



Assurances DECOTTIGNIES  
 22 rue du Général Leclerc  
 02600 VILLERS COTTERETS  
 Tél : 03 23 55 10 22  
 Fax : 03 51 08 11 45  
 Email : assurances.decottignies@gmail.com  
 Site web : http://www.assurance-decottignies.fr/

*Formulaire de déclaration du risque*

**HANGAR AERONEFS**

**Renseignements généraux**

Le proposant :

Nom, Prénom ou Raison Sociale : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
 Adresse email: \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 N° de RCS (obligatoire) : \_\_\_\_\_ N° SIREN : \_\_\_\_\_  
 Date de création sous sa forme actuelle : \_\_\_\_\_ Date de création sous sa forme initiale : \_\_\_\_\_  
 Code NAF 2008 : \_\_\_\_\_ Effectif : \_\_\_\_\_ Date de clôture de l'exercice comptable : \_\_\_\_\_  
 Catégorie juridique (SA, SAS, SARL, EURL, Artisan,...) : \_\_\_\_\_  
 Etes-vous en redressement judiciaire ? Oui  Non

Le dirigeant (selon KBis) :

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_  
 Adresse email: \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Expérience ou qualifications : \_\_\_\_\_

**Antécédents d'assurance**

Antécédents d'assurance (durée) : \_\_\_\_\_  
 Compagnie tenante et n° de police : \_\_\_\_\_  
 Le proposant a-t'il été résilié par sa compagnie ? Oui  Non   
 Si oui, motif : \_\_\_\_\_  
 Le proposant a-t'il fait l'objet d'un refus d'assurance ? Oui  Non   
 Si oui, motif : \_\_\_\_\_

Sinistres sur 5 ans :

Date	Circonstances	Garantie engagée	Coût

## Situation du risque

Local à assurer :

Aérodrome :   
 Adresse :   
 Code Postal :  Localité :   
 Surface totale développée :  **m2**

Nature de la construction :

	<i>Bâtiment</i>		<i>Couverture</i>
Ossature :	<input type="text"/>	Charpente :	<input type="text"/>
Parois extérieures :	<input type="text"/>	Couverture :	<input type="text"/>
Isolation :	<input type="text"/>	Sous-toiture :	<input type="text"/>
Parements intérieurs :	<input type="text"/>	Faux-plafond :	<input type="text"/>
Nombre de niveaux :	<input type="text"/>		

Qualité occupant :

Locataire   
 Propriétaire   
 Copropriétaire   
 Sous locataire   
 Locataire agissant pour le compte du propriétaire

Valeur du contenu :

Mobilier professionnel :	<input type="text"/>	€
Matériel informatique :	<input type="text"/>	€
Matériel professionnel :	<input type="text"/>	€
Objets d'art et de décoration :	<input type="text"/>	€
Marchandises :	<input type="text"/>	€
Archives :	<input type="text"/>	€
Espèces titres et valeurs :	<input type="text"/>	€
<b>TOTAL :</b>	<input type="text"/>	€

Type et Nombre d'aéronefs abrités sous hangar :

Type aéronef	Nombre	Type aéronef	Nombre
<input type="checkbox"/> Avions	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hélicoptères	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Planeurs	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Appareils de vol libre	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> U.L.M.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Autres .....	<input type="text"/>

**Aggravations :**

Période d'inoccupation des locaux professionnels :  **jours / an**

Les locaux sont-ils situés dans un bâtiment renfermant les activités suivantes : application de peintures et de vernis, transformation de matières plastiques alvéolaires ?  Oui  Non

Les locaux renferment-ils un stock d'emballages vides ?  Oui  Non  si oui  **€**

Les locaux contiennent-ils des liquides inflammables ?  Oui  Non  si oui  **litres**

Activité de vente de carburants, si oui  Oui  Non  si oui  **% CA**

Les locaux sont situés  ZI/ZA/ZAE  Centre commercial  IGH-GEI  agglomération  Isolé

Hauteur maximum de stockage des marchandises  **m**

Fréquence d'évacuation des déchets :  **/ semaine**

**Energie :**

**Présence de chauffage dans les locaux :**  Oui  Non

Chaudières ?  Oui  Non

    Si oui, dans un local isolé avec murs maçonnerie et porte coupe-feu ?  Oui  Non

    Si oui, nature du combustible :  Oui  Non

Diffusion de la chaleur : radiateurs/aérothermes/panneaux radiants/gaines suspendues ?  Oui  Non

Convecteurs électriques ?  Oui  Non

Poêle individuel ?  Oui  Non

**Présence de groupe électrogène :**  Oui  Non

    Si oui, nombre :

    Si oui, situation :

    Si oui, contrat de maintenance :  Oui  Non

    Si oui, essai hebdomadaire :  Oui  Non

    Si oui, démarrage : automatique/manuel :  Oui  Non

    Si oui, souscription d'un contrat EJP (joindre copie) :  Oui  Non

**Présence de compresseurs :**  Oui  Non

    Si oui, nombre :

    Si oui, souscription d'un contrat de maintenance :  Oui  Non

**Présence d'installations frigorifiques :**  Oui  Non

    Si oui, nombre de chambres froides (enceintes) :

    Si oui, marque, puissance, situation, alimentation :

    Si oui, souscription d'un contrat d'entretien des installations :  Oui  Non

    Si oui, détection d'élévation de température avec renvoi de l'alarme :  Oui  Non

    Si oui, détection de perte de fluide avec renvoi de l'alarme :  Oui  Non

**Electricité**

Vérification annuelle (joindre le l'attestation) :  Oui  Non

N18 (communiquer le N18) :  Oui  Non

Mise à la terre générale :  Oui  Non

**Présence de transformateur :**  Oui  Non

    Si oui, nombre :

    Si oui, marque et Puissance :

Protections incendie :

Extincteurs mobiles vérifiés tous les ans	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Robinets d'incendie armés :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Détection d'incendie	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Extinction automatique (sprinklers)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Interdiction de fumer affichée et respectée :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Balayage quotidien :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Permis de feu :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Consignes de sécurité affichées :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Abonnement prévention et conseil :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Exutoires de fumée (automatiques ou manuels) :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
poteau d'incendie :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
délai d'intervention des pompiers < 10 mn	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Protections vol :

Alarme :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Type :	<input type="text"/>	
Portes :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Protections :	<input type="text"/>	
Portes vitrées :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Protections :	<input type="text"/>	
Vitrines :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Protections :	<input type="text"/>	
Fenêtres :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Protections :	<input type="text"/>	
Ouvertures en toiture :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Protections :	<input type="text"/>	
Coffre-fort :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Type :	<input type="text"/>	

### Garanties demandées

Date de prise d'effet souhaitée :	<input type="text"/>
Date d'échéance principale :	<input type="text"/>
Fractionnement :	<input type="text"/>
Budget annuel actuel :	<input type="text"/>

Capitaux à assurer :

Risques	A garantir	Capitaux
Bâtiment Incendie et RC INC	X	Illimité
Bâtiment Dégâts des eaux et RC DDE	X	Illimité
Catastrophes naturelles, évènements climatiques	X	Illimité
Contenu Incendie	X	Illimité
Contenu Dégâts des eaux		€
Vol		€
Dommages Electriques		€
Bris de glace		€
Bris d'enseigne		€
Tous Risques Informatiques		€
Bris de matériels		€
Perte de marchandises en frigorifiques		€
Complément dommages (tous sauf)		€
Pertes d'Exploitation		mois
Perte de valeur de fond		% CA
Pertes indirectes (Carence des fournisseurs, Impossibilité d'accès, Pénalités de retard ...)		€
Frais et honoraires		€
Protection juridique		€
Pertes de liquides		€
Matériels professionnels et Marchandises en tous lieux		€
Espèces, titres et valeurs		€
Archives		€
Vol en dépendance		€

Notes

## Périodicité de la cotisation

Annuelle

Semestrielle

Trimestrielle

Toute réticence, omission, déclaration inexacte ou intentionnellement fautive, est soumise, selon le cas, aux sanctions prévues aux articles L.113.8 et L.113.9 du Code des Assurances. Le proposant certifie sincères les déclarations qui précèdent et demande à être assuré dans les conditions ci-dessus.

Le Soussigné peut demander communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à l'usage de la Compagnie, de ses mandataires, des réassureurs ou des organismes professionnels.

Le droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse suivante : Assurances DECOTTIGNIES 22 rue du Général Leclerc 02600 VILLERS COTTERETS.

Fait à ..... Le .....

Le Proposant

Le Courtier

### Extraits du Code des Assurances Article L. 113.8

Indépendamment des causes ordinaires de nullité et sous réserve des dispositions de l'Article L.132.26, le contrat d'assurance est nul en cas de réticence ou de fautive déclaration intentionnelle de la part de l'Assuré, quand cette réticence ou cette fautive déclaration change l'objet du risque ou en diminue l'opinion pour l'Assureur, alors même que le risque omis ou dénaturé par l'Assuré a été sans influence sur le sinistre. Les primes payées demeurent alors acquises à l'Assureur, qui a droit au paiement de toutes les primes échues à titre de dommages et intérêts.

### Article L.113.9

L'omission ou de déclaration inexacte de la part de l'Assuré dont la mauvaise foi n'est pas établie n'entraîne pas la nullité de l'assurance. Si elle est constatée avant tout sinistre, l'Assureur a le droit de maintenir le contrat, moyennant soit une augmentation de prime acceptée par l'Assuré, soit de résilier le contrat dix jours après notification adressée à l'Assuré par lettre recommandée, en restituant la portion de la prime payée pour le temps où l'assurance ne court plus. Dans le cas où la constatation n'a lieu qu'après un sinistre, l'indemnité est réduite en proportion du taux des primes payées par rapport au taux des primes qui auraient été dues, si les risques avaient été complètement et exactement déclarés.