



## DEMANDE DE TARIFICATION - ASSURANCE CAMPING

NOM DU CAMPING : \_\_\_\_\_ SIRET : \_\_\_\_\_

Raison Sociale : \_\_\_\_\_ Représenté par : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal et ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

COMPAGNIE D'ASSURANCE ACTUELLE : \_\_\_\_\_ Echéance : \_\_\_\_\_ COTISATION ACTUELLE : \_\_\_\_\_ €

Qualité juridique de l'exploitant vis-à-vis des bâtiments à assurer :  Locataire  Propriétaire

Si locataire, le propriétaire est-il vous-même (SCI, nom propre...) :  Oui  Non

Renonciation à recours :  Oui  Non Contre le Bailleur :  Oui  Non Réciproque :  Oui  Non

Superficie développée des locaux (bâtiments), incluant abris de piscine « en dur » : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Superficie du terrain : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Nombre d'emplacements : \_\_\_\_\_ Nombre d'étoiles : \_\_\_\_\_ Adhérent GAIN :  Oui  Non

### VOTRE ACTIVITE

• Chiffre d'affaire hors taxes, incluant activités et commerces gérés par vous. Ex : restauration, bar, épicerie... : \_\_\_\_\_ €

• Activité de restauration :  Oui  Non Gérée par vos soins :  Oui  Non

• Activité d'épicerie :  Oui  Non Gérée par vos soins :  Oui  Non

• Présence d'une discothèque :  Oui  Non

• Présence d'un coffre-fort :  Oui  Non Si Oui  > à 500kg OU encastré

• Autre(s) activité(s) proposée(s) : \_\_\_\_\_

• Nombre de mois de fermeture : \_\_\_\_\_

• Extincteurs mobiles vérifiés :  Oui  Non

• Installations électriques contrôlées tous les ans :  Oui  Non

• En cas de restauration gérée par vos soins, vérification annuelle des extracteurs et conduits de cheminée. :  Oui  Non

• Inoccupation totale de plus 15 jours consécutifs durant l'année :  Oui  Non

• Présence de RIA (Robinet Incendie Armé) :  Oui  Non

• Présence d'un système d'alarme : Oui Non

• Présence d'un système de caméras : Oui Non Si Oui, avec enregistrement :  Oui  Non

### VOS ANTECEDANTS : Le camping a-t-il subi :

• des sinistres inondations au cours des 10 dernières années ?  Oui  Non

• des sinistres incendie au cours des 10 dernières années ?  Oui  Non

• des sinistres tempêtes au cours des 10 dernières années ?  Oui  Non

• des sinistres dont le règlement était > à 2 500 € par sinistre au cours des 3 dernières années ?  Oui  Non

• une résiliation par une compagnie d'assurance précédemment ?  Oui  Non

Si oui : précisions : \_\_\_\_\_

### VOS BIENS MOBILIERS :

Valeur du contenu : \_\_\_\_\_ € (Il s'agit du mobilier, matériel d'entretien, matériel de jardinage, stock, matériel de cuisson, matériel informatique, caisse enregistreuse, machine à laver, etc.)

Avez-vous besoin d'une garantie des espèces en coffre, tiroir-caisse et transport > 5000€ ? :  Oui  Non Si Oui : Combien : \_\_\_\_\_ €

### VOS AMENAGEMENTS EXTERIEURS :

• Piscine (hors pataugeoire) :  Oui  Non Nombre : \_\_\_\_\_

• Spa :  Oui  Non Nombre : \_\_\_\_\_

• Toboggan aquatique :  Oui  Non Nombre : \_\_\_\_\_

• Terrain de sports et loisirs :  Oui  Non Nombre : \_\_\_\_\_

• Jeu gonflable :  Oui  Non Nombre : \_\_\_\_\_

### ASSURANCE ANNULATION

Proposez-vous une assurance annulation à vos vacanciers ?  Oui  Non

- Si oui, quelle assurance ?  Auto garantie  FFCC  Autre

Si autre, quel fournisseur ? : \_\_\_\_\_

- Si non, souhaitez-vous connaître notre offre ?

Par email  Par téléphone  Je ne suis pas intéressé(e)

### VOS MOBIL-HOMES HLL ET BUNGALOWS :

• Nombre de mobil-homes, HLL et bungalows vous appartenant : \_\_\_\_\_