

DEMANDE DE DEVIS

RC professionnelle aéronautique

Conformément à l'Article L112 du Code des Assurances, la proposition d'assurance n'engage ni l'Assuré ni l'Assureur ; seul le contrat ou la note de couverture constate leur engagement.

Merci de bien vouloir retourner ce document complété et signé par mail sur contcat@aiscale.fr

I. IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ

Nom de la société : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____ N° de télécopie : _____

E-mail : _____

N° de Siret : _____ Code APE : _____

II. GÉNÉRALITÉS

Nature juridique : _____ Montant du capital social : _____ €

Montant total du CA lié aux activités garanties : _____ € (réalisé) // _____ € (prévisionnel)

Effectif maximum du personnel utilisé par l'entreprise (y compris personnel temporaire) : _____

Nom du responsable de la société chargé des questions d'assurance : _____

III. CARACTÉRISTIQUES DE L'ACTIVITÉ

→ Votre activité

	Oui	Non	% du CA
Importation / Revente de matériels aéronautiques*			
Fabrication de matériels aéronautiques*			
Réparation / Entretien de matériels aéronautiques*			

* Sont considérés comme matériels aéronautiques : voiles, sellettes, harnais, casques, radios, parachutes, et de manière générale tout équipement utilisé pour la pratique du vol libre, du paramoteur et du kitesurf.

Nom du pilote en charge des vols d'essai / de contrôle : _____

Le pilote est-il assuré par un contrat du SAAM ? : oui non lequel _____

→ Types d'aéronefs

A cocher	Type	Répartition en %
<input type="checkbox"/>	Parapente / Delta	___ % parapente / delta
<input type="checkbox"/>	Paramoteur	___ % paramoteur
<input type="checkbox"/>	Planeur	___ % Planeur
<input type="checkbox"/>	ULM	___ % ULM
<input type="checkbox"/>	Avion	___ % Avion
<input type="checkbox"/>	Hélicoptère	___ % Hélicoptère

SAAM VERSPIEREN GROUP

60 rue de la Chaussée d'Antin – 75 009 PARIS - France

Société par actions simplifiée de courtage d'assurance au capital de 139 261,77 euros

SIRET 572 031 870 00106 – RCS PARIS – N°ORIAS : 07 003 050 – www.orias.fr - N° de TVA intracommunautaire : FR 43572031870 – APE 6622Z

Garantie Financière et assurance de responsabilité Civile professionnelle conformes aux articles L512-6 et L512-7 du Code des Assurances

Autorité de contrôle prudentiel et de résolution: 4 Place de Budapest - 75436 PARIS cedex 09

➔ **Renseignements complémentaires (pour l'activité de réparation/entretien uniquement)**

Nombre annuel d'aéronefs confiés ou dont vous pouvez avoir la garde pour travaux : _____

Valeur maximale des aéronefs stockés simultanément dans votre bâtiment : _____ €

Valeur maximale de l'aéronef le plus coûteux : _____ €

IV. NATURE DES RISQUES À COUVRIR

* Garanties de base

Nature du risque à couvrir		Limites de garantie
Risques d'exploitation *	<input type="checkbox"/>	
Risques après livraison *	<input type="checkbox"/>	
Risques liés aux bien confiés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____ €

V. ANTÉCÉDENTS SINISTRES

Descriptif des sinistres* survenus durant les 5 dernières années :

DATE DE SURVENANCE	NATURE DU DOMMAGE	COÛT RÉEL OU ESTIMÉ
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

* Citer également les événements qui pourraient mettre en cause votre responsabilité.

VI. ANTÉCÉDENTS D'ASSURANCE

Nom de la compagnie auprès de laquelle vous êtes actuellement assuré : _____

Montant de votre prime annuelle : _____ €

Date d'échéance annuelle de votre contrat : _____

Date d'effet souhaitée : _____

Mode de paiement ANNUEL SEMESTRIEL TRIMESTRIEL

Fait à _____ le _____

Signature et cachet de la société