

AGENCE ou COURTIER : \_\_\_\_\_ Code : \_\_\_\_\_

Proposant : \_\_\_\_\_

## QUESTIONNAIRE COMPLÉMENTAIRE

Le présent questionnaire doit être obligatoirement joint à une proposition A 340 PR

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nature de l'établissement

<input type="checkbox"/> Hôtel de tourisme	– Étoiles _____
<input type="checkbox"/> Relais de tourisme	– Étoiles _____
<input type="checkbox"/> Motel	– Étoiles _____
<input type="checkbox"/> Hôtel de préfecture	– Catégorie _____
<input type="checkbox"/> Meublé	– Catégorie _____

- Depuis quelle date le proposant exploite-t-il l'établissement ? ..... | | | | | | | | | | | | | | |
- Date de construction de l'immeuble : ..... | | | | | | | | | | | | | | |
- Valeur approximative des bâtiments : ..... | | | | | | | | | | | | | | |
- Nombre d'étages : ..... | | | | | | | | | | | | | | |
- Nombre de chambres réservées à la clientèle : ..... | | | | | | | | | | | | | | |
- Superficie du garage couvert : ..... | | | | | | | | | | | | | | | m<sup>2</sup>
- Superficie du parking en plein air : ..... | | | | | | | | | | | | | | | m<sup>2</sup>
- État des toitures : \_\_\_\_\_
- État des canalisations : \_\_\_\_\_
- Si le proposant est locataire de l'immeuble, le bail relève-t-il de sa responsabilité locative ? .....  OUI  NON
- L'hôtel comporte-t-il :
 

<input type="checkbox"/> un restaurant	Superficie du restaurant (salle + cuisine) : .....                               m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> une salle de danse exclusivement réservée à la clientèle de l'hôtel	Superficie .....                               m <sup>2</sup> Nature des aménagements (*) _____ _____
<input type="checkbox"/> une discothèque, une boîte de nuit, un night-club, un cabaret soumis à déclaration ou à autorisation d'exploitation spécifique	Superficie .....                               m <sup>2</sup> Nature des aménagements (*) _____ _____
<input type="checkbox"/> des commerces divers (préciser la nature) : _____	
<input type="checkbox"/> autres activités ou services annexes (préciser la nature) : _____	

(\*) Nature et importance du matériel de sonorisation, des aménagements intérieurs, du décor, présence éventuelle d'un orchestre.

## PÉRIODE D'OUVERTURE ET DE FERMETURE - INOCCUPATION

- Nombre de mois dans l'année pendant lesquels l'établissement est ouvert à la clientèle : ..... [ ] mois  
Soit du [ ] au [ ]
- L'établissement est-il habité ou gardé pendant la période de fermeture ? .....  OUI  NON
- Si l'établissement est inoccupé plus de 40 jours par an, durée totale de l'inoccupation : ..... [ ] jours

## PRÉVENTION - PROTECTION

- L'hôtel est-il situé à plus de 1 000 mètres d'altitude ? .....  OUI  NON
- De quels moyens de secours dispose le risque :
  - extincteurs portatifs Nombre : [ ]
  - robinets d'incendie armé Nombre : [ ]
  - piscine
  - étang
  - rivière
  - autres moyens (préciser leur nature) : \_\_\_\_\_
- A quelle distance le centre de secours le plus proche se trouve-t-il ? ..... [ ] km
- Les routes d'accès sont-elles praticables toute l'année ? .....  OUI  NON

## OPTIONS DE GARANTIE POUR L'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE DÉPOSITAIRE

### a) Biens de la clientèle déposés dans le coffre de l'hôtel

- 35 630 EUROS  62 350 EUROS  89 070 EUROS

#### Description du coffre-fort

Marque :	
Série :	
Type :	
Poids :	
Année de fabrication	
Est-il scellé ?	

### b) Biens de la clientèle non déposés entre les mains du proposant

- 35 630 EUROS  62 350 EUROS  89 070 EUROS

**Je soussigné, certifie que les déclarations ci-dessus sont à ma connaissance exactes et propose qu'elles servent de base au contrat que je désire souscrire.**

Fait à \_\_\_\_\_, le [ ] **Le Proposant** (Signature obligatoire)

**Code des Assurances - article L 112-2 :** la proposition d'assurance n'engage ni l'assuré, ni l'assureur ; seule la police ou la note de couverture constate leur engagement réciproque.

#### ARTICLE 27 DE LA LOI 78-17 DU 6 JANVIER 1978

« Dans le cas où le souscripteur (ou adhérent) omettrait de fournir les informations sollicitées, sa demande de souscription (ou d'adhésion) ne pourra pas être retenue.

En application de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, le souscripteur ou l'assuré, en justifiant de son identité, peut obtenir communication et rectification de toutes informations le concernant qui figureraient sur tous fichiers à usage de la société d'assurances, de ses mandataires et réassureurs, et des organismes participant à la gestion du contrat.

Ce droit peut être exercé auprès de la Direction des relations consommateurs - Gan Assurances IARD : Immeuble Michelet - 4-8 cours Michelet - 92082 Paris-La Défense Cedex - Tél. : 01.70.94.21.02 - Fax : 01.70.94.42.67 - E-mail : svpclient@gan.fr »

#### Gan Assurances IARD

Compagnie française d'assurances et de réassurances Incendie, Accidents et Risques Divers

Entreprise régie par le Code des assurances

Société Anonyme au capital de 109.817.739 euros (entièrement versé)

Siège social : 8-10, rue d'Astorg - 75383 Paris Cedex 08 - Tél. : 01.44.56.77.77

542 063 797 R.C.S. Paris - APE : 6512Z

Immeuble Michelet - 4-8 cours Michelet - 92082 Paris-La Défense Cedex - Tél. : 01.70.94.20.00

www.ganassurances.fr