

**INFORMATIONS**

Nom : ..... Raison sociale : .....  
 Adresse du risque : .....  
 Code Postal : |\_|\_|\_|\_| Ville : .....  
 N° Siret : .....  
 Etes-vous en redressement judiciaire ?  Oui  Non

**PRESENTATION GENERALE**

Date et création de la société : ..... Sur le site depuis : .....  
 Nature juridique : ..... Nom de la société exploitante : .....  
 CA distribution : ..... CA station-service : .....  
 Effectif : ..... Horaires : .....  
 Présence humaine : .....  
 Titre d'occupation :  Propriétaire  Locataire  PNO  
 Locataire agissant pour compte du propriétaire  Locataire exonéré des risques locatifs  
 Expertise préalable :  Oui  Non Si oui, par qui : .....

**CAPITAUX**

Bâtiment	€
Matériel	€
Marchandises	€
Marge brute	€

**SINISTRE MAXIMUM POSSIBLE**

Estimation Risque Direct	<b>100 %</b>
Explications	
Estimation Perte d'Exploitation	
Explications	

**ACTIVITES ET CONSTRUCTION**

**Supermarché**

Supermarché avec la vente de produits alimentaires, de l'électroménager, d'articles de bazar, et de vêtements.

Surface totale des bâtiments	m <sup>2</sup>	Emballages	Type de stockage	Hauteur du stockage
Surface de vente	m <sup>2</sup>			
Réserves	m <sup>2</sup>			
Chambres froides positives	m <sup>3</sup>			
Chambres froides négatives	m <sup>3</sup>			
Liquides inflammables en réserve (en litres)	Quantité		Rétention	
Liquides inflammables en surface de vente (en litres)	Quantité			
Boulangerie / présence de silos à farine <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Procédure de mise à la terre lors des dépotages <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Vérification des liaisons équipotentielles <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

### AUTRES ACTIVITES

Station-service	Oui / Non
Si oui, situation et capacité des cuves	Situation (distance du bâtiment principal)
Cuve Gasoil	Litres
Cuve SP98	Litres
Cuve SP95	Litres
Cuve Super	Litres
GPL	Litres
Dépôt de gaz et mode de stockage.	Oui / Non          Sous cage cadénassée
Restaurant / Cafétéria	Oui / Non

### CONSTRUCTION

Murs extérieurs
Couverture
Charpente
Ossature
Aménagements intérieurs
Niveaux
Nature des planchers

### COMPARTIMENTAGE

#### Compartimentage entre la surface de vente et les réserves

Murs	Matériau :
Dépassant le toit et sur les côtés	Oui / Non
Protection des ouvertures (protection de la porte et sa vérification)	Porte CF de degré h
Déclenchement par :	Fusible / DAD / DAI
De part et d'autre de l'ouverture	Oui / Non
Relié à la détection générale	Oui / Non

#### Voisinage

Voisinage aggravant	Oui / Non
Explications	

### SERVICES

#### Installations électriques

Livraison	Haute tension (20 kV / 15 kV) Basse Tension (380 V)
Transformateur	
Puissance	
Diélectrique	
Local (situation, isolé, rétention)	
Détection (local et transformateur)	
Vérification (organisme) et fréquence	
Anomalies majeures	Oui / Non
Suivi des installations	
Thermographie Infrarouge (organisme) et fréquence	
Suivi des anomalies	
Groupe électrogène	Oui / Non

Puissance	
Local (situation, isolé, rétention)	
Utilisation (lignes de caisses et froid négatif) et essais	
Coupure du courant pendant la fermeture	Oui / Non

**Chauffage**

Bureaux	Type
Surface de vente	Type
Réserves	Type
Chaufferie (situation, type de carburant)	
Sécurités adaptées de la chaudière	
Révisions de la chaudière	

**Chauffage industriel**

Type et situation (restaurant, boulangerie, rayon traiteur)	
Sécurités, contrôles et révisions	

**Gaz**

Existence d'installation de gaz	Oui / Non
Utilisation	
Contrôles réseau (organes de coupure, étanchéité...)	
Détection gaz / Coupure et report des alarmes	

**Installation de froid**

Situation des groupes froids	
Fluide frigorigène	
Alarmes techniques	Oui / Non
Reports d'alarmes	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Télésurveillance agréée APSAD</li> <li>• Frigoriste 24H/24H</li> <li>• Protection de la ligne (liaison hertzienne, tests cycliques)</li> </ul>	Oui / Non Oui / Non Oui / Non
Contrats d'entretien des groupes froids	Oui / Non

**Air comprimé**

Utilisation	
Compresseurs et situations	
Etat	

**Manutentions**

Types de chariot	
Chargeurs de batterie (localisation) :	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• A plus de 2 mètres de tout stockage</li> <li>• En local spécifique (CF, ventilation)</li> <li>• A l'extérieur</li> <li>• Séparés</li> </ul>	Oui / Non Oui / Non Oui / Non Oui / Non
Recharge de jour en présence de personnel	Oui / Non
Bouteilles de gaz (localisation)	

**PREVENTION - ORGANISATION DE LA SECURITE**

	Oui / Non	fois par an
Formation du personnel à la lutte contre le feu et périodicité		
EPI	Oui / Non	
Chargé de sécurité	Oui / Non	
APCI	Oui / Non	
Permis de Feu	Oui / Non	
Interdiction de Fumer	Oui / Non	
Encombrement / Tenue		
Nettoyage / Evacuation de déchets		
Palettes (intérieures / extérieures)		
Rondes journalières	Oui / Non	
Inspections Mensuelles	Oui / Non	

**PROTECTION - INCENDIE**

Extincteurs /Certificat et vérification		
RIA /Certificat et vérification		
Désenfumage et vérification		
Détection automatique d'incendie :		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Partielle (locaux techniques, labos)</li> <li>Sur la totalité des bâtiments</li> <li>Certificat et Vérification</li> </ul>	Oui / Non	Oui / Non
Report et intervention DAI :		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Assuré</li> <li>Télésurveillance agréée APSAD</li> <li>Protection de la ligne (liaison hertzienne, tests cycliques)</li> </ul>	Oui / Non	Oui / Non
Extinction automatique ponctuelle		
Sprinklers		Si oui, N1 et Q1 à joindre en annexe
Avec délivrance du N1 (date)		
Sans délivrance du N1 (préciser)		
Pompiers (où, distance, type de caserne)		
Ressources en eau (type, distance)		
Plan d'intervention		
Commission de Sécurité (date de passage et avis)		

**VOL**
**Site**

Gardiennage permanent pendant les heures et jours de fermeture		Oui / Non
Protection mécanique		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Façade (plots, rails, murets, autres)</li> <li>Totale (grille ou rideaux à enroulement, volets métalliques, sur fenêtres à moins de 3 mètres de hauteur : barreaudage ou volets)</li> </ul>	Oui / Non	Oui / Non
Détection électronique		Oui / Non
Installateur		
Entretien		
Report et intervention :		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Assuré</li> <li>Télésurveillance agréée APSAD</li> <li>Protection de la ligne (liaison hertzienne, tests cycliques)</li> </ul>	Oui / Non	Oui / Non
Eclairage extérieur ou intérieur relié ou couplé à la détection anti-intrusion		Oui / Non

**Fonds**

Recette journalière	€
En saison (si applicable)	€
Répartition (CB / Chèques / Espèces)	Oui / Non
Coffre-fort : marque, situation	Oui / Non
• Scellé	Oui / Non
• Enrobé	Oui / Non
• Enrobé ou emmuré dans un "mur maître"	Oui / Non
Ramassage de fonds (fréquence, qui)	
Local coffre spécifique, avec présence de trappon	Oui / Non
Pneumatique pour liaison caisses magasin et/ou station-service, relié au local coffre	Oui / Non

**Informatique**

Utilisation	
Local	
Machine	
Logiciel	
Sauvegardes (procédure, périodicité et externalisation)	
Onduleur	
Prestataire de service	

**EXPOSITION AUX AUTRES RISQUES**

- Inondation** : Pas de risque connu - Risque faible - Risque modéré - Risque élevé
- Dégâts des eaux** : Risque faible - Risque modéré - Risque élevé
- Tempêtes** : Classement DTU 65 NV : Risque faible - Risque modéré - Risque élevé
- Poids de la neige** : Classement DTU 65 NV : Risque faible - Risque modéré - Risque élevé
- Orage/foudre** : Niveau céramique : Risque faible - Risque modéré - Risque élevé - Risque très élevé
- Tremblement de terre** : Classement : Pas de risque connu - Risque faible - Risque modéré - Risque élevé
- Vol/malveillance** : Risque faible - Risque modéré - Risque élevé
- Chute d'aéronef** : Pas de risque connu - Risque faible - Risque modéré - Risque élevé
- Ligne à haute tension** : Néant -Une ligne à haute tension passe au-dessus du bâtiment

**PLAN - PHOTOGRAPHIES**

Joindre un plan et/ou des photos

**INFORMATIQUE ET LIBERTES**

Je reconnais avoir été informé(e) conformément à l'article 27 de la Loi du 6 janvier 1978 du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus, ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.  
**J'autorise** l'assureur à communiquer mes réponses à ses correspondants dans la mesure où cette transmission est nécessaire à la gestion et à l'exécution du contrat.  
**Je l'autorise** également à utiliser mes réponses dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui.  
**Je dispose** d'un droit d'accès et de rectification auprès du correspondant du service clientèle pour toute information me concernant.  
**Toute omission, toute déclaration fausse ou inexacte pourrait entraîner la nullité du contrat ou vous exposer à supporter la charge de tout ou partie des indemnités dans les conditions prévues par les articles L. 112-3, L. 113-8 et L. 113-9 du Code des assurances.**

**SIGNATURE**

Fait à : ..... Le : .....

Signature :