



## 7 - TYPES DE TRAFICS ASSURES POUR LES MARCHANDISES TRANSPORTEES

	<i>Oui</i>	<i>Non</i>	<i>Valeur/ expédition</i>	
Ventes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
Achats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Montant annuel _____ €
Propre compte <sup>(2)</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Nb véhicules : _____ % flux total: _____
Transports intersites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
Trafics Sous-traitants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
Colis postaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
SAV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Part du trafic annuel : _____ %
Foires/expositions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Fréquence / an : _____ Pays _____
Assurances subsidiaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	
Autres _____				

(2) Si cette garantie est demandée, joindre un état du parc détaillé

## 8 - CHIFFRE D'AFFAIRES ASSURABLES

Chiffre d'affaires annuel (ventes H.T. hors prestations de services) : \_\_\_\_\_  
 dont CA France : \_\_\_\_\_ % CA Export : \_\_\_\_\_ %

## 9 - FLUX DE MARCHANDISES A ASSURER

Valeurs annuelles (ou chiffres d'affaires) des marchandises soumises à l'assurance / **assurance à votre charge par destination** (pays), selon le mode de transport et le type de contrat d'achat et/ou de vente (importation ou exportation).

Principaux pays / Zone géographique	Type de trafic (1)	Mode de transport (terrestre, maritime, aérien)	Montants HT annuels en Euros	Emballage / conditionnement (2)	Incoterms (3)
France					
UNION EUROPEENE					
RESTE DE L'EUROPE					
USA – CANADA					
AMERIQUE DU SUD					
PROCHE/ MOYEN ORIENT					
AFRIQUE					
ASIE SUD EST / JAPON					
AUTRES					

(1) Achats, ventes, sous-traitance, transport inter usines, transports privés (TPPC), SAV...

(2) Description détaillée des emballages (caisses bois, cartons, fûts) et conditionnement (palettes, conteneurs complets ou de groupage (maritime)

(3) Préciser le terme d'achat ou de vente (EXW, FOB, CIF, DDP ou autre)

## 10 - ANTECEDENTS DE L'AFFAIRE

- Société en création  
 Affaire existante mais ne disposant par d'une police d'assurance transports  
 Affaire existante disposant d'une ou plusieurs polices d'assurance transports

Nom du dernier assureur ? \_\_\_\_\_

L'affaire a-t-elle été résiliée ? Oui  Non

Si oui : Par l'assureur  Par l'assuré

Si non, pour quels motifs l'assurance a-t-elle pris fin ? \_\_\_\_\_

## 11 - SINISTRALITE SUR LES 3 DERNIERES ANNEES

Avez-vous eu des sinistres au cours des 3 dernières années ? Si oui, préciser :

	Nature (avarie, vol, accident...)	Nombre de sinistres	Franchise par sinistre	Sinistres réglés EUR	Sinistres en suspens EUR	Recours (encaissés ou espérés)	Total sinistres EUR
Année en cours							
Année N-1							
Année N-2							

## 12 – MODALITES DE REGLEMENT DES SINISTRES

Franchise  Oui  Non

Si oui, montant maximum : \_\_\_\_\_ Modalités d'application : \_\_\_\_\_

Base du règlement

Valeur d'assurance des achats : \_\_\_\_\_

Valeur d'assurance des ventes : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

Le preneur d'assurance soussigné certifie exactes les déclarations faites par lui dans le présent questionnaire (cf. articles L.113-8, L.113-8 et L.172-2 du Code des Assurances).

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature et cachet commercial

**Nota :** Les réponses au présent questionnaire n'impliquent aucun engagement, ni de la part du Proposant, ni de la part de l'Assureur. Toutefois, en cas d'accord sur les conditions et tarifs, et de signature par les parties d'une police, elles seront réputées faire partie intégrante de celle-ci.