

L'ENTREPRISE (tout)

SIRET :
Nom et adresse :

Code NAF :

Personne à contacter IARD :

TEL :

Fonction :

Email :

Personne à contacter ADP :

TEL :

Fonction :

Email :

LA FINANCE (Rcc + Capacité Financière + RCMS)

CA HT Annuel :

National %

International %

UE : Oui / Non

Hors UE (liste pays):

BILAN (j/M /A) :

Marge Brute :

Ligne EC Total Dette :

Ligne EE Total bilan net :

Ligne HN Résultat net :

Ligne DL Capitaux propres :

LES SALARIES (Ac + Pj + IA + IFC)

Nombre total de salariés

Dont Conducteurs :

Dont Administratifs / sédentaire :

% intérimaires :

Turn over :

Afin d'étudier l'assurance collective merci de joindre la liste des salariés cadre et non cadre avec la situation matrimoniale et le nombre d'enfant

LE PARC (F)

Nombre de cartes grises :

Dont moteur +3.5t :

Dont VP / VUL :

Dont Srem :

Dont Remorques :

Nombre engin :

Evolution du parc moteur :

N :

N -1 :

N-2 :

LA SECURITE (P IARD + P RS)

Certifications : Oui / Non

Date :

Organisme :

Document unique : Oui / Non

Date :

Organisme :

Cartographie risques : Oui / Non

Date :

Organisme :

PCA : Oui / Non

Date :

Organisme :

Plan de prévention : Oui / Non

Date :

Organisme :

Détail et résultats :

L'ACTIVITE (Rcc + F)

		% DU CA	CAPITAL	OBSERVATIONS
VOITURIER	Oui / Non			
COMMISSIONNAIRE	Oui / Non			
LOUEUR AVEC CONDUCTEUR	Oui / Non			
LOGISTIQUE	Oui / Non			
OPERATEUR MULTIMODAL	Oui / Non			
MANUTENTIONNAIRE	Oui / Non			
AUTRES ACTIVITES - Atelier / garage intégré pour propre compte - Atelier / garage intégré pour 1/3 - Station de lavage pour propre compte - Station de lavage pour 1/3 - Lavage interne citernes propre compte - Lavage interne citernes 1/3 - Autres activités	Oui / Non			

LES MARCHANDISES (Rcc +F)

Diverses et ordinaires	Oui / Non			
Marchandises sensibles au VOL	Oui / Non			
dont tabac et cigarettes	Oui / Non			
dont téléphonie y compris les composants	Oui / Non			
Classées dangereuses / ADR	Oui / Non			
Bennes	Oui / Non			
Coursier	Oui / Non			
Messagerie	Oui / Non			
Masses indivisibles 1 ^{ère} catégorie	Oui / Non			
Masses indivisibles 2 ^{ème} et 3 ^{ème} catégorie	Oui / Non			
Denrées périssables	Oui / Non			
Denrées périssables sous température dirigée	Oui / Non			
Alimentaires en citerne	Oui / Non			
Pulvérulents en citerne	Oui / Non			
Chimiques et pétroliers	Oui / Non			
Animaux vivants	Oui / Non			
Véhicules et engins automobiles	Oui / Non			

INFORMATION SUR LE BÂTIMENT (1 par site) (Dab + St)

Qualité de l'occupant	Propriétaire Oui / Non	Locataire Oui / Non	Colocataire Oui / Non	Sous-locataire Oui / Non	Crédit preneur Oui / Non
Y a t il d'autre occupant ? Oui / Non Détail :	Assurance bâtiment nécessaire : Oui / Non	Assurance Risques locatifs nécessaire : Oui / Non	Renonciation à recours réciproque avec assureurs	Oui / Non	Portée :
Adresse :			Intérêts communs Oui / Non		
Estimation préalable			Oui / Non	Si oui joindre le rapport	
Construction et couverture pour +90% en dur :			Oui / Non	Si non ?	
Compartimentage en cellules < 5.000 m2 par murs coupe-feu et portes coupe-feu			Oui / Non	Si non ?	
Ossature verticale : métallique			Oui / Non	Si non ?	
Charpente : métallique			Oui / Non	Si non ?	
Murs Bac acier simple peau			Oui / Non	Si non ?	
Murs Bac acier double peau avec laine minérale			Oui / Non	Si non ?	
Couverture : Fibrociment ou bac acier simple peau			Oui / Non	Si non ?	
Bandes éclairantes en polyester < 10 % surface			Oui / Non	Si non ?	
Surface développée :			Hauteur de stockage :		
Nombre de niveau :					
Chauffage : Oui / Non			Quoi ?	Où ?	
Installation électrique Q18			Oui / Non		
Chargeur batterie isolé			Oui / Non	Comment ?	
Extincteur mobile Q4			Oui / Non		
Thermographie Q19			Oui / Non		
RIA Q5			Oui / Non		
Sprinklers Q1			Oui / Non		
Exutoires de fumées et de chaleur Q17			Oui / Non		
Formation du personnel			Oui / Non		
Affichage interdiction de fumer			Oui / Non		
Procédure permis feu			Oui / Non		
Evacuation des déchets à plus de 10m			Oui / Non		
Détection intrusion périphérique			Oui / Non	Détail :	
Détection intrusion volumétrique			Oui / Non	Détail :	
télésurveillance			Oui / Non	Détail :	
Gardiennage			Oui / Non	Détail :	

CAPITAL DU BATIMENT (1 par site) (Dab + St)

Bâtiments (en propriété ou crédit-bail)	
Risques Locatifs (location ou parfois crédit-bail)	
Matériels, mobiliers et agencements	
Marchandises confiées (stock transit) Type : Si variable détail :	
Matériels Informatiques et Bureautiques (si non compris dans Matériels ci-dessus)	
Pertes d'Exploitation : Marge Brute annuelle	
Frais supplémentaires d'exploitation	
Frais et pertes divers	
Eléments aggravants :	
Eléments améliorants :	

GARANTIES ACTUELLES

	BUDGET K€	DATE ECHEANCE	CIE/STE	A ETUDIER Oui/ Non	CT RESILIE Oui/Non
Responsabilités civiles circulation CODE : F détail de la garantie et des franchises actuelles Franchise RC Oui / Non MONTANT : Conservation Oui / Non MONTANT : Assurances : détail des garanties					
Dommage aux matériels roulants CODE : F détail de la garantie et des franchises actuelles Franchise : Stratégie garantie :					
RC CONTRACTUELLE (marchandises transportées) CODE : RCC Franchise : Montant des pleins : Contrats dérogatoires LOTI CMR :					
RC ENTREPRISE CODE : RCC					
PROTECTION JURIDIQUE CODE : PJ					
DOMMAGE AUX BATIMENTS CODE : DAB					
DOMMAGE AUX MARCHANDISES CONFIEES STOCKEES CODE : ST					
INDIVIDUELLE ACCIDENT CODE : IA					
RETRAITE CODE : R					
ASSURANCE COLLECTIVE CODE : AC					
INDEM FIN DE CARRIERE CODE : IFC					
RC MANDATAIRE SOCIAUX CODE :RCMS					
PREVENTION MAITRISE DES RISQUES ET DES COÛTS IARD CODE : PIARD					
PREVENTION MAITRISE DES RISQUES ET DES COÛTS SOCIAUX CODE : P RS					

LA SYNTHÈSE DES STATISTIQUES

RC CIRCULATION CODE F	N		N-1		N-2	
NOMBRE MOIS STAT						
NBRE MOTEURS HORS ENGIN						
	SINISTRE MATERIEL A RESPONSABILITE					
	NOMBRE	COUT	NOMBRE	COUT	NOMBRE	COUT
	SINISTRE CORPOREL A RESPONSABILITE ET/OU BADINTER					
	NOMBRE	COUT	NOMBRE	COUT	NOMBRE	COUT
CORPOREL HORS BADINTER						
BADINTER						
TOTAL						

DOMMAGES VEHICULES CODE F	N		N-1		N-2	
NOMBRE MOIS STAT						
	NOMBRE	COUT	NOMBRE	COUT	NOMBRE	COUT
DTA						
VOL						
INCENDIE						
BRIS DE GLACE						
TOTAL						

MARCHANDISES CODE RCC + ST	N		N-1		N-2	
NOMBRE MOIS STAT						
	NOMBRE	COUT	NOMBRE	COUT	NOMBRE	COUT
SINISTRE PARTIEL						
SINISTRE TOTAL						
VOL						
INCENDIE						
TOTAL						

BATIMENT CODE DAB + ST	N		N-1		N-2	
NOMBRE MOIS STAT						
	NOMBRE	COUT	NOMBRE	COUT	NOMBRE	COUT
VOL						
INCENDIE						
DEGATS DES EAUX						
CAT NAT TEMPETE						
AUTRE						
TOTAL						

PIECES NECESSAIRES A L'ETUDE

Etat de parc avec détail des garanties (si possible copie du contrat actuel).

Statistiques sinistres compagnie des contrats à étudier N, N-1, N-2 (minimum 30 mois).

Afin d'étudier l'assurance collective merci de joindre la liste des salariés cadre et non cadre avec la situation matrimoniale et le nombre d'enfant

AFIN DE CENTRALISER LES DEMANDES MERCI D'ENVOYER L'ENSEMBLE DE VOS DONNEES A : contact@agis-group.com