



réinventons / notre métier

Cachet et Code de l'intermédiaire

Service destinataire

PROPOSITION D'ASSURANCE MULTIRISQUE ASSOCIATION

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION SOUSCRIPTRICE

(à compléter quelles que soient les garanties souscrites)

Code client

Nom

Siège social

Représentée par

Description des activités

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Budget annuel de fonctionnement

Nombre total de membres inscrits

Nombre de membres du conseil d'administration dont membres du bureau

Projet

Affaire nouvelle

Remplacement du contrat n°

Date d'effet : Échéance principale : Fractionnement :

Durée du contrat Si temporaire, fin d'effet :

LES DOMMAGES AUX BIENS

(à compléter si la garantie est souscrite)

1 - Surface développée⁽¹⁾ des bâtiments :

■ bâtiments de type traditionnel en dur m²

■ bâtiments construction mixte :
plus de 50 % de type traditionnel en dur m²

■ 50 % ou moins de 50 % de type traditionnel en dur m²

■ bâtiments construits et couverts en matériaux légers m²
(les décrire)

.....
.....
.....
.....

(1) Surface développée : surface totale additionnée des rez-de-chaussée, étages, caves, sous-sols et greniers utilisables. La surface des caves, sous-sols et greniers utilisables n'est comptée que pour moitié.

2 - Les bâtiments assurés ou renfermant les biens assurés sont-ils des bâtiments classés en tout ou partie « monuments historiques » ou « inscrits sur l'inventaire supplémentaire » des monuments historiques ?

OUI NON

3 - Capital assuré sur contenu

..... €

4 - Améliorations du risque :

■ l'association locataire ou occupante est-elle exonérée des responsabilités locatives ? OUI NON

■ existe-t-il des moyens de protection renforcée, protections mécaniques (les décrire) OUI NON

.....
.....
.....

■ alarmes (les décrire) OUI NON

.....
.....
.....

■ l'accès dans les locaux de l'association est-il contrôlé ? (préciser comment) OUI NON

.....
.....
.....

5 - A l'égard des bâtiments l'association est :

Locataire** Copropriétaire occupant**

Propriétaire occupant total** Occupant à titre gratuit**

* Rayer la mention inutile.

** Cocher la case correspondant à la situation de l'association.

RESPONSABILITÉ EXPLOITATION

(à compléter si la garantie est souscrite)

1 - L'association organise-t-elle des manifestations à caractère exceptionnel :

■ bal, concert, vente de charité, kermesse, rallye promenade automobile ?..... OUI NON

■ autres manifestations que celles énumérées ci-dessus (telles que spectacles, épreuves hippiques, journée, semaine ou quinzaine commerciale, défilé avec participation de véhicules à moteur, feux d'artifice...) ? OUI NON

Si oui, préciser la nature, importance et durée :

.....
.....
.....
.....
.....

2 - L'association organise-t-elle des voyages ou des sorties dont elle organise elle-même le transport ?

OUI NON

Si oui, en préciser le nombre annuel

* Rayer la mention inutile

DOMMAGES CORPORELS

(à compléter si la garantie est souscrite)

Définition des assurés

L'association a le choix entre les trois options suivantes :

1 - Les membres du bureau et les membres désignés ci-après : (1)

Nom, prénom Date de naissance

.....
.....
.....
.....

Nombre de personnes garanties (1)

2 - Les membres du conseil d'administration (y compris les membres du bureau) et les membres désignés ci-après : (1)

Nom, prénom Date de naissance

.....
.....
.....
.....

Nombre de personnes garanties (1)

3 - Tous les membres de l'association à jour de leur cotisation (1)

Nombre de personnes garanties (1)

(1) Cocher l'option choisie.

ANTÉCÉDENTS DU RISQUE

L'association est-elle titulaire de contrats à la Société ?

OUI NON

Sous quels numéros ?

.....

.....

A quelle société d'assurance a-t-elle été assurée pour les risques proposés ?

.....

Pour quel motif et à quelle date l'assurance doit-elle prendre ou a-t-elle pris fin ?

.....

.....

.....

Est-il survenu des sinistres au cours des cinq dernières années ?

OUI NON

Indiquer le nombre, la nature et le coût de chacun d'eux

.....

.....

* Rayer la mention inutile

CORRESPONDANCE DE L'INTERMÉDIAIRE

.....

.....

.....

.....

Je reconnais avoir été informé(e) conformément à l'Article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée :

- du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou fausse déclaration prévues aux Articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances ;
- que les destinataires des données personnelles me concernant pourront être d'une part, et en vertu d'une autorisation de la Commission nationale de l'Informatique et Libertés, les collaborateurs, tant en France qu'au Maroc, de l'assureur responsable du traitement dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurances, et d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitants missionnés ;
- que mes données peuvent être utilisées dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui ou auprès des autres sociétés du Groupe auquel il appartient ;
- que je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès d'AXA, Service Information Clients, 313 Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex pour toute information me concernant ;
- que les données recueillies par l'assureur lors de la souscription et les actes de gestion peuvent être utilisées par le Groupe AXA à des fins de prospection commerciale auxquelles je peux m'y opposer en écrivant à l'adresse indiquée ci-dessus.

Fait à le

L'intermédiaire

Le proposant