

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ÉTUDE PERSONNALISÉE

Formulaire à compléter et à adresser par courrier électronique à : contact@lafont-assurances.com

Il s'agit d'une demande d'étude en vue :

☐ de la souscription d'un nouveau contrat

☐ d'un remplacement du contrat N°

Date d'effet envisagée :

PROPOSANT

Raison sociale :

Forme juridique :

Numéro SIRET :

Adresse :

Code postal* :

Ville :

Nous sommes : ☐ une Structure Commerciale Agréée FFESSM ☐ autre, précisez :

Nom, prénom interlocuteur :

Fonction :

Téléphone fixe* :

Téléphone portable* :

E-mail :

Numéro d'agrément FFESSM :

Vous pouvez me joindre (précisez les jours et les heures) :

DESCRIPTION DE LA STRUCTURE

Date de création de la Structure :

L'effectif de la Structure n'excède pas : personnes

Dernier chiffre d'affaires annuel hors taxes de la Structure : €

Date de clôture annuelle de l'exercice comptable :

La Structure fait-elle l'objet d'une procédure collective (liquidation, redressement judiciaire, plan de sauvegarde) ? :

OUI

NON

Le précédent contrat d'assurance a-t-il été résilié par le précédent assureur ? :

OUI

NON

ACTIVITÉS PRINCIPALES DE LA STRUCTURE

☐ La Structure exerce l'une ou plusieurs des activités principales suivantes :

- l'enseignement et découverte de la plongée,
- l'organisation de plongées de loisirs et d'exploration,
- les baptêmes de plongée, baptêmes de plongée au casque,
- la plongée en scaphandre à l'air (communément appelée plongée bouteille),
- la randonnée palmée et la randonnée subaquatique,
- l'apnée,
- la plongée au nitrox, au trimix et à l'héliox,
- la décompression à l'oxygène pur,
- le gonflage des bouteilles,
- l'utilisation des compresseurs et stations de gonflage par les personnes habilitées,
- l'inspection visuelle des blocs,
- la vente de produits en lien avec ces activités (à l'exclusion des prestations hôtelières, voyages, séjours telles que définies par la Loi de 1992),
- la formation,
- l'enseignement du secourisme,
- la location et réparation de produits liés à la pratique des activités assurées,
- la vente de photos, vidéos et produits assimilés.

*Ne mettez aucun espace entre les chiffres

ACTIVITÉS SECONDAIRES DE LA STRUCTURE

☐ La Structure exerce l'une ou plusieurs des activités secondaire(s) suivantes mais le chiffre d'affaires cumulé des activités listées ci-après représente moins de 20% de son chiffre d'affaires global :

- la location de canoë, de kayak et/ou de stand-up paddle,
- la natation,
- la location de vélos.
- À l'exclusion des travaux sous-marins soumis à certification visés par l'annexe 1 de l'arrêté du 29/09/2017, les interventions subaquatiques en milieu hyperbare :
 - > de nettoyage de tous déchets non soumis à une réglementation particulière en matière de protection de l'environnement,
 - > de comptage d'espèces aquatiques et subaquatiques,
 - > d'accompagnement vidéo et photo de missions d'expertise,
 - > de nettoyage de coques de bateaux de PLAISANCE, en port,
 - > d'inspection visuelle d'ouvrages immergés SANS EXPERTISE,
 - > de mise en place de bouées de balisage pour délimiter uniquement :
 - la zone des 300 mètres du rivage,
 - les chenaux traversiers,
 - les zones interdites aux bateaux à moteur,
 - les zones réservées à la baignade.
 - > de recherche et récupération de petits objets sous les bateaux ou en mer (montres, lunettes, appareils photos, téléphones, appareillage),
 - > de recherche et récupération de mouillages de bateaux de plaisance (chaîne, ancres),
 - > de récupération de bouts et cordages pris dans les hélices.

☐ La Structure exerce l'une ou plusieurs des activités secondaire(s) listées ci-dessus mais leur chiffre d'affaires cumulé représente au moins 20% de son chiffre d'affaires global et/ou elle exerce d'autres activités secondaires* :

Activité secondaire	% du CA global de la Structure
Interventions de réfection sur bouées, pendilles, cordages des postes de mouillage au port	
Balisage de zones dédiées à la plongée avec des bouées	
Installation de bouées d'amarrage fixes dédiées aux bateaux de plongée	
Autre :	
Autre :	

*Selon étude, un contrat spécifique pourra être proposé

ANTÉCÉDENTS D'ASSURANCE

Avez-vous déclaré un ou des sinistre(s) au cours des 24 derniers mois ? OUI NON

Si oui,

Date	Nature	Coût
		€
		€
		€

COTISATIONS

Vous souhaitez régler vos cotisations :

Par fractionnement :

Par prélèvement automatique : OUI NON

TOUS RISQUES MATÉRIEL EN TOUS LIEUX

Objectif : garantir le matériel professionnel déplacé en tous lieux, hors de vos locaux (territorialité monde entier).

Outre-Mer : un contrat spécifique sera proposé.

☐ Nous ne souhaitons pas assurer de matériel en tous lieux

Après avoir choisi dans la liste déroulante sa catégorie, veuillez indiquer pour chaque matériel à assurer sa quantité, sa marque, son modèle et son numéro de série (pour les articles en possédant un) et sa valeur d'achat HORS TAXES :

[illegible]

RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE

Objectif : garantir les conséquences de la mise en jeu de votre Responsabilité Civile.

☐ Nous ne souhaitons pas assurer notre RC Professionnelle

RESPONSABILITÉ CIVILE DES DIRIGEANTS

Objectif : garantir les conséquences pécuniaires de la mise en jeu de la responsabilité personnelle de nos Dirigeants.

☐ Nous ne souhaitons pas assurer la RC personnelle de nos Dirigeants

Les sociétés de personnes, exploitants en nom propre ou sociétés civiles ne sont pas éligibles à cette assurance.

GARANTIES JURIDIQUES PROFESSIONNELLES

Objectif : garantir votre Recours et Assistance Judiciaire (protection recours et défense pénale, protection civile élargie, recours suite à accident) et votre Protection Juridique (Service conseils, Protection professionnelle et commerciale : fournisseurs – clients - recouvrement des créances impayées, concurrence et distribution, Administration et Collectivités locales, Patrimoine professionnel, quotidien commercial, employeur, contrôle URSSAF, contrôle fiscal, conséquences des contrôles administratifs, permis de conduire).

☐ Nous ne souhaitons pas assurer nos recours / assistance et protection juridique

COMMENTAIRE

Art. L113-2 al.2 du Code des Assurances : l'assuré est tenu de répondre exactement aux questions posées par l'assureur, notamment dans le formulaire de déclaration du risque par lequel l'assureur l'interroge lors de la conclusion du contrat, sur les circonstances qui sont de nature à faire apprécier par l'assureur les risques qu'il prend en charge.

Informatique et libertés : les informations personnelles concernant les Assurés recueillies lors de la souscription sont nécessaires au traitement de la demande de souscription. Elles pourront être communiquées aux tiers intervenant dans la souscription, la gestion et l'exécution du contrat. L'Assuré peut demander communication et rectification de toute information le concernant auprès de la société, munis d'une pièce d'identité, en précisant ses nom, prénom, adresse et si possible sa référence client : LAFONT ASSURANCES - Centre de Services - Zone d'Activités Mixte du Moulinas - 2, rue du Moulinas - 66330 CABESTANY - France.

Il peut également s'opposer à ce que ses coordonnées et ses données non sensibles, qui peuvent être transmises aux sociétés d'assurances, ainsi qu'à d'autres sociétés ou associations, soient utilisées à des fins de prospection commerciale, par simple lettre envoyée à l'adresse mentionnées ci-dessus.

LAFONT ASSURANCES S.A.S. – 2, rue Jean Lantier - 75001 PARIS

Centre de services : Zone d'Activité Mixte du Moulinas - 2, rue du Moulinas - 66330 CABESTANY

Société de Courtage en Assurances - RCS Paris 788 431 468 - Numéro d'inscription à l'ORIAS : 12 068 741