

## **DEMANDE DE DEVIS « RC PROFESSIONNELLE AÉRONAUTIQUE – ASSISTANCE AÉROPORTUAIRE »**

Cette proposition ne peut pas concerner les aéronefs loués ou prêtés à des tiers ou exploités par l'assuré.

Merci de bien vouloir retourner ce document complété et signé par courrier ou par fax au +33 1 49 64 13 02

Conformément à l'Article L112 du Code des Assurances, la proposition d'assurance n'engage ni l'Assuré ni l'Assureur ; seul le contrat ou la note de couverture constate leur engagement.

### **→ Identification du proposant ou de l'assuré**

Nom du Proposant/de l'Assuré :

Adresse :

N° de téléphone :

E-mail :

N° de Siret :

Code APE :

### **→ Généralités**

Si société, Nature Juridique et Montant du Capital Social :

Nombre d'années dans l'activité à assurer :

Lieux où s'exercent les activités aéronautiques de l'assuré :

Nom des filiales à assurer et autres assurés additionnels :

Effectif maximum du personnel utilisé par l'entreprise (y compris personnel temporaire) :

Nom du responsable de l'Entreprise chargé des questions d'assurance :

Nom du responsable de l'Entreprise chargé des questions de qualité et de sécurité :

Norme(s) suivi(s) par l'Entreprise :

Nature des risques à couvrir :

	<b>Limites de garanties sollicitées</b>		
	OUI	NON	MONTANTS
<b>1. Risques d'exploitation (garantie A) :</b>			
<b>2. Risques liés aux biens confiés (garantie B) :</b> - Garantie par sinistre pour les dommages causés : <ul style="list-style-type: none"> <li>• aux biens aéronautiques y compris les aéronefs dont l'assuré est gardien ou dépositaire :</li> <li>• à des tiers du fait des biens visés ci-dessus (y compris les occupants à bord des aéronefs confiés) :</li> </ul>			
<b>3. Risques après livraison (garantie C) :</b> Limite de garantie pour la période d'assurance			

→ **Activités**

Chiffre d'affaires :

Année	20..	20..
Réalisé		
Prévisionnel		

Détail des activités :

<b>ACTIVITÉS IATA Annexe A</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>	<b>REMARQUES</b>
Services de représentation et locaux : (Liaisons avec autorités locales, règlement redevances aéroport, fourniture des locaux...)			
Contrôle du chargement, messages et télécommunications : (Envoi et réception de documents entre l'avion et l'aéroport et entre l'avion et l'escale ...)			
Contrôle des unités de chargement : (Emplacement de stockage, manutention, gestion et garde du stock, ...)			
4. Passagers et bagages : (Traitement des passagers et des bagages, informations horaires, ...)			
Fret et postes : (Traitement physique et documentaire du fret ainsi que de la poste)			
Opérations en piste : (Guidage, déplacement, stationnement, chargement et déchargement des avions, passagers, bagages et fret, fourniture des groupes de démarrage, mesures de sécurité, ...)			
Service de l'avion : (Nettoyage, service des toilettes et eau, climatisation et chauffage, ...)			
Carburant et huile : (Contrôle des niveaux, réalisation ou supervision des pleins, ...)			
Entretien en ligne : (Visites prévol, petites réparations, fourniture d'un stationnement, ...)			
Opérations aériennes et administration des équipages : (Dossier de vol, informations météo, préparation du vol et assistance en vol, ...)			

Transport au sol : (Transport des équipages, passagers, bagages, fret et poste, ...)			
Service commissariat : (Gestion des approvisionnements, stockage, ...)			
Supervision et administration des services fournis par des tiers : (Coordination des services d'assistance, liaison transporteur et compagnie, ...)			
Sûreté : (Sûreté passagers, fret, poste, contrôle d'accès aux avions, ...)			
Autres services réalisés : (Chambres froides, douanes, ...)			

Lieux d'exploitation :

L'autorité responsable de l'aéroport a-t-elle exigé des indemnités en cas de sinistre (dispositions contractuelles éventuelles) ? OUI / NON

L'assuré possède-t-il un endroit spécifique pour exercer son activité ? OUI / NON

Type aéronefs confiés au souscripteur lors de son exploitation :

Valeur moyenne et valeur maximum des biens confiés :

Type d'équipements utilisés pour effectuer l'activité :

Nombre d'aéronefs traités par mois (ou par an) :

- pour le catering; nombre de repas servis,
- pour le refueling; volume distribué en milliers de litres

Nombre de touchers par mois (ou par an)

Nombre de passagers par mois (ou par an)

Tonnes de fret / poste par mois (ou par an)

Nombre de compagnies aériennes par mois (ou par an)

Avez-vous recours à la sous-traitance ? OUI / NON

Si oui, veuillez nous indiquer le nom des sous-traitants.

## **CLIENTS**

Noms de vos clients :

Type de contrat :

- IATA HANDLING AGREEMENT Article 8 :

\* AHM 810 ?

\* AHM 811 ?

- AUTRE (joindre une copie de la partie du contrat se référant à la responsabilité de l'assuré)

Ce contrat comporte-t-il une clause de renonciation à recours ? OUI / NON

Si oui, pour quels montants ?

## **DIVERS**

1) Statistiques sinistres et réclamations par ce type d'activité :

2) Les contrats d'assurance terrestre pour vos véhicules sont placés auprès de quelles compagnies?

Pour quelles limites de dommages matériels ?

Le Proposant était-il assuré au cours des trois dernières années pour l'activité proposée ? OUI / NON  
Si oui auprès de quelle Société ?

Motif de résiliation / non renouvellement :

S'il s'est produit des sinistres durant les 5 dernières années remplir le cadre ci-dessous :

<b>DATE DE SURVENANCE</b>	<b>NATURE DU DOMMAGE</b>	<b>COUT REEL OU ESTIME</b>

Citer également les événements qui pourraient mettre en cause votre responsabilité.

Le proposant soussigné déclare que les renseignements qui précèdent sont, à sa connaissance, rigoureusement exacts et propose qu'ils servent de base à l'établissement du contrat qu'il peut souscrire.  
Toute réticence ou déclaration intentionnellement fausse, toute omission ou déclaration inexacte entraîne, suivant le cas, les sanctions prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances.

La proposition n'engage ni l'assuré, ni l'assureur ; seule la police ou la note de couverture constate leur engagement réciproque (art. L112-2 du Code des Assurances)

Le proposant dispose d'un droit d'accès et de rectification relatif à toute information le concernant, qu'il peut exercer en s'adressant au siège de l'Assureur.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_  
en deux exemplaires dont un destiné au Proposant

**POUR LE PROPOSANT  
NOM ET QUALITÉ DU SIGNATAIRE**