

Demande de devis Multirisque Centre équestre Ecurie Privée - Ecurie de propriétaires

Représentant GAN :	SOUSCRIPTEUR
<p>Cabinet MARRAUD BUZET 870 Avenue Jean Bru – BP 357 47 008 AGEN Cedex 05.53.47.31.36 ORIAS N° 11 059 371 – 24 008 224 agen-prefecture@gan.fr</p>	<p>Nom, Prénom ou Raison Sociale :</p> <p>Adresse :</p> <p>CP et Ville :</p> <p>Date de création de l'activité :</p> <p>N° Siret :</p> <p>Situation de famille : Date de naissance :</p> <p>Lieu de naissance :</p> <p>Email :</p> <p>Tel :</p> <p>Site internet :</p> <p>Adresse de l'établissement proposé à l'assurance (si différente) :</p>

STATUT JURIDIQUE :

- ☐ Association
- ☐ Inscrit au registre du Commerce ; forme de la société : (SARL, SAS...)
- ☐ Inscrit à la Chambre d'Agriculture ; forme de la société : (EARL, EI...)

➤ Si Personne Morale :

Société familiale ☐ Non familiale ☐

Noms des membres dans la société inscrits au Kbis :

Récupérez-vous la TVA

OUI ☐ NON ☐

ACTIVITES PROPOSÉES (cocher ou compléter **la totalité** de vos activités ou prestations) :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Centre équestre - Poney Club | <input type="checkbox"/> Promenade sur la journée | <input type="checkbox"/> Eleveur d'équidés |
| <input type="checkbox"/> Ecurie de Propriétaires | <input type="checkbox"/> Attelage (sportif) | <input type="checkbox"/> Haras |
| <input type="checkbox"/> Ecurie Privée | <input type="checkbox"/> Attelage avec transport de passagers | <input type="checkbox"/> Etalonnier, inséminateur |
| <input type="checkbox"/> Cavalier Professionnel | <input type="checkbox"/> Entraîneur de chevaux de course | <input type="checkbox"/> Equithérapie |
| <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> Equicoaching |

Il est précisé que nous n'assurons pas les activités suivantes :

x Randonnées équestres sur plusieurs jours

x Promenades à la journée avec fourniture de repas

x Equithérapie ou equicoaching sans diplômes spécifiques

x Promenades à poneys tenus en main par les parents en dehors du site

x «Pony camps» ou toutes nuitées sur le site, en tente ou non, lors de stage ou non.

CHIFFRE D'AFFAIRE :

Chiffre d'affaire annuel : €

Formule de Garantie et Franchise souhaitée :

- ☐ Assurance Bâtiments + Responsabilité civile Professionnelle
- ☐ Assurance Bâtiments + Responsabilité civile Professionnelle + Logement de fonction ou Gîte

Mode de Paiement souhaité :

Annuel ☐

Semestriel ☐

Trimestriel ☐

Mensuel (sans frais) ☐

ASSURANCE DES BÂTIMENTS

(Incendie, explosion, foudre, tempête, catastrophes naturelles)

ETES-VOUS :

> PROPRIÉTAIRE : OUI ☐ NON ☐

Si oui, en quelle Qualité ?

A titre personnel OUI ☐ NON ☐ Préciser le nom et prénom :

Au nom d'une SCI, GFA ... etc OUI ☐ NON ☐ Préciser le nom de l'entité :

> LOCATAIRE / GERANT : OUI ☐ NON ☐

Si oui, Locataire agissant tant pour son compte que celui du propriétaire OUI ☐ NON ☐

Si tel est le cas ...

... Nom de votre Propriétaire bailleur :

... Votre propriétaire Récupère la TVA ? OUI ☐ NON ☐

... Votre bail indique une renonciation à recours ? OUI ☐ NON ☐

Garanties souhaitées pour les Bâtiments d'Exploitation (Sauf Logement)

Capital du CONTENU à assurer (hors engins et véhicules automoteurs) : €

Exemple : Stock de fourrage, matériel, sellerie, chevaux en propriété...

☐ Incendie Contenu exploitation

☐ Dégâts des eaux

☐ Garantie limitée à 10 % des sommes assurées

☐ Vol Contenu exploitation

☐ Garantie limitée à 10 % des sommes assurées

Garantie pouvant être accordée que si les moyens de protection sont suffisants. Il est précisé que le Vol des chevaux reste exclu

☐ Bris de machine (sur matériel à poste fixe) Préciser le type de machine Ex : Marcheur :

☐ Bris de Matériel Informatique

Capital souhaité €

☐ Bris de glace

Plafond de garantie souhaité €

Produits verriers ou plastiques remplissant les mêmes fonctions (ex : translucides en toitures...)

☐ Panneaux, capteurs, ou modules solaires

☐ Garantie des sols de Carrières et Manèges

Montant du Capital à assurer €

Terrains et Parcelles :

Superficie totale de l'exploitation : Hectares

L'exploitation est-elle située à une altitude supérieure à 700 m : OUI ☐ NON ☐

L'exploitation est-elle située dans une zone inondable : OUI ☐ NON ☐

Présence de fils de **fer barbelé** sur le site OUI ☐ NON ☐

Il est précisé que les dommages créés par les fils de fer barbelés ne sont pas garantis par nos Contrats.

Stockage du fourrage :

Stocker-vous :

PAILLE : OUI ☐ NON ☐

FOIN : OUI ☐ NON ☐

Ce fourrage est-il de votre propre production :

PAILLE : OUI ☐ NON ☐

FOIN : OUI ☐ NON ☐

Quelle est la quantité maximum stockée :

PAILLE : tonnes

FOIN : tonnes

Quel est le lieu de stockage : ☐ Dehors à + de 10m des bâtiments

☐ Dehors à - de 10m des bâtiments

☐ Dans un bâtiment, si oui lequel (ou lesquels)

PLAN de votre établissement :

N° du Bâtiment sur le Plan :			
Type (écurie, manège, Hangar...) :			
Surface au sol (1) :			
% Matériaux dans la construction (hors charpente)	<input type="checkbox"/> Bois% <input type="checkbox"/> Pierre% <input type="checkbox"/> Parpaing% <input type="checkbox"/> Bac acier% <input type="checkbox"/> Autre...%	<input type="checkbox"/> Bois% <input type="checkbox"/> Pierre% <input type="checkbox"/> Parpaing% <input type="checkbox"/> Bac acier% <input type="checkbox"/> Autre...%	<input type="checkbox"/> Bois% <input type="checkbox"/> Pierre% <input type="checkbox"/> Parpaing% <input type="checkbox"/> Bac acier% <input type="checkbox"/> Autre...%
% Matériaux dans la couverture :	<input type="checkbox"/> Tuile% <input type="checkbox"/> Everite% <input type="checkbox"/> Photovoltaïque% <input type="checkbox"/> Bac acier% <input type="checkbox"/> Autre...%	<input type="checkbox"/> Tuile% <input type="checkbox"/> Everite% <input type="checkbox"/> Photovoltaïque% <input type="checkbox"/> Bac acier% <input type="checkbox"/> Autre...%	<input type="checkbox"/> Tuile% <input type="checkbox"/> Everite% <input type="checkbox"/> Photovoltaïque% <input type="checkbox"/> Bac acier% <input type="checkbox"/> Autre...%

Suite ... :			
Type (écurie, manège, Hangar...) :			
Surface au sol (1) :			
% Matériaux dans la construction (hors charpente)	<input type="checkbox"/> Bois% <input type="checkbox"/> Pierre% <input type="checkbox"/> Parpaing% <input type="checkbox"/> Bac acier% <input type="checkbox"/> Autre....%	<input type="checkbox"/> Bois% <input type="checkbox"/> Pierre% <input type="checkbox"/> Parpaing% <input type="checkbox"/> Bac acier% <input type="checkbox"/> Autre....%	<input type="checkbox"/> Bois% <input type="checkbox"/> Pierre% <input type="checkbox"/> Parpaing% <input type="checkbox"/> Bac acier% <input type="checkbox"/> Autre.....%
% Matériaux dans la couverture :	<input type="checkbox"/> Tuile% <input type="checkbox"/> Everite% <input type="checkbox"/> Photovoltaïque% <input type="checkbox"/> Bac acier% <input type="checkbox"/> Autre....%	<input type="checkbox"/> Tuile% <input type="checkbox"/> Everite% <input type="checkbox"/> Photovoltaïque% <input type="checkbox"/> Bac acier% <input type="checkbox"/> Autre....%	<input type="checkbox"/> Tuile% <input type="checkbox"/> Everite% <input type="checkbox"/> Photovoltaïque% <input type="checkbox"/> Bac acier% <input type="checkbox"/> Autre....%

> > > En complément, il convient de nous transmettre obligatoirement des photos < < <

Attention : Les bâtiments qui ne seront pas représentés sur ce plan ci-dessus seront formellement exclus de toutes les garanties du contrat à venir ainsi que les biens qu'ils contiennent.

Instructions :

Indiquer et numéroté chacun des bâtiments à assurer y compris les silos

Indiquer les bâtiments qui ne doivent pas être assurés

Tracer en pointillés les murs / cotés ouverts

Description des Locaux d'Hébergement de personnes

Ne sont assurables que les logements de fonction intégrés ou contigus aux bâtiments d'exploitation.

La superficie (au sol + les étages) m² Le nombre de pièces
L'usage (habitation principale, logement de fonction, gîte) :
Moyens de fermeture des Portes d'entrée : Des fenêtres :
Préciser qui occupe ce logement :

Capital du CONTENU dans le Logement à assurer : €

Exemple : Mobilier, affaires personnelles, électroménager...)

Spécificités de vos locaux :

- > N° des bâtiments à ne pas assurer en Dommages (RC uniquement) :
- > Un ou des bâtiments sont-ils classés, inscrits sur l'inventaire supplémentaire « **monuments historiques** » ou situés dans le périmètre d'un monument classé ? OUI ☐ NON ☐
- > Si certains de vos bâtiments sont en **Pierre**, souhaitez-vous une reconstruction :
 - ☐ A l'identique avec les mêmes matériaux
 - ☐ En aspect dit « conservé »
 - ☐ En reconstruction en matériaux modernes (parpaings)
- > Une vérification annuelle des extincteurs est-elle bien réalisée : OUI ☐ NON ☐
- > Une vérification annuelle de l'installation électrique est-elle bien réalisée : OUI ☐ NON ☐
- > Présence d'un **étang/lac/piscine/réserve d'eau** sur la Propriété : OUI ☐ NON ☐

ASSURANCE RC PROFESSIONNELLE (De l'établissement, de ses dirigeants et des salariés)

Taille du Cheptel : Nombre d'équidés présents sur le site :

- ☐ Nombre de Chevaux **confiés** : Valeur maximale des chevaux confiés : €
(Ex : Chevaux en pension, au pair, valorisation...)
- ☐ Nombre de Chevaux en **propriété** : Valeur maximale de vos chevaux : €

Présence d'autre Animaux ? Si oui, lesquels ?

Si vous dispensez des cours, nombre maximum de cavaliers par séance :

Garanties souhaitées :

☐ **RC Activités Professionnelles**

☐ **Extension individuelle Accident pour les Cavaliers non licenciés**

Cette Garantie n'a pas vocation à remplacer la licence. Elle n'est valable que pour les cours d'essais ou cavalier de passage. Dès lors que la pratique devient régulière, il est imposé de faire souscrire une licence FFE.

☐ **Extension Dommage aux chevaux confiés** Si oui, Capital maximum par cheval : 10 000 € ☐ 20 000 € ☐ 30 000 € ☐

☐ **Protection Juridique Professionnelle**

☐ **RC Organisateur de Manifestations équestres** Si oui, nombre de manifestations par an :

Si oui, nous en préciser la nature (Fête du Club, Organisation de concours interne/officiels...) :

.....

☐ **RC Exploitation de Gîte Rural / Camping**

Si oui, Montant du Chiffre d'affaire annuel :

Antécédents de Sinistres

Assurance Responsabilité Civile professionnelle :

Compagnie d'Assurance : Date d'échéance :

Numéro de contrat :

Le contrat est-il résilié ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, pourquoi et quand ?

Sinistres déclarés au cours des 3 dernières années :

Date	Description du sinistre	Montant (€)

Assurance Bâtiments d'Exploitation :

Compagnie d'Assurance : Date d'échéance :

Numéro de contrat :

Le contrat est-il résilié ? OUI ☐ NON ☐

Si oui, pourquoi et quand ?

Sinistres déclarés au cours des 3 dernières années :

Date	Description du sinistre	Montant (€)

Merci de nous joindre un RELEVÉ DE SINISTRALITÉ sur 36 mois.

Le proposant, soussigné, certifie que les réponses faites au présent questionnaire, destinées à servir de base à l'établissement du contrat, sont, à sa connaissance, exactes.

Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte pourrait entraîner la nullité du contrat ou exposer le souscripteur à supporter la charge de tout ou partie des indemnités (art. L.113-8 et L.113-9 du code des Assurances).

Fait à, le

SIGNATURE OBLIGATOIRE (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Code des Assurances - Article L. 112-2 : « La proposition d'assurance n'engage ni l'assuré, ni l'assureur ; seule la police ou la note de couverture constate leur engagement réciproque. »