

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

Représentant GAN :	SOUSCRIPTEUR
<p style="text-align: center;">Cabinet MARRAUD 870 Avenue Jean Bru – BP 357 47 008 AGEN Cedex 05.53.47.31.36 ORIAS N° 11 059 371 <i>agen-prefecture@gan.fr</i></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>Situation de famille : Date de naissance :</p> <p>Email :</p> <p>Tel :</p> <p>Site internet :</p> <p>Adresse de l'établissement proposé à l'assurance (<i>si différente</i>) :</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 :

Récupérez-vous la TVA OUI NON

Etes-vous affilié à la MSA OUI NON

ACTIVITES :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Centre équestre - Poney Club | <input type="checkbox"/> Tourisme équestre | <input type="checkbox"/> Attelage, Cocher, Meneur |
| <input type="checkbox"/> Ecurie de Propriétaires | <input type="checkbox"/> Cavalier Professionnel | <input type="checkbox"/> Equithérapie |
| <input type="checkbox"/> Ecurie Privée | <input type="checkbox"/> Eleveur | <input type="checkbox"/> Etalonnier, inséminateur |
| <input type="checkbox"/> Randonnée équestre | <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="checkbox"/> 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 Capital 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 **fil 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)	<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....%

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 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 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 (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. »