

## Questionnaire d'assurance RESPONSABILITE CIVILE EXPLOITANT

(Etablissement de loisirs)

### 1 - QUALITE JURIDIQUE DU PROPOSANT

Nom du souscripteur : \_\_\_\_\_

Nom commercial du risque : \_\_\_\_\_

Numéro de SIRET : \_\_\_\_\_ Code A.P.E. \_\_\_\_\_

Adresse du souscripteur : \_\_\_\_\_

Adresse du risque : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone du risque ou du souscripteur : \_\_\_\_\_

La garantie **Responsabilité Civile Propriétaire d'immeuble** est elle souhaitée ? \_\_\_\_\_

. Si oui, nom du propriétaire ou de la S.C.I. propriétaire des murs ? \_\_\_\_\_

. Y-a-t-il identité de personnes ou communauté d'intérêts entre l'assuré et le propriétaire ? \_\_\_\_\_

Indiquer la surface totale des bâtiments : \_\_\_\_\_

### 2 - ACTIVITES EXERCEES

Activité principale \_\_\_\_\_ Activité(s) secondaire(s) \_\_\_\_\_

**Chiffre d'affaires** \_\_\_\_\_ € Nombre d'employés \_\_\_\_\_ Nombre de pistes (si Bowling) \_\_\_\_\_

Décrire de façon précise les différentes activités de divertissement (ex : chanteurs, karaoké, musique vivante ...)

#### **a - Soirées à thèmes \* (Les soirées bain-mousse sont exclues d'office et doivent faire l'objet d'une extension)**

Nature \_\_\_\_\_

Fréquence \_\_\_\_\_

\* L'extension soirées bain-mousse (limitée à 6 soirées par an maximum) est-elle souhaitée ? \_\_\_\_\_

#### **b - Autres animations \* (Les feux d'artifice sont exclus d'office)**

Nature \_\_\_\_\_

Fréquence \_\_\_\_\_

Quel est l'organisateur ? \_\_\_\_\_

Y-a-t-il renonciation à recours contre l'organisateur ? \_\_\_\_\_

### 3 - CAPACITE D'ACCUEIL

Quel est le nombre maximum de personnes admises dans l'établissement ? \_\_\_\_\_

Présence de portiers à l'entrée ? \_\_\_\_\_ Si oui, combien ? \_\_\_\_\_

Existe-t-il un vestiaire ? \_\_\_\_\_ Est il payant ? \_\_\_\_\_ Y-a-t-il délivrance d'une contremarque ? \_\_\_\_\_

Existe-t-il un parking ? \_\_\_\_\_ Est-il privé ? \_\_\_\_\_ Est-il payant ? \_\_\_\_\_ Est-il surveillé ? \_\_\_\_\_

Si oui, quel est le type d'engagement contractuel ? (joindre **obligatoirement** une copie du contrat parking)

Existe-t-il un service voiturier ? \_\_\_\_\_

Existe-t-il des chiens de garde ? \_\_\_\_\_ Si oui, combien ? \_\_\_\_\_

**Exemplaire à nous retourner  
signé à chaque page**

**4 - EXISTE-T-IL UNE PISCINE ?** \_\_\_\_\_ Est-elle exclusivement réservée à la clientèle ? \_\_\_\_\_  
 Est-elle située en intérieur ou en extérieur ? \_\_\_\_\_ Heures d'ouverture : de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ heures  
 La baignade est-elle sous surveillance d'un maître nageur ? \_\_\_\_\_

**5 - EXPLOITATION D'UN RESTAURANT et/ou D'UN HOTEL**

	oui/non	Nb couverts / chambres	Nb employés	Chiffre d'affaires H.T.
Restaurant ?	_____	_____	_____	_____
Hôtel ?	_____	_____	_____	_____

**6 - AUTRES RENSEIGNEMENTS DIVERS**

**7 - STATISTIQUES SINISTRES**

Sinistralité au cours des trois dernières années

Date	Nature	Coût
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Précédent assureur : \_\_\_\_\_ Avez-vous fait l'objet d'une résiliation ? \_\_\_\_\_  
 Si oui, pour quel motif ? \_\_\_\_\_

**Documents à joindre OBLIGATOIREMENT à la souscription**

- copie de l'arrêté d'autorisation ou récépissé de déclaration d'ouverture,
- Avis de la commission locale de sécurité,
- Copie du bail de location

Etabli à \_\_\_\_\_  
 le \_\_\_\_\_

**Cachet**

**Exemplaire à nous retourner  
signé à chaque page**

**Signature** .....