

## Note de présentation Dommages aux biens Entreprises

Les documents à  
fournir sont signalés  
en jaune dans le  
corps de la note de  
présentation

**Nom et adresse du Cabinet :**

**Code Courtier :**

### A – INFORMATIONS GENERALES CONCERNANT L'ENTREPRISE A ASSURER

#### Identification de l'entreprise

- Nom et adresse de la Société :
- N° de RCS (*indispensable*) :

#### Descriptif de l'activité

- Informations générales sur l'entreprise (secteur économique, historique de l'entreprise) :
- Activité (Descriptif succinct de l'activité principale et des activités secondaires) :
- Pluralité de sites.  
Existe-t-il plusieurs sites en France ? à l'étranger ? :

Adresse des sites :



### Contexte commercial

- Le contrat est-il résilié ? Si non, échéance et préavis du contrat actuel.
- Allianz a-t-il été l'assureur dans les 5 dernières années ?
- Quels sont le courtier et l'assureur actuels ?
- Si vous êtes le courtier tenant de l'affaire, raisons du déplacement ?
- Sinistralité sur 3 ans minimum avec nature date et circonstances des principaux sinistres.
- Prime en cours (si possible) ou tarif recherché.

### B – MISE EN PLACE DU PROGRAMME (GARANTIES – CAPITAUX – RENSEIGNEMENTS JURIDIQUES)

#### - Garanties recherchées

INCENDIE EXPLOSION P13		oui			non	
PERTES D'EXPLOITATION		oui			non	
BRIS DE MACHINES		oui			non	
TOUS RISQUES INFORMATIQUES		oui			non	
VOL		oui			non	
BDG		oui			non	
Volet TRS		oui			non	

Autres garanties? : préciser lesquelles

**- Capitaux à assurer PAR SITE**

Dommages directs :

Bâtiments :

Matériels :

Marchandises :

Pertes d'exploitation :

Période d'indemnisation :

*(Eventuellement nous communiquer le tableau des garanties actuelles)*

*Si nécessaire nous tenons à votre disposition un tableau exhaustif des différents postes.*

**- Limitations**

- LCI à insérer au contrat ? :

**- Franchises :**

- Quelles sont les franchises actuelles ? Niveau de franchises souhaité, le cas échéant

**- Situation juridique :**

Le prospect est-il propriétaire ou locataire des bâtiments ? :

Existe-t-il un crédit-bail sur le bâtiment ? :

Quelles sont les renonciations à recours et /ou conventions signées par le prospect vis-à-vis de tiers et ou clients (risques locatifs, dépositaire etc...) ? :

**C - ELEMENTS TECHNIQUES INCENDIE DU SITE**

Documents  
à fournir

**Joindre un rapport de vérification récent, c'est-à-dire de moins de 3 ans ; à défaut nous communiquer les informations suivantes.**

**La réponse la plus précise possible sur chacun des points ci-après est alors indispensable ; ils rentrent dans la détermination de l'acceptabilité du risque à assurer.**



- environnement immédiat (urbain, zone industrielle, risque isolé...) :

- **Descriptif du process (zones d'activités);**

- activités principales : fabrication, assemblage, conditionnement, stockage, etc... :

Questions complémentaires :

Le <b>stockage</b> des matières premières et marchandises est-il <b>séparé</b> de l'atelier de fabrication (bâtiment distinct, MSO) ?	oui		non		
Existe-t-il une machine spécifique constituant un goulot d'étranglement	oui		non		
Existe-t-il 1 seule ligne de fabrication	oui		non		

- activités secondaires du process:

Descriptif de ces activités :

Parmi les aggravations suivantes pouvez-vous nous indiquer celles présentes chez le prospect

Application de peinture/ vernis	Oui		Non		
Traitement de surface	Oui		Non		
Broyage de matières combustibles	Oui		Non		
Travail mécanique du bois	Oui		Non		

➔ **Si possible joindre un plan indiquant ces différentes zones**

**- Nature de la construction et de la couverture (du) des bâtiments**

- ossature du bâtiment :
- murs extérieurs :
- charpente :
- nombre de niveaux :
- nature des planchers :
- aménagements :

Présence de panneaux sandwich à âme en polyuréthane mis en place selon D14 ?	Oui		Non	
	Oui		Non	

Existe-t-il des panneaux photovoltaïques en toiture ?

- Superficie développée du bâtiment :

- Occupant unique ? : 

oui		non	
-----	--	-----	--

Si, non : activité des principaux co-occupants?

- quel % du bâtiment est occupé par le prospect

**- Nature exacte du chauffage**

- Source d'énergie et procédé de chauffage :

- S'il existe une chaufferie, celle-ci est-elle dans un compartiment (CEF) et/ ou séparé du risque?

Quel en est le combustible? :

**- Aggravations**

- Liquides inflammables :

Point éclair inférieur à 100° et supérieur à 55° nature : quantité/volume :

Point éclair inférieur à 55° et supérieur à 0° nature : quantité/volume :

Point éclair inférieur à 0° nature : quantité/volume :

Rétentions	non	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>
------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------

Situation dans les locaux des liquides inflammables :

**- Autres aggravations**

Voisinage aggravant	non	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	Si oui préciser lequel
---------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	------------------------

- Hauteur maximale de stockage ?

- Volume et nature des emballages ?

**- Moyens de secours et d'intervention internes**

Documents à fournir	Extincteurs mobiles	non	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	Vérifiés annuellement	non	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	Certificat Q4 ?	<input type="checkbox"/>
------------------------	---------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----------------	--------------------------

Documents à fournir	Robinets d'incendie armés	non	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	Vérifiés annuellement	non	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	Certificat Q5 ?	<input type="checkbox"/>
------------------------	---------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----------------	--------------------------

Détection automatique d' incendie	non	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	Partielle ou totale ?	<input type="checkbox"/>	Vérifiée ? Fréquence ?	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------

Installation reliée à une société de télésurveillance ?	non	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>
---	-----	--------------------------	-----	--------------------------

Formation du personnel aux moyens d'intervention existants ?	non	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>
--	-----	--------------------------	-----	--------------------------

Documents à fournir	Sprinklers	non	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	Vérifiés semestriellement	non	<input type="checkbox"/>	oui	<input type="checkbox"/>	Certificat N1 ? Q1 ?	<input type="checkbox"/>
------------------------	------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	---------------------------	-----	--------------------------	-----	--------------------------	-------------------------	--------------------------

**- Temps d'intervention des pompiers**

Temps d'intervention maximum estimé ?

Sites connus des pompiers ?	non		oui	
-----------------------------	-----	--	-----	--

Plan d'intervention?	non		oui	
----------------------	-----	--	-----	--

Visite annuelle?	non		oui	
------------------	-----	--	-----	--

- Nombre de poteaux incendie (ou moyens en eau) à proximité < 150m :

**- Gardiennage du bâtiment**

Gardien sur place 24 h sur 24	non		oui		
y compris durant les week-end et congés	non		oui		

Détection anti-intrusion	non		oui		
--------------------------	-----	--	-----	--	--

Reliée à une société de télésurveillance	non		oui		
--	-----	--	-----	--	--

gardiennage de la zone industrielle	non		oui		
-------------------------------------	-----	--	-----	--	--

**- Installation électrique**

Documents  
à fournir

Contrôle des installations	non		oui		Vérifiés annuellement	non		oui		Certificat Q18?	
----------------------------	-----	--	-----	--	-----------------------	-----	--	-----	--	-----------------	--

Documents  
à fournir

Thermographie infrarouge	non		oui		Réalisée annuellement	non		oui		Certificat Q19?	
-----------------------------	-----	--	-----	--	-----------------------	-----	--	-----	--	-----------------	--

