



TOLEDE Zoo

## DEMANDE DE TARIFICATION ASSURANCE ZOO

### NOM OU RAISON SOCIALE (Adresse du risque si différent)

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postale et ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : Professionnel : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

### DECLARATION DU DEMANDEUR :

Qualité juridique vis-à-vis des murs :  Locataire  Locataire partiel  Propriétaire  Copropriétaire  Autre

Dépendance située à une autre adresse : OUI / NON Surface : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Avez-vous renoncé à un recours : OUI / NON Si oui, contre qui : \_\_\_\_\_

Assurance pour le compte du propriétaire : OUI / NON

Quelle compagnie vous assure actuellement : \_\_\_\_\_

Date d'échéance du contrat : \_\_\_\_\_

Avez-vous fait l'objet durant les 36 derniers mois d'un ou plusieurs sinistres : OUI / NON

Si OUI : Date(s), Nature, montant :

Date des sinistres	Nature des sinistres	Montant en €

Avez-vous fait l'objet d'une résiliation de la part d'un autre assureur ? : OUI / NON

### DESCRIPTIF DU RISQUE :

L'établissement est-il situé en zone inondable : OUI / NON

Descriptif des environnements du risque :  Forêt  Montagne  Agglomération  Marais  Bord de mer  autre

Période de fermeture : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Gardiennage pendant la période de fermeture : OUI / NON

Si OUI descriptif : \_\_\_\_\_

Activité de restauration : OUI / NON Gérée par vos soins : OUI / NON

### GARANTIES ESSENTIELLES

N'hésitez pas à contacter un conseiller du *Cabinet Tolède* pour vous aidez à compléter ce questionnaire.

#### INCENDIE – TEMPETE :

o Valeur des bâtiments : \_\_\_\_\_ €

o Valeur du matériel et mobilier : \_\_\_\_\_ €

o Valeur du cheptel + marchandises : \_\_\_\_\_ €

#### PERTES D'EXPLOITATION :

o Chiffre d'affaire : \_\_\_\_\_ €

#### R.C. PROFESSIONNELLE:

o Masse salariale : \_\_\_\_\_ €

Nous établirons un devis en estimant les montants de couvertures liées aux autres garanties du contrat.

Nous vous adresserons notre étude et vous proposerons, si vous êtes intéressés par notre offre, de convenir d'une rencontre pour évaluer vos besoins et ajuster notre cotation.

FAIT A .....

DATE.....

SIGNATURE

TOLEDE GROUP

[www.tolede-groupe.com](http://www.tolede-groupe.com)

89 bis Rue Font de Cherves, 17200 Royan - Tél. : 05 46 38 76 65 - Fax : 05 46 38 76 23  
5170501@agents.allianz.fr

  
TOLEDE GROUP