



QUESTIONNAIRE D'ETUDE MULTIRISQUES IMMEUBLE



Fiche de Présentation pour les Multirisques Immeubles

À COMPLETER EN MAJUSCULES.

OBSERVATIONS IMPORTANTES A L'ATTENTION DU PROPOSANT : vos déclarations nous renseignent sur le risque que vous nous proposez et servent de base au contrat. Il est donc nécessaire que vous remplissiez la présente proposition de façon complète et précise. En cas de demande concernant une garantie pour un multi-site, les réponses doivent être données par bâtiment. Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte de circonstances dont vous avez connaissance entraîne les sanctions prévues par les articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction d'indemnité) du Code des assurances.

Nom du Souscripteur :
Name of the Insured:

Adresse du risque à assurer :
Address of the risk to be insured:

Activité(s) présente(s) dans les locaux :
Activity(ies) within the premises:

Date d'effet souhaitée :
Requested effective date:

Date d'échéance proposée :
Proposed renewal date :

Préavis de résiliation annuelle :
Notice of cancellation period:

3 Mois
3 Months

Prime actuelle/demandée :
Actual/Target Premium:



Statut : Propriétaire Co-propiétaire Propriétaire non-occupant
Status: Owner Co-owner Non-resident owner

Etes-vous le seul occupant des locaux ?
Are you the only occupant of the premise?

Oui
Yes

Non
No

Les locaux sont-ils occupés en permanence ?
Are the premises left unoccupied?

Oui
Yes

Non
No

Y a-t-il une renonciation à recours ?
Is there a recovery waiver?

Oui
Yes

Non
No

Tous les locaux sont-ils construits et couverts en dur ?
Are all the buildings massive construction?

Oui
Yes

Non
No

Si non, détails des constructions non-standards :
If no, non standard construction details:

Murs :
Walls:

Toiture :
Roofing:

RC propriétaire d'immeuble :
Property Owners Liability (POL):

Oui
Yes

Non
No

Y-a-t-il présence de facteurs aggravants ?
(présence de produits dangereux, inflammables, de
panneaux « sandwich », d'isolants...)
*Are there any aggravating factors (presence of
dangerous, hazardous, flammable products,
sandwich panels etc)?*

Oui
Yes

Non
No

Si oui, merci de détailler :
If yes, then details please :



Y a-t-il une rivière, canal, lac, réservoir ou une autre étendue d'eau, ou risque majeur (centrale nucléaire, Site SEVEZO ...) dans le voisinage immédiat?

Oui
Yes

Non
No

Is there any river, canal, lake, reservoir, other body of water or other major risk in the immediate vicinity?

Si c'est le cas y a-t-il un historique d'inondation à cet endroit et /ou un PPR ?

Oui
Yes

Non
No

If so, is there any history of flooding at this location?

Superficie totale du bâtiment et nombre d'étages :

Total size of the building and number of floors:

PROTECTION INCENDIE FIRE PROTECTION

Extincteurs mobiles : Oui Non
Mobile extinguishers: Yes No

Nombre :
Number:

Certification Q4 : Oui Non
Q4 Certification: Yes No

R.I.A : Oui Non
Hose reels: Yes No

Nombre :
Number:

Certification Q5 : Oui Non
Q5 Certification: Yes No

Sprinklers : Oui Non
Sprinklers: Yes No

Nombre :
Number:

Certification Q1 : Oui Non
Q1 Certification: Yes No

Si oui, est-ce que l'installation est : Totale
If yes, is the installation: Total

Partielle
Partial

Société de maintenance :
Maintenance company:

Installations électriques : Oui Non
Verified electrical installations: Yes No

Certification Q18 : Oui Non
Q18 Certification: Yes No

Thermographie : Oui Non
Infrared thermography: Yes No

Certification Q19 : Oui Non
Q19 Certification: Yes No



Balayage quotidien :
Daily sweeping up:

Oui Non
Yes No

Équipe de 1ère intervention :
Primary intervention team:

Oui Non
Yes No

Pompiers à plein temps, temps partiel ou volontaires ?
Full time, part-time or volunteer firefighters?

Plein temps
Full time

Temps partiel
Part-time

Volontaires
Volunteers

Gardiennage :
Guarding:

Oui Non
Yes No

Rondes :
Patrols:

Oui Non
Yes No

Type de système d'alarme incendie :
Type of alarm system:

Automatique 24/24
Automatic

Manuelle
Manual

Type et marque d'alarme incendie :
Type and manufacturer:

Nom de l'installateur :
Name of the installer:

Ce système est-il relié :
Is the system connected to:

Centrale de surveillance
Monitoring Centre

Pompiers
Fire Brigade

Autres :
Others:



PROTECTION INTRUSION

INTRUSION PROTECTION

Portes blindées :
Armoured doors:

Oui Non
Yes No

Portes munies de serrures de sûreté :
Doors with safety locks:

Oui Non
Yes No

Fenêtres avec barreaux :
Windows with bars:

Oui Non
Yes No

Volets métalliques :
Metal shutters:

Oui Non
Yes No

Type de système d'alarme incendie :
Type of alarm system:

Automatique 24/24
Automatic

Manuelle
Manual

Type et marque d'alarme incendie :
Type and manufacturer:

Nom de l'installateur :
Name of the installer:

Ce système est-il relié :
Is the system connected to:

Centrale de surveillance
Monitoring Centre

Pompiers
Fire Brigade

Autres :
Others:

Êtes-vous actuellement assuré ?
Are you currently being insured?

Oui Non
Yes No

Une compagnie d'assurances vous a-t-elle :
Did other insurance companies :

Résilié le contrat
Cancel your policy

Refusé de vous assurer
Decline the risk

Si oui, à quelle date et pour quelles raisons :
If yes, at which date and for which reasons:



Sinistres sur les 5 dernières années ?
Last 5 years loss recorded:

Oui Non
Yes No

Si oui, merci de donner des détails (Veuillez décrire chaque perte, même sans assurances) :
if yes, give details (Please describe every loss, even if not insured):

Date du sinistre <i>Date of loss</i>	Montant du sinistre (hors Franchise) <i>Amount of loss</i>	Assuré Oui/Non <i>Insured yes/no</i>	Circonstances du sinistre <i>Circumstances of the loss</i>
...../...../.....	€		
...../...../.....	€		
...../...../.....	€		
...../...../.....	€		
...../...../.....	€		

Description des mesures prises pour éviter d'autres sinistres du même type :
Describe measures taken to prevent recurrence of similar losses:

TABLEAUX DES GARANTIES COVERAGE AND SUM INSURED

Dommages directs
Directs damages

Valeurs totales pour l'ensemble des sites <i>Total value for all the sites</i>		Valeur vétustée déduite <i>Indemnity value</i>	Valeur à neuf <i>Reinstatement as new value</i>
1/ Incendie sur bâtiment <i>Fire on building</i>	€		
2/ Contenu (agencement, mobilier, etc.) <i>Content (layout, furniture, etc..)</i>	€		
3/ Stocks, marchandise <i>Stock, goods</i>	€		
4/ Recours des voisins, des tiers et des locataires <i>Subrogation from neighbours, third parties and tenants</i>	€		
5/ Pertes de loyers (max. 1 an) <i>Loss of rent (max. 1 year)</i>	€		
6/ Pertes indirectes (10%) <i>Indirect losses (10%)</i>	€		
7/ Honoraires d'experts <i>Experts fees</i>	€		
Total Dommages Directs <i>Total Direct Damages</i>	€		

Limites des garanties
Sum insured

Dégâts des eaux, fumées, neige/grêle sur toiture, chute d'appareils, navigation aérienne, mur du son, choc, véhicule terrestre <i>Water damage, smoke, snow/hail on roof, planes/aircrafts falling, sound barrier, motor/vehicle collision</i>	€	
Dommages électriques <i>Electric damages</i>	€	
Vol contenu <i>Theft of contents</i>	€	
Vol tiroir-caisse ou coffre-fort <i>Theft cash register or safe</i>	€	
Vol sur la personne ou transport de fonds <i>Theft on a person or fund transportation</i>	€	
Bris de glaces et /ou miroirs fixes <i>Breakage of windows and signs</i>	€	
Bris de machine <i>Machinery breakdown</i>	€	
Catastrophes naturelles <i>Natural catastrophe</i>	€	GARANTIS <i>Covered</i>
Grèves, émeutes, vandalisme, terrorisme, sabotage, attentats <i>Strike, riots, vandalism, terrorism, sabotage, attacks</i>	€	GARANTIS <i>Covered</i>



Souhaitez-vous une LCI ?
Do you want a Contractual Loss Limit?

Oui Non
Yes No

Si oui, quel montant ?
If yes, what is the amount?

Une estimation préalable a-t-elle été réalisée
par un cabinet ?
Has a prior estimate been done by an expert?

Oui Non
Yes No

Si oui, à quelle date et par quel cabinet ?
If yes, when and by whom?

...../...../.....

Si non, ces valeurs sont-elles basées sur valeur à neuf ou valeur vétusté déduite ?
If no, are these values based on reinstatement value or on indemnity basis?

En signant ce document, le proposant n'est pas tenu de contracter l'assurance, mais il est entendu que cette formule sera la base de tout contrat si une police est émise.
While signing this form, the policyholder is not obliged to take this insurance, but is it understood that this form will be used to issue the policy in case of an agreement.

Je/Nous avons lu ce qui précède et déclarons qu'au mieux de notre connaissance et de notre croyance, ces déclarations sont complètes et vraies.
I/We have read what is mentioned previously and declare that to the best of our knowledge, those declarations are complete and true.

Date :/...../.....

Signature du proposant :

CLAUSE RELATIVE À LA DÉCLARATION DE CONFIDENTIALITÉ

Vous consentez à l'utilisation de toutes les données que vous nous communiquez en lien avec votre proposition d'assurance ou contrat d'assurance en résultant, exclusivement par UBI Ltd., son groupe de sociétés et/ou ses courtiers ou prestataires de services tiers (collectivement désignés « destinataires des données ») dans le cadre de l'exécution de leurs obligations et de la prestation de services accessoires en votre faveur. Notre déclaration de confidentialité intégrale, qui décrit les obligations auxquelles nous sommes soumis, est accessible en ligne sur le site <http://ubi-ltd.com/mentions-legales/>. Un exemplaire de la déclaration de confidentialité intégrale sera également joint à votre police d'assurance.

United Brokers International Ltd is an appointed representative of WT Butler, which is authorized and regulated by the Financial Conduct Authority
United Brokers International Ltd, Prospect House, 11-13 Lonsdale Gardens TN1 1NU Tunbridge Wells UK.

© Copyright UBI Ltd., 05/2018