____



4.3 Etendue territoriale de vos activités

Etes-vous amené à travailler hors de France ?

Oui Non

Si oui, indiquez dans quels pays et la part (en %) représentée dans le Chiffre d'affaires :

4. Antécédents du risque proposé

5.1 Assureur précédent

• Le risque proposé a-t-il été assuré au cours des 24 derniers mois ?

Oui Non

Si oui, nom de la société : _____ numéro du contrat : _____

• Avez-vous fait l'objet d'une résiliation à l'initiative d'un précédent assureur ?

Oui Non

Si oui, nom de la société, n° du contrat, motif :

5.2 Sinistres

• Au cours des 36 derniers mois, avez-vous fait l'objet de réclamations mettant en cause votre responsabilité civile ?

Oui Non

Si oui, donnez toutes précisions, éventuellement par note annexe, sur les dates, causes, circonstances et suites financières de ces réclamations :

• Avez-vous connaissance d'événements relatifs à vos activités qui seraient susceptibles de faire l'objet d'une réclamation ultérieure ?

Oui Non

Si oui, précisez lesquels :

5.3 Estimation des réclamations potentielles

• A quel type de réclamations de la part de vos clients pouvez-vous être confronté ?

Quel peut en être selon vous le montant maximum ? _____ EUR

• De quelles mesures de prévention ou d'intervention disposez-vous ?



Caractéristiques générales du contrat - Signatures

Date d'effet souhaitée : _____ Date de 1^{re} échéance : _____

Date d'échéance annuelle : _____ Périodicité : _____

Durée du contrat : 1 an avec tacite reconduction

Les questions figurant sur le présent document nous permettent d'apprécier le risque. En conséquence, toute réticence, toute omission, toute réponse ou déclaration inexacte du Proposant peut entraîner l'application des sanctions prévues aux articles L 113.8 (nullité du contrat) et L 113.9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.

Je soussigné, certifie que les déclarations ou réponses faites aux questions figurant sur le présent document pour servir de base au contrat sont conformes à la réalité.

Vous pouvez nous demander communication et rectification de toute information vous concernant qui figurerait sur tout fichier de notre société. Ce droit prévu par la loi du 6 janvier 1978, peut être exercé auprès de : ALLO ASSURANCES – BP 90070 – 26903 VALENCE CEDEX 9

Fait à _____ le _____

Signature du Proposant