



ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE
METIERS DU CHEVAL
MARECHAL FERRANT (Activité principale et annexe)

DOCUMENT DE SOUSCRIPTION

Code Agence	Numéro de Client	Code Produit	Date d'effet souhaité	Echéance Principale
A14710		G 7804 A		

REPRÉSENTANT GAN
<p style="text-align: center;">Cabinet MARRAUD HIPASSUR 870 AVENUE du DC JEAN BRU BP 70357 47 008 AGEN CEDEX TEL : 05.53.47.31.36 SITE : hipassur.com Orias : 11 059 371 www.orias.fr</p>

SOUSCRIPTEUR
NOM – PRENOM :
ADRESSE :
CP / VILLE :
TELEPHONE :
MAIL :

Informations concernant le proposant :

Adresse de l'Etablissement :

Date de création de l'activité : [] Chiffre d'affaires : [] €

Expérience et formation du proposant :

Maréchal Ferrant travaillant seul : Oui Non
- Si non, préciser le nombre total d'intervenant : dont préposés : dont apprentis :

Maréchal Ferrant exerçant :
- Dans les clubs hippiques ou les haras ? Oui Non
- Dans les centres d'entraînement de chevaux de courses ? Oui Non

Peut-il travailler sur chevaux de courses ? Oui Non
Sur chevaux d'une valeur de plus de 30 000 € ? Oui Non
- Valeur moyenne des Chevaux sur lesquels il intervient : €
- Valeur maxi des chevaux sur lesquels il intervient : €

Lieu de travail : travail t'il exclusivement chez les clients ? Oui Non
- Si Non : % de la part chez les clients : %

Travaux par point chauds : Oui Non
- Si Oui : effectués à plus de 10 mètres de toute construction ou bâtiment ? Oui Non

Modalités de paiement :

Fractionnement : Annuel Semestriel Trimestriel Mensuel (*frais si non annuel*)

Mode de paiement : Confié Direct

Prélèvement : Oui Non

Antécédents du risque :

Nom du précédent assureur, numéro de contrat :

Montant de la dernière prime payée :

Les risques proposés ont il été sinistrés au cours des 36 derniers mois : Oui Non

- **Si Oui :** date et montant des sinistres :
.....
.....

Contrat résilié par la Compagnie : Oui Non

- **Si Oui :** motif de la résiliation :

Je soussigné, certifie que les déclarations qui précèdent sont à ma connaissance exactes, et propose qu'elles servent de base au contrat que je désire souscrire.

Fait à :

Le :

Le proposant :