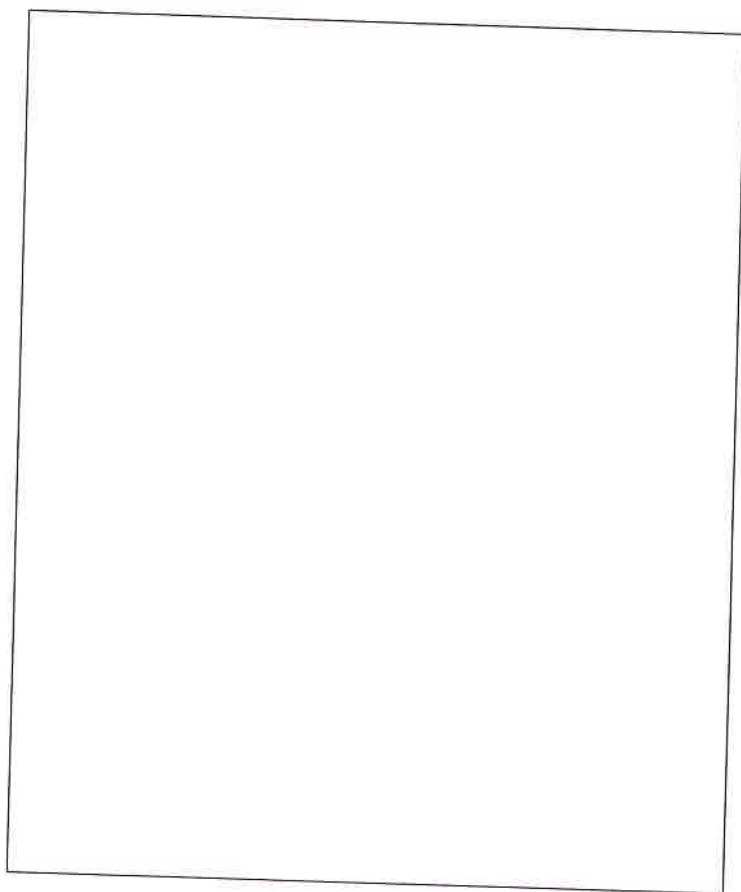


PROFESSIONNELS DE L'AUTOMOBILE



VISITE DE RISQUE – PROPOSITION

.....25/04/2025.....

Devis	Affaire Nouvelle	<input checked="" type="checkbox"/>	Devis sur Avenant		Avenant	
-------	------------------	-------------------------------------	-------------------	--	---------	--

Sociétaire	217 960 / 100	N° de contrat	
------------	---------------	---------------	--

Code Producteur		Code courtier	053	Bureau de gestion	
-----------------	--	---------------	-----	-------------------	--

Mécanique (maxi 20% de vente)	Mécanique - Carrosserie
Carrosserie	Electricien automobiles
Motocistes	Cyclocistes - vélocistes
Pose accessoires (Auto-radio - antenne)	Vendeurs réparateurs matériel de jardinage
Station de service	Station de lavage
Contrôle technique	

Nom : NIMA

Représenté (e) par CHARII Ahmed Fonction Gérant

Adresse : 22 Rue du Bataillon

Code postal : 60200 Ville : COMPIEGNE

Tél : 09 / 81 / 77 / 41 / 59 Portable : / / / /

E-mail : naraute60@gmail.com @

SIRET : 941 663 023 Site :

RISQUE

Adresse du risque		22 Rue du Bataillon 60200 COMPIEGNE	
Qualité			
Bâtiments construits	Plus de 50% matériaux durs	Locataire	<input checked="" type="checkbox"/>
Couverture construite	Plus de 90% matériaux durs	OUI	<input checked="" type="checkbox"/>
Surface développée		OUI	<input checked="" type="checkbox"/>
Risque situé dans un centre commercial > à 1 000m²			350 m²
Renonciation à recours contre le propriétaire		OUI	<input checked="" type="checkbox"/>
Le propriétaire est assuré aux AMP (réduction risques locatifs)		OUI	<input checked="" type="checkbox"/>
Nombres de personnes travaillant y compris gérant et conjoints		OUI	<input checked="" type="checkbox"/>
		Total	1
		Dont salariés	3

*Surface Développée : Mesure prise à l'extérieur des murs et par étage. Pour les combles et sous-sol prendre la moitié de la surface

Rachat de franchise en tempête - Neige Grêle	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-----	--------------------------	-----	-------------------------------------

LES GARANTIES

Présence de liquides inflammables	OUI		NON	<input checked="" type="checkbox"/>
Si oui nombre de litres	Litres			
Y a-t-il transvasement de liquides inflammables	OUI		NON	
y a-t-il des bâtiments contigus ou distant à moins de 10 m	OUI		NON	

Présence de cabine de peinture	OUI	<input checked="" type="checkbox"/>	NON	
Si oui, indiquez le nombre de cabine				

Présence de pompes à carburant	OUI		NON	<input checked="" type="checkbox"/>
Si oui, indiquez le nombre de pistolets				

INCENDIE	Capital	40 000	€
----------	---------	--------	---

DOMMAGES ELECTRIQUES	Capital		€
----------------------	---------	--	---

RECONSTITUTION D'ARCHIVES	Capital		€
---------------------------	---------	--	---

BRIS DE GLACE	Vitrine et enseignes Capital	1500	€
	Marchandise en devanture	—	€
	Rideau plein en extérieur	OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON

DOMMAGES ELECTRIQUES	Capital		€
	Reconstitution d'archives		€

VOL	Capital	10 000	€
	Marchandises en devanture		€
	Espèces agression	1 500	
	Effraction tiroir-caisse	1 500	
	Effraction coffre-fort		
	Fermeture annuelle total	30	jours
	Panneaux grillagés	OUI	NON
	Grille à enroulement	OUI	NON
	Devanture non protégée	OUI	NON
	Système de protection agréé	OUI	NON

Détérioration Vandalisme PNO	Vandalisme local	OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
------------------------------	------------------	-----	---

RESPONSABILITE CIVILE	Liés aux existants	OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
	Professionnelle	OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
	Erreur dépotage de carburant	OUI	NON
	Propriétaire d'Immeuble	OUI	NON

PERTE D'EXPLOITATION			
Chiffre d'Affaire	OUI	<input checked="" type="checkbox"/>	NON
Marge		100 000	€
Capital		30	%
			€

PROTECTION JURIDIQUE			
Chiffre d'Affaire	OUI	<input checked="" type="checkbox"/>	NON
Bail cial ayant son échéance < 1 an		100 000	€
Procédure dans les 18 derniers mois	OUI		NON
Garantie RC et/ou Dommages en vigueur	OUI		NON
	OUI		NON

VALEUR VENALE			
	OUI		NON
Qualité	Locataire		Propriétaire
		Capital	€

BRIS DE MACHINE

	Capital à garantir	€
Détaillez :	Bureautique Informatique	€
Détaillez	Matériel de la profession	€

Rachat de franchise en bris de machine	OUI		NON
Frais de reconstitution des fichiers informatiques			€
Frais supplémentaires d'exploitation en BDM			€
Franchise Frais supplémentaire d'exploitation	7j	15j	

ANTERIORITE

Au cours des trente-six derniers mois			
Le risque a-t-il été assuré ?		OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Compagnie actuelle		AMP . N° 31-627041	
Y a-t-il des sinistres ou des sinistres ?		OUI	<input type="checkbox"/> NON
Date	Type de sinistres		

INFORMATIONS REGLEMENTAIRES

Le sociétaire reconnaît :

- Que les informations figurant sur le présent document reproduisent les réponses que j'ai apportées aux questions qui m'ont été posées avant la souscription du contrat par les Assurances Mutuelles de Picardie, 2 Rue de l'Île Mystérieuse, 80440 BOVES.
- Que ces informations permettent d'établir un diagnostic précis de mes besoins en assurance pour que les Assurances Mutuelles de Picardie me proposent la solution la mieux adaptée à mes besoins et servent à l'appréciation du risque par l'assureur et :
 - Qu'en cas de réponse inexacte à une des questions, ou en cas de modification non déclarée ou inexactement déclarée de la situation en cours de contrat, l'assureur sera en droit de soulever la nullité du contrat (Art ; L.113-8 du Code des Assurances) ou une règle proportionnelle (Art. L.113-9 du Code des Assurances).
- Avoir reçu un exemplaire des Conditions Générales sous format électronique ou papier comprenant l'ensemble des exclusions applicables, le dispositif relatif au traitement des réclamations et avoir pris connaissance du « Document d'information sur le produit d'assurance » mis à ma disposition.
- Conformément à l'article L112-9 du Code des Assurances, le Sociétaire dispose d'un délai de renonciation de 14 jours à compter de la conclusion du contrat pour autant que la commercialisation du dit contrat ait été réalisée par voie de démarchage.
- Les données personnelles recueillies, enregistrées et traitées par les Assurances Mutuelles de Picardie sont obligatoires et utilisées pour la gestion du contrat conformément aux modalités des lois applicables sur la protection des données personnelles. (RGPD, règlement 679/2016)
- Conformément à la loi informatique et libertés, vous pouvez exercer vos droits d'opposition, d'accès et de rectification par courrier adressé aux Assurances Mutuelles de Picardie, 2 Rue de l'Île Mystérieuse, 80440 BOVES.
- Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) - 4, place de Budapest - CS 92459 - 75436 PARIS Cedex 9.

Date et heure de prise d'effet des garanties

25/04/25 àh.....

Le sociétaire

Fait à Chauny le 25/04/2025

Pour la société
AP ASSURANCES

31 rue de la Chaussée - 02300 CHAUNY
Tél : 03.23.38.48.11
ap.assurances@outlook.fr
ORIAS N°17004909