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

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

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 : ……..

Récupérez-vous la TVA OUI ❑ NON ❑
Etes-vous affilié à la MSA OUI ❑ NON ❑

ACTIVITES :

- ☐ Centre équestre - Poney Club
- ☐ Ecurie de Propriétaires
- ☐ Ecurie Privée
- ☐ Randonnée équestre
- ☐ Tourisme équestre
- ☐ Cavalier Professionnel
- ☐ Eleveur
- ☐ Autre : ……
- ☐ Attelage, Cocher, Meneur
- ☐ Equithérapie
- ☐ Etalonnier, inséminateur
- ☐ Autre : ……

Formule de Garantie et Franchise souhaitée :

- ☐ Assurance Bâtiments + Responsabilité civile Professionnelle
- ☐ Assurance Bâtiments + Responsabilité civile Professionnelle + Habitation

↘ Si Habitation est-ce : Logement de fonction ☐ Habitation principale ☐ Autre ☐

Niveau de Franchise :

- ☐ Sans franchise globale et minimum franchise tempête classique de 1,50 fois l'indice FFB
- ☐ Avec franchise exploitation 0,75 fois la valeur en euros de l'indice FFB
- ☐ Avec franchise exploitation 1,50 fois la valeur en euros de l'indice FFB

(A titre indicatif la valeur de l'indice FFB au 08/09/2021 est de 1 022.300)

Mode de Paiement souhaité :

Annuel ❑ Semestriel ❑ Trimestriel ❑ Mensuel ❑

ASSURANCE DES BÂTIMENTS
(Incendie, explosion, foudre, tempête, catastrophe naturelles)

ETES-VOUS :

> PROPRIETAIRE : 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 Captal à assurer* …….. €

Ecuries :

Nombre de boxes, stalles et/ou stabulations : ……

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.

PLAN de votre établissement :

(1) Indiquer la superficie de chaque construction (murs compris) mesurée au niveau du sol, y compris celle des appentis.

N° du Bâtiment sur le Plan :			
Type (écurie, manège, Hangar…) :			
Surface au sol (1):			
% Matériaux dans la construction (hors charpente)	❑ Bois .....% ❑ Pierre .....% ❑ Parpaing .....% ❑ Bac acier .....% ❑ Autre… .....%	❑ Bois .....% ❑ Pierre .....% ❑ Parpaing .....% ❑ Bac acier .....% ❑ Autre… .....%	❑ Bois .....% ❑ Pierre .....% ❑ Parpaing .....% ❑ Bac acier .....% ❑ Autre… .....%
% Matériaux dans la couverture :	❑ Tuile .....% ❑ Everite .....% ❑Photovoltaïque .....% ❑ Bac acier .....% ❑ Autre… .....%	❑ Tuile .....% ❑ Everite .....% ❑Photovoltaïque .....% ❑ Bac acier .....% ❑ Autre… .....%	❑ Tuile .....% ❑ Everite .....% ❑Photovoltaïque .....% ❑ Bac acier .....% ❑ Autre… .....%

Suite … :			
Type (écurie, manège, Hangar…) :			
Surface au sol (1) :			
% Matériaux dans la construction (hors charpente)	❑ Bois .....% ❑ Pierre .....% ❑ Parpaing .....% ❑ Bac acier .....% ❑ Autre…. .....%	❑ Bois .....% ❑ Pierre .....% ❑ Parpaing .....% ❑ Bac acier .....% ❑ Autre…. .....%	❑ Bois .....% ❑ Pierre .....% ❑ Parpaing .....% ❑ Bac acier .....% ❑ Autre…… .....%
% Matériaux dans la couverture :	❑ Tuile .....% ❑ Everite .....% ❑Photovoltaïque .....% ❑ Bac acier .....% ❑ Autre…. .....%	❑ Tuile .....% ❑ Everite .....% ❑Photovoltaïque .....% ❑ Bac acier .....% ❑ Autre…. .....%	❑ Tuile .....% ❑ Everite .....% ❑Photovoltaïque .....% ❑ Bac acier .....% ❑ Autre…. .....%

<u>Attention :</u> 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.

<u>Instructions :</u>
Indiquer et numéroter 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 ……
Moyens de fermeture des Portes d'entrée : …… Des fenêtres : ……

Préciser qui occupe ce logement : ……

Capital du CONTENU à assurer *(hors véhicules automoteurs)* **:**…….. €
Exemple : Mobilier, électroménager…)

Spécificités de vos locaux :

> N° des bâtiments à ne pas assurer en Dommages (*RC uniquement*) :……

> Un ou des bâtiments possèdent-il une toiture en **amiante** ? OUI ❑ NON ❑
Si oui, lesquels ? : ……

> 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)

> 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**
- □ **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 : ……..

Il est précisé que la RC professionnelle des activités équestres fera l'objet d'un contrat séparé « R.C. Professionnelle Métiers du Cheval EQUI GAN »

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 (€)

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 entrainer 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 (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. »