

DEMANDE DE DEVIS

RC professionnelle aéronautique

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.

Merci de bien vouloir retourner ce document complété et signé par courrier ou par fax au 01 49 64 13 02

I. IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ

Nom de la société : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____ N° de télécopie : _____

E-mail : _____

N° de Siret : _____ Code APE : _____

II. GÉNÉRALITÉS

Nature juridique : _____ Montant du capital social : _____ €

Montant total du CA lié aux activités garanties: _____ € (réalisé) // _____ € (prévisionnel)

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

Nom du responsable de la société chargé des questions d'assurance : _____

III. CARACTÉRISTIQUES DE L'ACTIVITÉ

→ Votre activité

	Oui	Non	% du CA
Importation / Revente de matériels aéronautiques*			
Fabrication de matériels aéronautiques*			
Réparation / Entretien de matériels aéronautiques*			

* Sont considérés comme matériels aéronautiques : voiles, sellettes, harnais, casques, radios, parachutes, et de manière générale tout équipement utilisé pour la pratique du vol libre, du paramoteur et du kitesurf.

Nom du pilote en charge des vols d'essai / de contrôle : _____

Le pilote est-il assuré par un contrat du SAAM ? : oui non lequel _____

→ Types d'aéronefs

A cocher	Type	Répartition en %
<input type="checkbox"/>	Parapente / Delta	___ % parapente / delta
<input type="checkbox"/>	Paramoteur	___ % paramoteur
<input type="checkbox"/>	Kite	___ % kite

→ Renseignements complémentaires (pour l'activité de réparation/entretien uniquement)

Nombre annuel d'aéronefs confiés ou dont vous pouvez avoir la garde pour travaux : _____

Valeur maximale des aéronefs stockés simultanément dans votre bâtiment : _____ €

Valeur maximale de l'aéronef le plus coûteux : _____ €

SAAM :

8, avenue du Stade de France
93218 La Plaine Saint-Denis Cedex

Tél : 01 49 64 10 59/11 79
Fax : 01 49 64 13 02

Site internet : www.saam-assurance.com

SAAM - Service des assurances de l'Aviation marchande - société par actions simplifiée de courtage d'assurances au capital de 139 261,77 euros
SIREN 572 031 870 - RCS Bobigny - N° Orias : 07 003 050 - www.orias.fr

N° de TVA intracommunautaire : FR 43572031870 - APE 6622 Z - SIRET 572 031 870 00080

IV. NATURE DES RISQUES À COUVRIR

Nature du risque à couvrir		Limites de garantie
Risques d'exploitation *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 600 000 € <input type="checkbox"/> 3 000 000 €
Risques après livraison *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 600 000 € <input type="checkbox"/> 3 000 000 €
Risques liés aux bien confiés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50 000 € <input type="checkbox"/> 150 000 € <input type="checkbox"/> 300 000 €

* Garanties de base

V. ANTÉCÉDENTS SINISTRES

Descriptif des sinistres* survenus durant les 5 dernières années :

DATE DE SURVENANCE	NATURE DU DOMMAGE	COUT RÉEL OU ESTIMÉ

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

VI. ANTÉCÉDENTS D'ASSURANCE

Nom de la compagnie auprès de laquelle vous êtes actuellement assuré : _____

Montant de votre prime annuelle : _____ €

Date d'échéance annuelle de votre contrat : _____

Date d'effet souhaitée : _____

Mode de paiement ANNUEL SEMESTRIEL TRIMESTRIEL

Fait à _____ le _____

Signature et cachet de la société

SAAM :

8, avenue du Stade de France
93218 La Plaine Saint-Denis Cedex

Tél : 01 49 64 10 59/11 79
Fax : 01 49 64 13 02

Site internet : www.saam-assurance.com

SAAM – Service des assurances de l'Aviation marchande – société par actions simplifiée de courtage d'assurances au capital de 139 261,77 euros
SIREN 572 031 870 – RCS Bobigny – N° Orias : 07 003 050 – www.orias.fr

N° de TVA intracommunautaire : FR 43572031870 – APE 6622 Z – SIRET 572 031 870 00080