

Code apporteur :

Nom de l'établissement : .....

SIREN : ..... Association loi 1901 :  Oui  Non

Adresse : .....

CP : ..... Commune: .....

Nom du responsable : ..... Date Création : ..... / ..... / .....

Date fin exercice comptable : ..... / ..... / ..... Superficie : ..... m<sup>2</sup>

Définition des activités : .....

.....

Affiliation à une fédération :  Oui  Non Nombre d'adhérents : .....

Heures travaillées par les non bénévoles inférieur ou égal à 7 500 h/an :  Oui  Non

Nombre de manifestations par an : .....

Immobilier :  Locataire des murs  Copropriétaire  Propriétaire

Renonciation à recours :  Oui  Non Est-elle réciproque ?  Oui  Non

Détails : .....

Dans un centre commercial :  Oui  Non : Superficie totale du centre : ..... m<sup>2</sup>

Expert comptable ou inscription à un centre ou une association de gestion agréée :  Oui  Non

## Evénements à garantir

Garantie des bâtiments ou risques locatifs :  Oui  Non

• Incendie : contenu matériel : ..... € four à bois  Oui  Non

contenu marchandises : ..... €

• Dégâts des eaux : contenu : ..... € ou ..... %

• Vol : montant à garantir : ..... € ou ..... %

• Bris de glace : montant à garantir : ..... € et mètres linéaires devanture : ..... m<sup>2</sup>

• Responsabilité civile vie associative : Nombre de personnes composant le bureau = .....

• Responsabilité civile des dirigeants :  Oui  Non

Budget annuel de fonctionnement : ..... €

## Options

Tous Risques Informatique/Bureautique : ..... €

Bris de machines : ..... €

Marchandises en chambre froide : ..... €

Volume de la chambre froide : ..... m<sup>3</sup>

## Moyens de fermeture et de protection

Porte d'entrée : .....

Autre porte : .....

Fenêtres : .....

Devanture : .....

Alarme :  Oui  Non

Agréée APSAD :  Oui  Non

Avec télé-surveillance :  Oui  Non

## Moyens de Prévention Incendie

Construit et couvert en dur

Contiguïté non aggravante

Electricité vérifiée (Q18)

Chauffage non aggravant

Extincteurs mobiles vérifiés (Q4)

Stockage des produits à moins de 5 m de hauteur

Pas de produits inflammables

Pas de stockage d'emballages vides

Pas d'isolation en polystyrène expansé ni mousse de polyuréthane ou autre mousse plastique

## Antécédents

Résiliation Compagnie :  Oui  Non

Définition des sinistres dans les trois dernières années : *(joindre statistique Compagnie)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

L'entreprise est (ou a été) en liquidation judiciaire :  Oui  Non

Redressement judiciaire :  Oui  Non

Date d'effet souhaitée : .....

Prime souhaitée : .....

Compagnie actuelle : .....

L'intermédiaire : .....

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion de cette demande. Elles sont destinées prioritairement à Carene assurances, ses services et partenaires. Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître et ainsi à vous proposer des solutions et services qui correspondent à vos demandes. Nous les conserverons tout au long de notre relations commerciale et au-delà pendant le délai de prescription. Vous gardez bien sûr la possibilité d'y accéder, de demander leur modification, rectification, portabilité ou effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le responsable des données personnelles pour toute information ou contestation (loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour cela, il vous suffit d'adresser une demande écrite, par courrier à DPO - Carene assurances – 92 rue de Richelieu - 75002 Paris, par e-mail à : dpo@carene.fr. Vous pouvez également vous adresser à la CNIL. Le ciblage des offres commerciales peut être automatisé et basé sur votre profil. Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au cœur de la politique de maîtrise des risques de Carene assurances et de ses partenaires et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.

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

Je soussigné .....

Agissant en qualité de .....

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

- **Multirisque association**

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 :