

Formulaire à remplir directement à l'écran (Acrobat, Aperçu, navigateur) ou à imprimer. Les champs portent un nom structuré permettant une lecture automatisée. Si l'espace est insuffisant, poursuivez dans la zone « Observations complémentaires » en fin de document. Merci de répondre à toutes les rubriques applicables.

1 IDENTIFICATION DU SOUSCRIPTEUR & DU RISQUE

Raison sociale (selon Kbis)			
Nom commercial / enseigne			
N° SIRET			
Entreprise déclarée en redressement ou liquidation judiciaire ?	☐ Oui ☐ Non		
Personne à contacter (Prénom / Nom)		Fonction	
Téléphone		E-mail	
		Site internet	
Adresse du siège social			
Code postal		Ville	
Adresse du risque à assurer (si différente du siège)			
Code postal		Ville	

2 QUALITÉ DE L'ASSURÉ & OCCUPATION

Occupation des MURS	☐ Propriétaire ☐ Locataire		
Préciser :			
Occupation du FONDS	☐ Propriétaire ☐ Locataire		
Préciser :			
Locataire agissant pour le compte du propriétaire ?	☐ Oui ☐ Non		
Si oui, nom du propriétaire :			
Locataire exonéré par le propriétaire de sa responsabilité locative ?	☐ Oui ☐ Non		
Existence d'une clause de renonciation à recours ?	☐ Oui ☐ Non		
Si oui, préciser la portée :			
☐ Contre le bailleur	☐ Contre le locataire	☐ Réciproque	
☐ Bailleur et ses assureurs	☐ Locataire et ses assureurs		

3 ACTIVITÉS EXERCÉES

Activité principale			
Activités secondaires / annexes			
CA HT annuel total (€)		Marge brute annuelle (€)	
Effectif temps plein			
Activité(s) exercée(s) sur le site — oriente vers les modules 6 à 9 :			
☐ Hébergement	☐ Restauration		
☐ Bar / Débit de boissons	☐ Activité festive ou nocturne		
☐ Loisirs / Sports	☐ Bien-être		
☐ Événementiel / Réceptions	☐ Autre		
Autre — préciser :			
Opérateur de voyages et de séjours (agrément Atout France) ?	☐ Oui ☐ Non		

Vente de tabac et/ou d'articles de fumeur ?	☐ Oui	☐ Non
Autorisation totale d'exercice de l'activité ?	☐ Oui	☐ Non

4 EXPLOITATION & SAISONNALITÉ

Période générale d'ouverture — Du		au	
Horaire général d'ouverture		Horaire général de fermeture	
Fermeture annuelle supérieure à 45 jours ?	☐ Oui	☐ Non	
Gardiennage ou habitation pendant la période de fermeture ?	☐ Oui	☐ Non	

5 ÉQUIPEMENTS & SERVICES GÉNÉRAUX

Équipements et services présents sur le site :

☐ Parking privé	☐ Garage fermé
☐ Parking souterrain	☐ Ascenseur
☐ Bornes de recharge pour véhicules électriques	☐ Service voiturier
☐ Service de navette terrestre / Transfert de clientèle	☐ Service de navette maritime / Transfert de clientèle par bateau
☐ Marina / Ponton	☐ Autre

Autre — préciser :

Bornes de recharge pour véhicules électriques (si présentes)

Nombre de bornes / points de charge

Bornes situées :

☐ En extérieur	☐ En parking couvert	☐ En parking souterrain
---------------------------------------	---	--

Installation et maintenance réalisées par un professionnel qualifié ? ☐ Oui ☐ Non

Services de voiturier et de navette (si présents)

Le ou les services sont-ils :

☐ Exploités directement par l'établissement	☐ Confiés à un prestataire extérieur
--	---

Si prestataire extérieur :

Nom du prestataire

Attestation d'assurance RC professionnelle exigée ? ☐ Oui ☐ Non

Si service de navette :

☐ Navette terrestre	☐ Navette maritime
--	---

Véhicules ou embarcations appartenant à :

☐ L'établissement	☐ Un prestataire extérieur	☐ Autre
--	---	--------------------------------

Autre — préciser :

Ne pas dupliquer ici les questions détaillées relatives à l'assurance des véhicules et embarcations : elles figurent dans la section « Capitaux à garantir ».

6 PRESTATIONS D'HÉBERGEMENT

À compléter uniquement si « Hébergement » a été coché en Section 3.

CA Hébergement (€ HT)

Type d'hébergement

Classement / Nombre d'étoiles (si applicable)

Adhésion à une chaîne ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, laquelle :

Nombre de chambres / unités d'habitation / emplacements (Atout France) — total

Dont chambres occupées par le gérant		Dont chambres occupées par le personnel	
Nombre de niveaux dans le bâtiment			
Période d'ouverture (si différente de la section 4) — Du au			
Hébergement de plein air et autres formes (si applicable) :			
☐ Camping / Emplacements de camping	☐ Mobil-homes	☐ Chalets	
☐ Bungalows	☐ Hébergements insolites	☐ Autre	
Catégorie du camping (si applicable)			
☐ Loisir	☐ Tourisme	☐ Aire Naturelle	
Nombre de mobile-homes / HLL appartenant à l'établissement			
Hébergements insolites inclus aux HLL (roulottes, yourtes, tipis, cabanes dans les arbres, habitats flottants...) — préciser			
Service de blanchisserie ? ☐ Oui ☐ Non			

7 RESTAURATION, BAR & ACTIVITÉS FESTIVES / NOCTURNES

À compléter si « Restauration », « Bar / Débit de boissons » ou « Activité festive ou nocturne » a été coché en Section 3.

CA total Restauration, Bar & Activités festives / nocturnes (€ HT)

A — Restauration

Activité de restauration ?	☐ Oui	☐ Non
Restauration rapide (fast-food) ?	☐ Oui	☐ Non
Nombre de couverts		
Période d'ouverture (si différente de la section 4) — Du au		
Équipements de restauration :		
☐ Terrasse couverte	☐ Rooftop (lié à la restauration)	
☐ Cave à vin	☐ Cave à cigares	
Valeur cave à vin (€)	Valeur cave à cigares (€)	
Terrasse couverte : ☐ Permanente ☐ Temporaire		
Local à poubelle		
☐ Absence ☐ Séparé ☐ À l'intérieur des locaux		
Local à poubelle — matériau		
☐ Plastique ☐ Métallique avec couvercle		

B — Bar / Débit de boissons

Présence d'un bar ?	☐ Oui	☐ Non
Bar accessoire à une autre activité ?	☐ Oui	☐ Non
Bar constituant l'activité principale ?	☐ Oui	☐ Non
Horaires du bar (si différents) — de à		
Bar de nuit (débit de boissons ouvert en soirée uniquement) ?	☐ Oui	☐ Non

C — Activités festives & nocturnes

Activité festive ou nocturne ?	☐ Oui	☐ Non
Type(s) d'activité(s) :		
☐ Discothèque / Boîte de nuit	☐ Bar de nuit	☐ Bar dansant
☐ Restaurant festif	☐ Cabaret	☐ Karaoké
☐ Dancing	☐ Salle de concert / Musique live	☐ Autre

Autre — préciser :

Ambiance festive — L'établissement ou l'un de ses espaces (restaurant, bar, lounge, rooftop...) propose-t-il, en soirée ou en fin de soirée, une ambiance musicale festive avec musique amplifiée, DJ ou animations musicales, susceptible d'accueillir une clientèle principalement debout, avec ou sans espace dédié à la danse ?

Ambiance musicale festive en soirée ?

☐ Oui ☐ Non

• Présence d'un DJ ?

☐ Oui ☐ Non

• Musique amplifiée ?

☐ Oui ☐ Non

• Musique live ?

☐ Oui ☐ Non

• Possibilité de danser, même sans piste dédiée ?

☐ Oui ☐ Non

• Présence d'une piste de danse ?

☐ Oui ☐ Non

Horaires de l'activité — de à

Fréquence

☐ Quotidienne ☐ Hebdomadaire ☐ Occasionnelle

Capacité maximale de l'espace (personnes)

8 LOISIRS, SPORTS & BIEN-ÊTRE

À compléter uniquement si « Loisirs / Sports » ou « Bien-être » a été coché en Section 3.

Activité de loisirs ou de bien-être proposée ?

☐ Oui ☐ Non

CA Loisirs (€ HT)

Équipements et activités de loisirs et de bien-être :

A — Bien-être & équipements aquatiques

☐ Piscine extérieure

☐ Piscine intérieure

☐ Parc / Espace aquatique

☐ Spa

☐ Sauna

☐ Hammam

☐ Jacuzzi / Bain à remous

☐ Solarium

☐ Centre de soins / Massage

B — Sports & loisirs

☐ Salle de sport / Fitness

☐ Terrains / Installations sportives

☐ Golf / Mini-golf

☐ Activités équestres

☐ Aire de jeux pour enfants

☐ Club enfants

☐ Bowling

☐ Billard

☐ Salle de jeux / Jeux d'arcade

☐ Jeux gonflables

☐ Escape game

☐ Laser game

☐ Réalité virtuelle / Jeux immersifs

☐ Parc de jeux indoor

☐ Trampoline park

☐ Accrobranche / Tyrolienne

☐ Paintball

☐ Karting

☐ Parc de loisirs / Parc d'attractions

☐ Manèges et attractions mécaniques

C — Activités nautiques

☐ Activités nautiques non motorisées

☐ Activités nautiques motorisées ou tractées

☐ Baignade

☐ Autres activités nautiques

☐ Plage privée / Accès direct à la plage

D — Autres activités et services de loisirs

☐ Location de vélos / Engins de mobilité

☐ Stages d'initiation loisirs

☐ Soins à la personne

☐ Casino

☐ Autre

Précisez la nature des activités nautiques proposées :

Autre — préciser :

Si piscine ou espace aquatique : dispositif de sécurité contre la noyade ?

☐ Oui ☐ Non

Préciser :

Activité exercée

☐ En intérieur ☐ En extérieur ☐ Les deux

Capacité maximale d'accueil (personnes)

Accueil de mineurs non accompagnés ?

☐ Oui ☐ Non

Prestations d'accueil ou d'encadrement d'enfants ?

☐ Oui ☐ Non

☐ Si oui, encadrement par du personnel titulaire des qualifications requises ?	☐ Oui	☐ Non
Activités sportives autres que les sports ordinaires ?	☐ Oui	☐ Non
Si oui, préciser :		
L'activité nécessite-t-elle le port d'équipements de protection individuelle ?	☐ Oui	☐ Non
Les participants reçoivent-ils des consignes de sécurité avant l'activité ?	☐ Oui	☐ Non
Présence d'équipements, structures ou attractions soumis à des contrôles périodiques ?	☐ Oui	☐ Non
Si oui, préciser :		
Certaines activités sont-elles exploitées ou encadrées par des prestataires extérieurs ?	☐ Oui	☐ Non
Si oui, nature de l'activité	Nom du prestataire	
Attestation d'assurance RC professionnelle exigée ?	☐ Oui	☐ Non

9 ÉVÉNEMENTIEL & RÉCEPTIONS

À compléter uniquement si « Événementiel / Réceptions » a été coché en Section 3.

Type(s) d'événements :

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Mariages | ☐ Réceptions privées | ☐ Séminaires / Congrès |
| ☐ Concerts | ☐ Spectacles | ☐ Événements sportifs |
| ☐ Privatisation de l'établissement | ☐ Autres événements | |

Autres événements — préciser :

Capacité maximale d'accueil (personnes)

Nombre approximatif d'événements par an

Événements organisés

- ☐ En intérieur ☐ En extérieur ☐ Les deux

Présence d'installations temporaires :

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ☐ Chapiteaux | ☐ Scènes |
| ☐ Tribunes | ☐ Autres structures temporaires |

Recours à des organisateurs ou prestataires extérieurs ? ☐ Oui ☐ Non

Attestation RC professionnelle exigée ? ☐ Oui ☐ Non

10 PRÉVENTION INCENDIE

Installations électriques contrôlées et conformes (vérification annuelle, Q18) ? ☐ Oui ☐ Non

Présence de chambre(s) froide(s) de plus de 240 m³ ? ☐ Oui ☐ Non

Capacité (m³) :

Valeur du contenu assuré (€) :

Contrôle par thermographie infrarouge (Q19 si chambre froide > 240 m³) ? ☐ Oui ☐ Non

Extincteurs contrôlés et conformes (vérification annuelle, Q4) ? ☐ Oui ☐ Non

Détection automatique d'incendie (DAI) ? ☐ Oui ☐ Non

- ☐ Si oui, reliée à une société de télésurveillance ?

☐ Oui ☐ Non

Date de la dernière visite de la Commission de Sécurité

Avis favorable de la Commission de Sécurité (moins de 5 ans) ? ☐ Oui ☐ Non

Présence d'un foyer de cheminée ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui — périodicité de ramonage

Si oui — date du dernier ramonage

Cuisson au feu de bois (four à bois ou cheminée) — si oui : évacuation des fumées par une cheminée indépendante conforme à la norme NF DTU 24-1 ; entretien, nettoyage et ramonage semestriels ; nettoyage quotidien de la sole du four ou du foyer.

Filtres des hottes aspirantes nettoyés chaque semaine ?	☐ Oui	☐ Non
Autres conduits (extraction, aération) ramonés une fois par an ?	☐ Oui	☐ Non
Système d'arrêt automatique des appareils de cuisson au gaz ?	☐ Oui	☐ Non
Friteuse électrique ?	☐ Oui	☐ Non
<i>Avec système thermostatique ?</i>	☐ Oui	☐ Non
Système d'extinction pour les feux d'huile ?	☐ Oui	☐ Non
Présence d'une chaudière ?	☐ Oui	☐ Non
<i>Contrat de maintenance annuel ?</i>	☐ Oui	☐ Non
<i>Installée dans un local spécifique ?</i>	☐ Oui	☐ Non
Désenfumage et cloisonnement des cages d'escaliers ?	☐ Oui	☐ Non
Blocs-portes pare-flammes / coupe-feu ?	☐ Oui	☐ Non
Registre de sécurité tenu à jour ?	☐ Oui	☐ Non
Affichage des plans et consignes de sécurité ?	☐ Oui	☐ Non
Déchets stockés dans un local spécifique fermé et ventilé ?	☐ Oui	☐ Non
Actions de prévention / entretien contre les catastrophes naturelles (entretien des cours d'eau, berges, digues, terrassements, zones d'expansion / rétention)		
Le terrain est-il facilement accessible par les engins et moyens de secours à toute époque de l'année ?	☐ Oui	☐ Non
Une réserve d'eau est-elle à disposition des pompiers ?	☐ Oui	☐ Non

11 MATÉRIALITÉ DU BÂTIMENT

Surface développée à assurer (m ²)		Surface inoccupée (m ²)	
Surface totale du bâtiment (m ²)		Nombre de bâtiments	
Si occupation partielle, activités des autres occupants			
Construit et couvert en matériaux durs pour au moins 75 % ?	☐ Oui	☐ Non	
Bâtiment construit depuis plus de 20 ans ?	☐ Oui	☐ Non	
<i>Si oui, installations (eau, gaz, électricité) refaites depuis moins de 5 ans ?</i>	☐ Oui	☐ Non	
Planchers et/ou escaliers en bois ?	☐ Oui	☐ Non	
Nature :			
Plancher	Charpente	Ossature	Murs extérieurs
Immeuble de grande hauteur (plus de 28 m) ?	☐ Oui	☐ Non	
Situé dans un ensemble immobilier de plus de 20 000 m ² ?	☐ Oui	☐ Non	
Bâtiment historique ou de caractère, classé ou non ?	☐ Oui	☐ Non	
Situé dans un centre commercial / galerie marchande de plus de 3 000 m ² ?	☐ Oui	☐ Non	
Établissement classé ERP de type OA ?	☐ Oui	☐ Non	
Présence de panneaux photovoltaïques en toiture ?	☐ Oui	☐ Non	
Stockage de plus de 500L de gaz/liquides inflammables, ou de plus de 10 m ³ d'emballages plastiques/cartons ?	☐ Oui	☐ Non	
Distance d'au moins 10 m entre les bâtiments ?	☐ Oui	☐ Non	
État général du bâtiment	☐ Bon	☐ Médiocre	

Abords entretenus et dégagés sur plus de 10 m ?

☐ Oui ☐ Non**12 PRÉVENTION VOL & PROTECTION**

Présence d'une ou plusieurs portes d'accès secondaires (hors porte principale) ?

☐ Oui ☐ Non

Présence d'une ou plusieurs vitrines ?

☐ Oui ☐ Non

Présence d'un parking fermé ?

☐ Oui ☐ Non

Protections mécaniques (cochez ce qui s'applique)

Portes d'accès

☐ Renforcées / blindées☐ Avec serrure de sûreté☐ Avec rideaux métalliques☐ Non protégées

Fenêtres

☐ Avec vitrage anti-effraction☐ Avec barreaux☐ Avec volets☐ Non protégées

Baies vitrées

☐ Avec vitrage anti-effraction☐ Avec barreaux☐ Avec rideaux métalliques☐ Non protégées

Système de détection anti-intrusion (alarme) ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, type de protection :

☐ Volumétrique☐ Périmétrique☐ Transmetteur téléphonique (≥ 3 numéros)☐ Reliée à une société de télésurveillance agréée APSAD, avec intervention organisée ?☐ Oui ☐ Non

Sinon, à qui / quoi est-elle reliée (sirène, n° de téléphone...) :

Système de vidéosurveillance (caméras 24h/24) ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, zones couvertes :

☐ Extérieurs☐ Intérieurs☐ Report des images à une société de télésurveillance agréée APSAD ?☐ Oui ☐ Non

Les lieux sont-ils occupés de façon permanente ?

☐ Oui ☐ Non

Quel gardiennage pendant la période de fermeture ?

13 LOCALISATION & ENVIRONNEMENT

Situé en zone inondable / PPRI ?

☐ Oui ☐ Non

Situé en altitude sur domaine skiable ?

☐ Oui ☐ Non

Situé en altitude, inaccessible aux véhicules de secours une partie de l'année ?

☐ Oui ☐ Non

Terrain situé à moins de 100 m de la mer, d'un cours d'eau, étang, lac, barrage ou autre retenue d'eau (risque de coup de mer, crue ou inondation) ?

☐ Oui ☐ Non

Précisez :

Terrain situé à proximité d'un bois ou d'une forêt susceptible de feux de forêt (notamment dép. 06, 07, 11, 13, 30, 31, 33, 34, 40, 66, 83, 84) ?

☐ Oui ☐ Non

Précisez :

14 ANTÉCÉDENTS — ASSURANCE & SINISTRES

Assureur actuel

N° de contrat

Échéance principale

Résiliation par l'assureur au cours des 36 derniers mois ?

☐ Oui ☐ Non

Motif de la résiliation :

Refus d'assurance ou de renouvellement au cours des 36 derniers mois ?

☐ Oui ☐ Non

Sinistres ou réclamations survenus au cours des 36 derniers mois ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser :

Date	Nature	Cause / circonstances	Coût	Assureur

15 CAPITAUX À GARANTIR

Capitaux à garantir

Nature des biens	Montant à assurer (€)
Bâtiments	
Agencements, aménagements et embellissements	
Matériel, mobilier et équipements professionnels	
Marchandises et stocks	
Matériel informatique et bureautique	
Véhicules, engins et embarcations non soumis à assurance obligatoire et/ou garantis au titre du présent contrat	
Objets de valeur / œuvres d'art	
Autres biens	

Camping — mobile-homes / HLL (si applicable)

Valeur à neuf des mobile-homes / HLL (€) Valeur du contenu des mobile-homes / HLL (€)

L'établissement possède-t-il ou exploite-t-il des véhicules, engins ou embarcations dans le cadre de son activité ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui :

☐ Voiturettes / véhicules terrestres à moteur

☐ Bateaux / embarcations motorisées

☐ Embarcations non motorisées

☐ Autres

Autres — préciser :

Ces véhicules ou embarcations font-ils l'objet d'une assurance spécifique ?

☐ Oui ☐ Non

16 DÉCLARATIONS, RGPD & PIÈCES À JOINDRE

Déclaration du souscripteur

Le présent questionnaire constitue la base de l'appréciation du risque par l'assureur et fait partie intégrante du contrat. Toute réticence, omission, déclaration fautive ou inexacte est sanctionnée, selon le cas, par la nullité du contrat (article L.113-8 du Code des assurances) ou par la réduction proportionnelle des indemnités (article L.113-9). Le souscripteur certifie l'exactitude des déclarations ci-dessus.

Protection des données (RGPD)

Les données recueillies sont nécessaires à l'appréciation du risque, à la passation, la gestion et l'exécution du contrat ; elles sont destinées à ERA, à l'assureur et, le cas échéant, à leurs partenaires et réassureurs. Conformément au RGPD et à la loi Informatique et Libertés, le souscripteur dispose de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition.

Pièces à joindre :

☐ Kbis de moins de 3 mois

☐ Bail commercial (si locataire)

☐ Dernier rapport de la commission de sécurité

☐ Relevé de sinistres (36 mois)

☐ Rapports Q4 (extincteurs) et Q18 (électricité)

☐ Photographies de l'établissement

☐ Dernier avis d'échéance

☐ CNI / passeport des bénéficiaires effectifs

17 OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES & SIGNATURES

Si une réponse dépasse l'espace prévu, poursuivez ci-dessous en rappelant l'intitulé concerné, ou joignez une annexe.

Observations complémentaires

Fait à : le :

Signature du souscripteur

Cachet de l'établissement

*Cachet : à apposer via votre outil PDF ou la plateforme de signature.***Signer (DocuSign)****Envoyer par e-mail***(lien PowerForm DocuSign à insérer)*