



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 » : _____ m²

Superficie du terrain : _____ m²

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 : _____