**FORMULAIRE DE DECLARATION DU RISQUE**

**ASSURANCE PERTES D’EXPLOITATION**

**Le présent formulaire doit être soigneusement rempli par l’assuré, il est établi en vertu de l’article 7, alinéa 2 du code des assurances. Les déclarations qui y sont consignées serviront de base à l’établissement du contrat.**

|  |  |
| --- | --- |
| Société : |  |
| Nature juridique de l’entreprise : |  |
| Depuis quand le proposant gère-t-il l’entreprise ?   |  |
| L’a-t-il :  | acquise [ ]  ou créée [ ]  |  |  |
| * La comptabilité est elle régulièrement vérifiée par un expert comptable ?
 |  Oui  [ ]  | Non  [ ]  |
| Lequel ?  |  |
| Date de clôture des exercices sociaux ? |  |
| Le chiffre d’affaires est il :  | uniformément réparti sur l’année ? [ ]  soumis à fluctuations saisonnières ? [ ]   |
| * Circonstances spéciales susceptibles d’entraîner un arrêt prolongé de l’exploitation (matériel de
 |
| remplacement difficile, absence de force motrice de secours, …etc.) |  |
| * Existe-t-il des ensembles électroniques dans l’entreprise ?
 | Oui  [ ]  | Non  [ ]  |
| Si oui, quel est leur rôle et à quel degré (en %) contrôlent-ils le chiffre d’affaires ?  |  |
| Existe-t-il un double des média (fichiers, bandes, disques...) ? | Oui  [ ]  | Non  [ ]  |
| Si oui, conditions de stockage des doubles :  |  |
| * Existe-t-il une police en vigueur garantissant les pertes indirectes ou les pertes d’exploitation ?

Oui  [ ]  Non  [ ]  |
| * Un sinistre chez un fournisseur de l’entreprise ou chez un de vos principaux clients aurait-il des répercussions
* sur votre activité ? Oui  [ ]  Non  [ ]
 |
| * Une proposition d’assurance ou de renouvellement d’assurance incendie ou pertes d’exploitation a elle été refusée précédemment ? Oui  [ ]  Non  [ ]
 |
| Par quelle société ?  |  |
| Pour quels motifs ?  |  |
| * Des sinistres se sont-ils produits durant les cinq dernières années dans le / ou les établissements sur lesquels porte l’assurance ? Oui  [ ]  Non  [ ]
 |
| Si oui, indiquer :  | Date du sinistre   |  |
|  | Causes du sinistre |  |
|  | Importance du sinistre  |  |
|  | Répercussion du sinistre sur la marche des affaires : |  |

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Les risques sont-ils actuellement assurés en P.E. ?  | Oui  [ ]  | Non  [ ]  |
| Si oui, chez quelle société d’assurances ?  |  |
| Echéance des primes   |  |
| Les contrats sont ils dénoncés ?  | Oui  [ ]  | Non  [ ]  |
| **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**(si nécessaire) |
|  |

## ASSURANCE PERTES D’EXPLOITATION

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DECLARATION DE LA MARGE BRUTE (Exercice** |  | **)** |

**POSTES ASSURABLES(1) :**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Frais du Personnel (permanent) :**
 |  |
| * 1. Appointements
 |  |
| * 1. Rémunérations des administrateurs gérants et associés
 |  |
| * 1. Charges connexes aux appointements
 |  |
| * 1. Charges de sécurité sociale
 |  |
| * 1. Autres charges sociales
 |  |
| 1. **Impôt et Taxes Directs** (sauf sur chiffre d’affaires)
 |  |
| 1. **Travaux Fournitures et Services Extérieurs :**
 |  |
| * 1. Loyer et charges locatives
 |  |
| * 1. Entretien de réparation
 |  |
| * 1. Électricité
 |  |
| * 1. Eau
 |  |
| * 1. Gaz
 |  |
| * 1. Rémunérations d’intermédiaires et honoraires
 |  |
| * 1. Primes d’assurances
 |  |
| 1. **Transports et Déplacements :**
 |  |
| * 1. Transport du personnel
 |  |
| * 1. Voyages et déplacement
 |  |
| 1. **Frais Divers de Gestion :**
 |  |
| * 1. Publicité et propagande
 |  |
| * 1. Missions et réceptions
 |  |
| * 1. Fournitures de bureau
 |  |
| * 1. Documentation générale
 |  |
| * 1. Frais de P.T.T.
 |  |
| * 1. Frais d’actes et contentieux
 |  |
| * 1. Cotisations et dons
 |  |
| * 1. Subventions accordées
 |  |
| 1. **Frais Financiers :**
 |  |
| * 1. Intérêts des emprunts
 |  |
| * 1. Intérêts des comptes courants de dépôts créditeurs
 |  |
| * 1. Intérêts bancaires
 |  |
| 1. **Dotations de l’Exercice aux Comptes Amortissements et Provisions** **:**
 |  |
| * 1. Dotations aux amortissements
 |  |
| * 1. Dotations aux provisions
 |  |
| * 1. Bénéfice net
 |  |
| * 1. Bénéfice brut total
 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fais à**  |  | **, le** |  |

 **Cachet et signature**

(1) Rayer ceux à exclure et ajouter ceux non spécifiés. Le détail des sommes par poste n’est pas nécessaire.