



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS PROJET MULTIRISQUES TERRAINS DE CAMPING

*A retourner accompagné d'un dépliant de votre camping*

**Centre de gestion :**  
BP 73 – 46400 ST Céré

**Tel 0 826 10 00 38**  
**Fax 0 821 021 031**

**Mail : [infos@quattroassur.com](mailto:infos@quattroassur.com)**  
**[www.quattroassur.com](http://www.quattroassur.com)**

Nom du souscripteur : .....  
 Adresse : .....  
 N° Siren : ..... Code NAF : .....  
 Activités : .....  
 Qualité du souscripteur :  Propriétaire  Locataire  
 Création  Reprise  1ere Installation Date : .....  
 Superficie développée de vos locaux professionnels : .....  
 Présence :  Snack-bar  Epicerie  Restaurant  
 Catégorie de l'établissement (Nbre d'étoiles) : .....  
 Nbre d'emplacements : ..... dont ..... loués à l'année  
 Taux de remplissage : .....%  
 Distance secours Incendie (pompiers, moto-pompes,...)les + proches: .....km

Les garanties dans vos locaux	Pour un capital mobilier de (à compléter)
Incendie, Phénomènes Climatiques	
Dégâts des eaux	
Bris de glaces	
Vol	

Période d'ouverture : .....  
 Perte d'exploitation : C.A. (HT) : ..... Marge brute : .....  
 Responsabilité civile professionnelle : Nombre de personnes : .....  
 Nombre d'engins automoteurs ( tondeuses, motoculteurs ) : .....  
 C.A. location emplacement : .....  
 C.A. autres activités (restauration, épicerie, ...) : .....

Nombre de mobil homes : .....  
 Nombre de bungalows en dur : ..... Superficie de chaque bungalows+ terrasse:.....  
 Nombre de chalets ancrés au sol : ..... Superficie de chaque chalet+terrasse : .....  
 Nombre de bungalows toilés : .....

Capital existant Mobil home, habitation légères de loisir ( H.L.L.), caravanes .....€  
 .....à garantir :  30%  50%  75%  100%

	OUI	NON	
Etablissement situé dans une zone inondable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Etablissement situé à plus de 1000 m d'altitude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Présence de clôtures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Présence de piscine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Présence d'une discothèque/night-club/dancing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Si oui, est-elle réservée à la clientèle du camping ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Présence de plan d'eau, rivière, étang, lac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Clause communauté d'intérêt entre propriétaire et locataire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Complément Tous Risques Piscine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nbre de Bassins: .....

Capital Dommages électriques à garantir : ..... €  
 Capital Bris de machines à garantir : ..... €  
 Capital Perte de Marchandises réfrigérées: ..... €  
 Complément Perte Valeur de Charme à garantir: 5 000 €  10 000 €  15 000 €  20 000 €

Echéance du contrat : ..... Votre assureur actuel : .....  
 Sinistres déclarés les trois dernières années : .....  
 Sinistres Cat-Nat survenus dans votre camping depuis sa création : .....

Membre de la Fédération ou Association (Nom à compléter) : .....  
 Je suis intéressé par le contrat Protection Juridique