

## QUESTIONNAIRE MULTIRISQUE

ASSURE : .....

ADRESSE : .....

Code postal : .....Localité.....

ACTIVITE : .....

Code NAF INSEE : .....

Forme sociale :  nom propre  Société : (préciser forme) :.....

Date création : .....

Chiffre d'affaires : N-1 : .....€ /année en cours (évalué) .....€

Procédure collective en cours (règlement judiciaire) :.....

ACTIVITE PRINCIPALE & ANNEXE (description) : .....

ADRESSE(S) DU/DES RISQUE(S) A ASSURER (si différente/s)

Code postal : .....Localité .....

INSTALLATIONS soumises à déclaration : .....

QUALITE D'OCCUPATION :

- Locataire  agissant pour le compte du propriétaire  
 abandon de recours contre le propriétaire (\*)  
 Propriétaire  occupant  
 non occupant  abandon de recours contre le locataire (\*)

DESCRIPTION DU/DES BATIMENTS :

- Superficie des locaux à assurer : .....m<sup>2</sup>
- Année de construction : .....
- Nombre de niveaux : .....
- Valeur estimée des bâtiments : .....€  
Expertise préalable  oui  non Préciser l'année :.....
- Valeur des matériels (valeur à neuf) : € .....
- Valeur des marchandises (matériaux bruts et finis) : €.....
- Aménagements : €.....
  
- Nature de la construction
  - Ossature : .....
  - Murs extérieurs : .....
  - Charpente : .....
  - Couverture : .....
  - Isolation (type de matériau - minérale /mousse PU) .....
  
- Hauteur du bâtiment : .....m
- Hauteur de stockage maxi : .....m

PROTECTIONS INCENDIE

Extincteurs : Certificat APSAD (N4/Q4) : .....Date de délivrance : .....  
Contrat de maintenance : .....si oui Société : .....

ROBINETS INCENDIE ARMES : non oui  
Certificat APSAD (N/5-Q5) : .....Date délivrance.....

INSTALLATIONS ELECTRIQUES VERIFIEES  oui Société vérificatrice.....  
non

CONTROLE THERMOGRAPHIQUE DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES oui non  
Certificat APSAD (Q18) : .....Date délivrance : .....

SAPEURS POMPIERS (professionnels/volontaires) : éloignement .....  
BORNES INCENDIE : distance .....

INTERDICTION DE FUMER RESPECTEE oui non  
PROCEDURE PERMIS DE FEU RESPECTEE : oui non

TYPE DE CHAUFFAGE : .....  
Chaudière : .....  
Local séparé .....

PROTECTIONS VOL (mécaniques, électroniques, humaines)

Fermeture des locaux : .....  
Système alarme : .....  
Gardiennage : .....

ENGINS DE MANUTENTION : Nombre : .....énergie : .....Emplacement poste charge.....

STOCKAGE DE LIQUIDES INFLAMMABLES nature/quantité/rétention : .....

VALEURS A GARANTIR :

- Incendie (bâtiments/risques locatifs) : .....€
- Incendie contenu .....€
- Dégâts des eaux : .....€
- Dommages électriques : .....€
- Bris de machines : .....€
- Pertes d'exploitation : montant de la marge brute annuelle : .....€

Fait à .....le .....  
Signature et cachet du proposant

**Documents à joindre :** (\*) copie intégrale du bail  
Plan succinct avec protections et photos intérieures/extérieures  
Sinistralité sur les 5 dernières années  
Certificats de conformité APSAD

**Dossier à retourner complété par courrier à SECURPAL,  
6 rue des Fours à Chaux 49100 ANGERS**