

Responsabilité civile professionnelle Métiers de la Sécurité

GASPA Evolution 150

- Contrat annuel à adhésion individuelle

- Compagnie d'assurance : 

19, rue Louis le Grand - 75002 Paris - Tél : 01 53 21 82 82 - Fax : 01 53 20 07 20 - N° ORIAS 07 006 739
S.A.R.L. au capital de 1 524 490,17 Euros - R.C.S Paris B401 121 090 00039 - N° TVA Intracommunautaire FR03401121090

Montant de la prime

114 € TTC / mois ou **1230 € TTC / an**

- Cette offre est réservée à toute entreprise de sécurité existante intervenant en PHS (Présence Humaine Sécuritaire) – non résiliée compagnie - non sinistrée depuis 5 ans – ainsi que celle en création.
- Cette offre concerne toute entreprise de gardiennage, surveillance de biens & locaux, filtrage, intervention sur site en cas de déclenchement d'alarme, qui n'intervient pas dans les activités de garde rapprochée, de convoyage de fonds, d'intervention sur site en cas de déclenchement d'alarmes sociales, qui n'exercent pas leurs activités dans des zones aéroportuaires ou militaires, dans des immeubles de grande hauteur (IGH), sur des sites industriels classés, nucléaires ou des dépôts pétroliers, dans la surveillance de process industriels, qui n'exerce pas d'activité aux USA/Canada, et n'a pas recours à des sous-traitants pour plus de 40 % de son activité
- Cette offre est conçue pour toute entreprise dont le C.A HT est inférieur à 300.000 € par an
- Offre valable jusqu'au 31-12-2013

Paraphe

B.P 5004 9 place Benoît Crépu 69245 Lyon Cedex 05 Tél.04 72 41 13 58 / 10 25

office-assurance@pactoffice.fr

www.pactoffice.fr

SIEGE SOCIAL : CARENE ASSURANCES - SOCIETE DE COURTAGE D'ASSURANCE - 53 RUE D'HAUTEVILLE 75010 PARIS
SA AU CAPITAL DE 7 028 389 € - 652 044 249 RCS PARIS - ORIAS N° 07 000 004 - WWW.ORIAS.FR - TVA INTRACOMMUNAUTAIRE FR10652044249
ENTREPRISE SOUMISE AU CONTRÔLE DE L'AUTORITE DE CONTRÔLE PRUDENTIEL (ACP) 61 RUE TAITBOUT 75436 PARIS CEDEX 09
GARANTIE FINANCIERE ET RC PROFESSIONNELLE CONFORMES AUX ARTICLES L 512.6 ET L 512.7 DU CODE DES ASSURANCES

GASPA Evolution 150

Activités garanties

Les garanties s'appliquent sur les activités exclusivement définies ci-après :

- Gardiennage, surveillance, filtrage / Intervention sur site en cas de déclenchement d'alarme intrusion
- Sécurité Incendie : Agent de sécurité qualifié /confirmé / chef de poste

Tableau des garanties et franchises

RC Pro Métiers de la Sécurité

RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE et/ou RESPONSABILITE CIVILE APRES LIVRAISON (Les garanties s'appliquent par sinistre et par année d'assurance.)

- Etendue des garanties	150.000,00 €
Dont :	
- Tous dommages corporels, matériels et immatériels consécutifs ou non	150.000,00 €
- Franchise sur tous dommages sauf dommages corporels	1500,00 €

RECOURS JURIDIQUES PROFESSIONNELS
--

- Par année d'assurance	20 000,00 Euros
- Par litige	10 000,00 Euros

RESPONSABILITE CIVILE EXPLOITATION / RESPONSABILITE CIVILE EMPLOYEUR

- Etendue des garanties	7 500 000,00 Euros	par sinistre
Dont :		
- Dommages matériels et immatériels consécutifs	1 500 000,00 Euros	par sinistre
- Dommages immatériels non consécutifs	500 000,00 Euros	par sinistre
- Intoxications alimentaires	800 000,00 Euros	par sinistre
- Maladies professionnelles et/ou faute inexcusable	800 000,00 Euros	par année d'assurance
- Atteintes accidentelles à l'environnement	800 000,00 Euros	par sinistre
- Vol par préposés	30 000,00 Euros	par sinistre
- Franchise sur tous dommages sauf dommages corporels	500,00 Euros	

Paraphe

B.P 5004 9 place Benoît Crépu 69245 Lyon Cedex 05 Tél.04 72 41 13 58 / 10 25 F
office-assurance@pactoffice.fr www.pactoffice.fr

SIEGE SOCIAL : CARENE ASSURANCES - SOCIETE DE COURTAGE D'ASSURANCE - 53 RUE D'HAUTEVILLE 75010 PARIS
 SA AU CAPITAL DE 7 028 389 € - 652 044 249 RCS PARIS - ORIAS N° 07 000 004 - WWW.ORIAS.FR - TVA INTRACOMMUNAUTAIRE FR10652044249
 ENTREPRISE SOUMISE AU CONTRÔLE DE L'AUTORITE DE CONTRÔLE PRUDENTIEL (ACP) 61 RUE TAITBOUT 75436 PARIS CEDEX 09
 GARANTIE FINANCIERE ET RC PROFESSIONNELLE CONFORMES AUX ARTICLES L 512.6 ET L 512.7 DU CODE DES ASSURANCES



Fiche d'adhésion - GASPAs Evolution 150 Code apporteur :

Nom.....
.....
Adresse.....
Code postal Ville.....
Téléphone..... Fax..... Mail.....
N° de siren.....
Chiffre d'affaires réalisé ou prévisionnel.....

Le soussigné ayant pris connaissance des différentes conditions d'accès au tarif proposé et des garanties de ce projet, demande l'émission du contrat à effet du :/...../.....

Option de règlement :

Annuel q **1.230 € TTC**

Semestriel q **642 € TTC**

Mensuel q **114 € TTC**

Les frais de gestion sont de 30 euros

Acompte de 642 € pour périodicité annuelle ou semestrielle

Acompte de 342 € pour le prélèvement mensuel qui sera mis en place au 4ème mois + **RIB + autorisation de prélèvement** jointe complétée et signée

Une échéance principale au **01/.....** (correspondant à votre exercice comptable)

Le soussigné procède au versement d'un acompte d'un montant de 642 € ou 342 € à l'ordre de **Pactoffice Carène** et s'engage à régulariser le contrat qui lui sera présenté et à régler le montant de la cotisation restant due

Nous rappelons que, dans le respect de la réglementation en vigueur, l'absence d'autorisation préfectorale pour les activités de gardiennage exercées sera sanctionnée par une déchéance de garantie.

L'adhérent confirme l'adhérent confirme ne pas avoir été assuré auprès d'Hiscox sur les 3 dernières années, n'avoir déclaré aucun sinistre et ne pas avoir connaissance d'une mise en cause à venir ou être en création d'activité.

La mise en jeu des garanties reste exclusive du respect de la réglementation :

- . des dispositions de la loi 83-629 du 12 juillet 1983 modifiée ainsi que ses décrets d'application,
- . des dispositions de la loi 2007-297 du 5 mars 2007 relative notamment à la carte professionnelle,
- . des règles de déontologie de la profession.

Le souscripteur

Date et signature

Précédées de la mention « lu et approuvé »

Au regard des informations communiquées relatives à votre activité, son volume, vos domaines d'interventions, au respect de la loi 83-629 du 12 juillet 1983 modifiée ainsi que ses décrets d'application, les dispositions de la loi 2007-297 du 5 mars 2007 relative notamment à la carte professionnelle, les règles de déontologie de la profession, nous vous proposons cette formule dont le porteur de risque est la compagnie HISCOX

B.P 5004 9 place Benoît Crépu 69245 Lyon Cedex 05 Tél.04 72 41 13 58 / 10 25 Fax 04 72 40 99 96

office-assurance@pactoffice.fr

www.pactoffice.fr

SIEGE SOCIAL : CARENE ASSURANCES - SOCIETE DE COURTAGE D'ASSURANCE - 53 RUE D'HAUTEVILLE 75010 PARIS
SA AU CAPITAL DE 7 028 389 € - 652 044 249 RCS PARIS - ORIAS N° 07 000 004 - WWW.ORIAS.FR - TVA INTRACOMMUNAUTAIRE FR10652044249
ENTREPRISE SOUMISE AU CONTRÔLE DE L'AUTORITE DE CONTRÔLE PRUDENTIEL (ACP) 61 RUE TAITBOUT 75436 PARIS CEDEX 09
GARANTIE FINANCIERE ET RC PROFESSIONNELLE CONFORMES AUX ARTICLES L 512.6 ET L 512.7 DU CODE DES ASSURANCES

**Mandat d'étude, de placement
et de confidentialité**

Je soussigné

Agissant en qualité de

Donne mandat à Pactoffice pour l'étude et dans le cas de mon accord, la mise en place des garanties suivantes :

Responsabilité civile et professionnelle

Ce mandat porte accord de confidentialité réciproque pour l'ensemble des données échangées.

Ce mandat remplace tout mandat antérieur.

Fait à le

Signature et Cachet :

Nous vous informons que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au traitement de la présente demande. Elles pourront aussi être utilisées, sauf opposition de votre part, dans le but de prospection pour les produits distribués par PACTOFFICE en France (assurances, produits financiers et services). Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, telle que modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant, - soit en adressant un e-mail à l'adresse : informatique.et.libertes@pactoffice.fr.

- soit en adressant un courrier auprès de :

PactOffice Carène assurances – Informatique et Liberté – 9 Place Benoît Crépu – BP 5004 – 69245 Lyon CEDEX 05

Je m'oppose à toute prospection

J'accepte la prospection par e-mailing

B.P 5004 9 place Benoît Crépu 69245 Lyon Cedex 05 Tél.04 72 41 13 58 / 10 25 Fax 04 72 40 99 96

office-assurance@pactoffice.fr

www.pactoffice.fr

SIEGE SOCIAL : CARENE ASSURANCES - SOCIETE DE COURTAGE D'ASSURANCE - 53 RUE D'HAUTEVILLE 75010 PARIS
SA AU CAPITAL DE 7 028 389 € - 652 044 249 RCS PARIS - ORIAS N° 07 000 004 - WWW.ORIAS.FR - TVA INTRACOMMUNAUTAIRE FR10652044249
ENTREPRISE SOUMISE AU CONTRÔLE DE L'AUTORITE DE CONTRÔLE PRUDENTIEL (ACP) 61 RUE TAITBOUT 75436 PARIS CEDEX 09
GARANTIE FINANCIERE ET RC PROFESSIONNELLE CONFORMES AUX ARTICLES L 512.6 ET L 512.7 DU CODE DES ASSURANCES

Demande de prélèvement à adresser à Carene Pactoffice

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM ET ADRESSE DE FACTURATION DU DEBITEUR			

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
Carene Pactoffice BP 5004 69245 Lyon cedex 05

COMPTE A DEBITER			
Code Etabliss.	Code Guichet	N° de compte	Clé R.I.B.

NOM ET ADRESSE de l'établissement Teneur du Compte à débiter

Date :

Signature :

Prière de renvoyer cet imprimé à Carene Pactoffice, le créancier, en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) ou de caisse d'épargne (RICE) en précisant bien l'adresse de l'agence bancaire

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 88-10 du 1/4/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

|| -----

Autorisation de prélèvement à adresser à votre banque

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.

En cas de litige sur le prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

N° NATIONAL
D'EMETTEUR

510861

NOM ET ADRESSE DE FACTURATION DU DEBITEUR			

NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
Carene Pactoffice BP 5004 69245 Lyon cedex 05

COMPTE A DEBITER			
Code Etabliss.	Code Guichet	N° de compte	Clé R.I.B.

NOM ET ADRESSE de l'établissement Teneur du Compte à débiter

Date :

Signature :

B.P 5004 9 place Benoît Crépu 69245 Lyon Cedex 05 Tél.04 72 41 13 58 / 10 25 Fax 04 72 40 99 96

office-assurance@pactoffice.fr

www.pactoffice.fr

SIEGE SOCIAL : CARENE ASSURANCES - SOCIETE DE COURTAGE D'ASSURANCE - 53 RUE D'HAUTEVILLE 75010 PARIS
SA AU CAPITAL DE 7 028 389 € - 652 044 249 RCS PARIS - ORIAS N° 07 000 004 - WWW.ORIAS.FR - TVA INTRACOMMUNAUTAIRE FR10652044249
ENTREPRISE SOUMISE AU CONTRÔLE DE L'AUTORITE DE CONTRÔLE PRUDENTIEL (ACP) 61 RUE TAITBOUT 75436 PARIS CEDEX 09
GARANTIE FINANCIERE ET RC PROFESSIONNELLE CONFORMES AUX ARTICLES L 512.6 ET L 512.7 DU CODE DES ASSURANCES