

## DEMANDE DE DEVIS « MULTIRISQUES HANGAR AERONEFS »

### → Identification du Proposant

Nom structure : .....

Adresse siège social : .....

Tél. Portable : ..... Mail: .....

Représentant (nom- prénom / date de naissance et lieu de naissance):.....

**Situation du risque :** (si différente de l'adresse).....

Date de création de l'entreprise .....

Effectif au sein de la structure : ..... Chiffre d'affaires (N-1) .....

QUALITE DU PROPOSANT pour l'ensemble des locaux :

Propriétaire     Copropriétaire     Locataire total     Locataire partiel     Occupant à titre gratuit

ACTIVITE : hangars pour aéronefs au sol et moteur à l'arrêt

### RENONCIATION A RECOURS **Joindre si possible copie du bail**

Le proposant Propriétaire : A-t-il renoncé à recours contre le(s) locataire(s) ?     Oui     Non

Le Proposant locataire : A-t-il renoncé à recours contre le propriétaire ?     Oui     Non

Faut-il prévoir une autre renonciation à recours     Oui     Non

Si oui Préciser : .....

Le Proposant locataire agit-il pour le compte du propriétaire ?     Oui     Non

Les locaux se trouvent-ils dans une zone artisanale, commerciale ou industrielle     Oui     Non

### → Description des Bâtiments

Bâtiments N°	Affectation des Bâtiments (Hangar, club House, bureau ou autres)	Superficie développée en m <sup>2</sup>	Année (construction)

Éléments de construction	Nature des matériaux		
	Bâtiment N°	Bâtiment N°	Bâtiment N°
Ossature et Charpente			
Murs Extérieurs			
Couverture			

Présence de Locaux non entièrement clos et/ou couvert

Oui  Non

Si Oui préciser : .....

### → Prévention et renseignements généraux

Installation électrique  Oui  Non

Vérifiée par un organisme agréé

Oui  Non

Remise du certificat Q18

Oui  Non

Extincteurs mobiles  Oui  Non avec vérification annuelle par un professionnel qualifié

Oui  Non

Centre de secours incendie sur l'aérodrome

Oui  Non

Interdiction de fumer

Oui  Non

Existence d'un système de chauffage :

Oui  Non

Si Oui préciser quel type (Fuel, gaz mazout, autre) : .....

Présence de produit dangereux:  Oui  Non

Quantité :  maximum **200** litres  au-delà, à préciser : .....

Nature des produits et mode de stockage : .....

Type et Nombre d'aéronefs abrités sous hangar :

Avions Nombre : ..... valeur globale : .....

Hélicoptères Nombre : ..... valeur globale : .....

Planeurs Nombre : ..... valeur globale : .....

U.L.M (classe 1 à 6) Nombre : ..... valeur globale : .....

Appareils de vol libre Nombre : ..... valeur globale : .....

Autres à préciser : .....

### → Garanties souhaitées

Garanties de base (Incendie/événements assimilés/vandalisme - effondrement - Vol Catastrophes Nat. - Evènements climatiques - Attentat ou acte terrorisme - Dégâts des eaux)		Capitaux
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Bâtiment	illimité
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Agencements, matériels, mobiliers et marchandises	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Aéronefs	

Extensions et Garanties Optionnelles		
	Documents professionnels informatiques et frais de reconstitution	
	Documents professionnels non informatiques et frais de reconstitution	
	Biens, effets personnels et biens d'exposant	
	Vol en devanture (Vol avec effraction, sans pénétration dans les locaux)	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Perte d'exploitation	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Responsabilité Civile Propriétaire d'immeuble	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Responsabilité Civile Dépositaire Aéronefs confiés temporairement (capital maximum 200 000 €)	

→ **Protection vol**

- Les bâtiments sont entièrement clos et couverts
- Protection mécanique
- Alarme (NFA2P) - système anti-intrusion installé par un professionnel qualifié

→ **Antécédents**

Le proposant :

A-t-il déjà été assuré pour ce risque ?  Oui  Non

Si oui : auprès de quelle société, durée du contrat et motif de la résiliation du contrat : .....

A-t-il déclaré des sinistres au cours des 2 dernières années ?  Oui  Non

Dans l'affirmative, nous en préciser la nature, le nombre, les circonstances, la date et le montant :  
.....  
.....  
.....

Date d'effet : ..... Date d'échéance principale : .....

Paiement :  Annuel  Semestriel  Trimestriel

<p align="center"><u>DÉCLARATION DU PROPOSANT</u></p> <p>Le signataire reconnaît sincères et complètes les informations portées sur le présent document. Conformément aux articles L 113-8 et L113-9 du Code des Assurances, toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connues du proposant, entraînera suivant le cas, la nullité du contrat ou la règle proportionnelle de cotisation.</p>	<p align="center"><u>DROIT DE COMMUNICATION</u></p> <p>Le signataire de la présente proposition peut demander communication ou rectification de toute information le concernant sur tout fichier à l'usage de la Société des réassureurs et des organismes professionnels (loi du 6 janvier 1978).</p>
---	--

<p>Art. L 112-2 du Code des Assurances.</p> <p>"La proposition n'engage ni l'Assuré, ni l'Assureur ; seule la police ou la note de couverture constate leur engagement réciproque".</p>
---

Fait à .....  
Le .....

**LE PROPOSANT**

---

Ce formulaire est à retourner complété à l'adresse suivante : [contact@aiscale.fr](mailto:contact@aiscale.fr) accompagné des pièces suivantes :

- > Copie du BAIL (si locataire)
- > Extrait KBIS de l'entreprise
- > Copie de la CNI du Gérant
- > Si possible plan et photo des bâtiments