



DEMANDE DE DEVIS « MULTIRISQUES HANGAR AERONEFS »

→ Identification du Proposant

Nom :
Adresse :
Téléphone : Tél. Portable :
Mail : Représentant.....
Situation du risque : (si différente de l'adresse).....
Effectif du CA : Chiffre d'affaires :

QUALITE DU PROPOSANT pour l'ensemble des locaux :

Propriétaire Copropriétaire Locataire total Locataire partiel Occupant à titre gratuit

SI QUALITE DU PROPOSANT différente par bâtiment (**Préciser**) :
.....

RENONCIATION A RECOURS Joindre copie du bail

Le proposant Propriétaire : A-t-il renoncé à recours contre le(s) locataire(s) ? Oui Non
Le Proposant locataire : A-t-il renoncé à recours contre le propriétaire ? Oui Non
Faut-il prévoir une autre renonciation à recours Oui Non
Si oui Préciser :
Le Proposant locataire agit-il pour le compte du propriétaire ? Oui Non

→ Description des Bâtiments Joindre un plan de masse

Bâtiments N°	Affectation des Bâtiments (Hangar, club House, bureau ou autres)	Superficie développée en m ²	Année (construction)

Éléments de construction	Nature des matériaux		
	Bâtiment N°	Bâtiment N°	Bâtiment N°
Ossature et Charpente			
Murs Extérieurs			
Planchers			
Couverture			
Aménagements et revêtements intérieurs			



Existence d'un bâtiment non construit Oui Non
 Si Oui préciser :

Présence de Locaux non entièrement clos et/ou couvert Oui Non
 Si Oui préciser :

→ **Prévention et renseignements généraux**

Installation électrique Oui Non **Vérifiée par un organisme agréé** Oui Non
 Remise du certificat Q18 Oui Non

Extincteurs mobiles Oui Non **avec vérification annuelle par un organisme agréé** Oui Non
 Remise du certificat Q4 Oui Non

Centre de secours incendie sur l'aérodrome Oui Non

Interdiction de fumer Oui Non

Nettoyage quotidien des locaux Oui Non

Présence d'un atelier Oui Non **avec travail par point chaud** Oui Non

Existence d'un système de chauffage : Oui Non
 Si Oui préciser quel type (Fuel, gaz mazout, autre) :

Présence de produit dangereux: Oui Non
Quantité : o maximum 200 litres o au-delà, à préciser :
Nature des produits :

Dans le cas de l'existence de cuve, chaudière ou tout autre foyer, indiquer précisément l'endroit ou il se situe et s'il existe un local spécialement réservé :

Type et Nombre d'aéronefs abrités sous hangar :

- p Avions Nombre :
- p Hélicoptères Nombre :
- p Planeurs Nombre :
- p U.L.M (classe 1 à 5) Nombre :
- p Appareils de vol libre Nombre :
- p Autres à préciser :

→ **Garanties souhaitées**

Garanties de base (Incendie – Dégats des eaux + extension recherche fuites – Risques Annexes - Dommages électriques - Garantie effondrement)		Capitaux
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Bâtiment	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Agencements, matériels, mobiliers et marchandises (notament carburant)	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Aéronefs	

Garanties Optionnelles		Capitaux
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Bris de glace	7.625 €
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Tous Risques Informatiques	1.525 €
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Détériorations mobilières et/ou immobilières suite à vol	15.245 €
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Vol dans le Club House	15.000 €
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Responsabilité Civile Exploitation pour le club house	Définis au contrat
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Responsabilité Civile Propriétaire d'immeuble	Définis au contrat
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Responsabilité Civile Dépositaire Aéronefs confiés temporairement (capital maximum 200 000 €)	



→ Protection vol

Clos couvert Protection mecanique Alarme Protection mecanique & Alarme

→ Antécédents

Le proposant :

A-t-il déjà été assuré pour ce risque ? Oui Non

Si oui : auprès de quelle société, durée du contrat et motif de la résiliation du contrat :

A-t-il déclaré des sinistres au cours des 3 dernières années ? Oui Non

Dans l'affirmative, nous en préciser la nature, le nombre, les circonstances, la date et le montant :
.....
.....
.....

Date d'effet : Date d'échéance principale :

Paiement : Annuel Semestriel Trimestriel

<p style="text-align: center;"><u>DÉCLARATION DU PROPOSANT</u></p> <p>Le signataire reconnaît sincères et complètes les informations portées sur le présent document. Conformément aux articles L 113-8 et L113-9 du Code des Assurances, toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connues du proposant, entraînera suivant le cas, la nullité du contrat ou la règle proportionnelle de cotisation.</p>	<p style="text-align: center;"><u>DROIT DE COMMUNICATION</u></p> <p>Le signataire de la présente proposition peut demander communication ou rectification de toute information le concernant sur tout fichier à l'usage de la Société des réassureurs et des organismes professionnels (loi du 6 janvier 1978).</p>
--	---

Art. L 112-2 du Code des Assurances.
"La proposition n'engage ni l'Assuré, ni l'Assureur ; seule la police ou la note de couverture constate leur engagement réciproque".

Fait à

Le

LE PROPOSANT