

HBJO

ASSURANCES CONSEILS

QUESTIONNAIRE DE SECURITES GLOBALE BIJOUTIER

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

A. Dénomination

- Forme et raison sociale :
- Nom commercial :
- Adresse du (ou des locaux) où doit s'exercer la garantie :

-

- Situation des locaux :
- Nom du (des) dirigeant(s) :
- Pièces à fournir :

☐ Document(s) d'identité(s)

☐ Extrait KBis (de moins de 6 mois)

- | | | | |
|-------------------|---|---------------------------|---|
| ➤ centre ville | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | - centre commercial | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| zone industrielle | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | - autre : _____ | |
| rez-de-chaussée | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | - étage | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| sous-sol | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | ↳ si oui, n°étage : _____ | |

- Superficie approximative des locaux : _____ m²

B. Historique entreprise

- Depuis quelle année exercez-vous votre activité :
 - à cette adresse : _____
 - ailleurs : _____

C. Chiffres

- Dernier chiffre d'affaires annuel HT : _____
- Nombre des personnes participant aux activités de l'entreprise, dirigeant(s) inclus : _____

Le proposant est tenu, sous peine de non garantie, d'utiliser l'ensemble des dispositifs de protection dont il dispose, dont ceux déclarés au présent formulaire.

D. Moyens d'accès

- Porte d'entrée ? ☐ oui ☐ non
 Est-elle équipée d'un contrôle électrique :
 - gâche électrique ☐ oui ☐ non
 - ventouse électromagnétique ☐ oui ☐ non
 - serrure électrique motorisée ☐ oui ☐ non
- Disposez-vous d'un sas ? ☐ oui ☐ non
 si oui, est-il asservi électriquement (ouverture simultanée impossible) ☐ oui ☐ non
- Type du produit verrier de la porte d'accès ou si sas, des deux portes : _____

E. Coffre(s)

La totalité des clés du ou des coffre(s) sont-elles retirées des locaux lors de toutes fermeture ? ☐ oui ☐ non

Marque - Type - Année de Fabrication - Poids	Scellé	Serrure horaire électronique	Serrure horaire mécanique	Retardateur d'ouverture	Autres dispositifs (relié à l'alarme, etc...)
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

F. Installation d'alarme détection intrusion

- Les locaux sont-ils protégés par un système d'alarme ? ☐ oui ☐ non
si oui, préciser :
- nom de la société en charge de l'entretien : _____
- cette société est-elle certifiée APSAD ? ☐ oui ☐ non
- périodicité du contrat d'entretien : ☐ annuelle ☐ semestrielle ☐ trimestrielle
- L'installation a-t-elle fait l'objet de la délivrance d'un certificat APSAD N81 ? ☐ oui ☐ non
si non, veuillez joindre le descriptif de l'installation : _____
- Votre installation d'alarme est-elle connectée à un générateur de fumée ? ☐ oui ☐ non
si oui, indiquer marque et type : _____

G. Liaison / Télésurveillance

- Votre installation d'alarme est-elle reliée ? ☐ oui ☐ non
↳ si oui,
- en téléalarme (domicile, tiers) ? ☐ oui ☐ non
- auprès d'une société de télésurveillance ? ☐ oui ☐ non
↳ si oui, laquelle ? _____
- Est-elle certifiée APSAD P3 ? ☐ oui ☐ non
- Le contrat de télésurveillance prévoit-il :
- alarme effraction ☐ oui ☐ non
- alarme agression ☐ oui ☐ non
↳ si oui, nombre de boutons fixes ou mobiles : _____
- gestion mise en et hors service de l'installation d'alarme ☐ oui ☐ non
- La ligne de liaison auprès de la Société de télésurveillance est-elle protégée ? ☐ oui ☐ non
↳ si oui,
- par test cyclique ☐ oui ☐ non
↳ si oui, périodicité : _____
- par mode GSM ☐ oui ☐ non
- par protection permanente de la ligne téléphonique ☐ oui ☐ non

H. Devanture(s)

- De combien de vitrines de devanture disposez-vous ? _____
- La totalité des produits exposés dans vos devantures est-elle protégée durant toute fermeture ?
☐ oui ☐ non
↳ si oui, par quel moyen :
- rideaux métalliques pleins ou pleins à lames ☐ oui ☐ non
- grilles métalliques à mailles à enroulement ☐ oui ☐ non
- grilles micro-perforées ☐ oui ☐ non
- autres (préciser) : _____
- Quelle est la nature du produit verrier de vos devantures :
- verre ordinaire (glace claire) ou verre trempé (sécurité) ☐ oui ☐ non
ou
- vitrage feuilleté 2 éléments verriers : ☐ oui ☐ non
ou
- vitrage feuilleté 3 éléments verriers : ☐ oui ☐ non
ou
- autres (préciser): _____
- Préciser l'épaisseur (en mm) ou la référence du vitrage, si connues : _____

I. Vidéo

- Disposez-vous d'une installation de surveillance vidéo ? ☐ oui ☐ non
↳ si oui,
- nombre de caméras : _____
- est-elle équipée d'un enregistrement permanent ? ☐ oui ☐ non
↳ si oui,
- existe-t-il un stockage sur disque dur ☐ oui ☐ non
- indiquer la durée de conservation des images (mini 10 jours) _____
- installation complétée par une transmission d'images ☐ oui ☐ non
↳ si oui,
- sur un PC de vidéo-surveillance ☐ oui ☐ non
- sur une ligne privée (téléphone mobile, ordinateur) ☐ oui ☐ non
- Procédez-vous à l'assistance de l'ouverture de vos locaux à distance par le vidéo surveilleur ? ☐ oui ☐ non
- Présence de caméras factices ☐ oui ☐ non

J. Ouverture secondaire

S'il en existe, préciser leur protection (fenêtre barreaudée, porte blindée, serrure (x) points, etc ...)

K. Autres dispositifs de sécurité

- Dispositif anti-véhicule bélier en façade ☐ oui ☐ non
(à l'exclusion des centres commerciaux)

- Ouverture / fermeture des locaux par une société de gardiennage avec livraison des clés ☐ oui ☐ non

↳ si oui, nom de la société :

- Autres protections éventuelles (donner le détail)

L. Extincteurs

- Les locaux sont-ils équipés d'extincteurs (avec entretien annuel) ? ☐ oui ☐ non

↳ si oui, combien ?

STOCK

Définitions

BIENS PRECIEUX

Par biens précieux on entend :

- les matières premières (déchets d'or à partir de 750/1000, pierres précieuses non montées, perles etc...)
- les bijoux en or à partir de 750/1000, empierrés ou non, d'une valeur unitaire supérieure à 200 € en prix d'achat HT
- les montres de toutes matières d'une valeur unitaire supérieure à 500 € en prix d'achat HT
- valeurs (espèces et autres moyens de paiements)

BIENS NON PRECIEUX

Par biens non précieux on entend :

Tous les autres biens que ceux énumérés précédemment notamment :

- les pierres semi précieuses non montées d'une valeur unitaire n'excédant pas 200 € en prix d'achat HT
- les bijoux en or, empierrés ou non, d'une valeur unitaire n'excédant pas 200 € en prix d'achat HT
- les bijoux en argent, en plaqué or, en vermeil et en alliage 9 carats
- les montres en toutes matières d'une valeur unitaire n'excédant pas 500 € en prix d'achat HT
- les objets de grosse horlogerie
- les articles de cadeau (porcelaine, maroquinerie etc...)

M. Existants

- Quelle a été la valeur comptable du stock de marchandises détenues dans vos locaux au dernier inventaire majorée des confiés permanents ? _____ €

Répartition approximative :

- bijouterie or 9 et 18 carats et joaillerie _____ %
- montres dont la valeur d'achat est supérieure à 500 € HT _____ %
- montres dont la valeur d'achat est inférieure à 500 € HT _____ %
- autres (argent, plaqué, acier, cadeaux, etc...) _____ %

- Pour quelle somme souhaitez vous être assuré en valeur de remplacement

_____ €
(y compris les confiés clients et fournisseurs)

- Période(s) de pointe(s) éventuelles

du _____ au _____ à _____ €
et du _____ au _____ à _____ €

N. Jours de fermeture, heures de fermeture

- Votre local est-il fermé durant les heures du déjeuner ? ☐ oui ☐ non ☐ parfois
↳ si oui, reste-t-il quelqu'un dans les locaux ? ☐ oui ☐ non ☐ parfois
- En cas d'absence l'ensemble des moyens de sécurité est-il opérationnel ? ☐ oui ☐ non
- Pendant les jours de fermeture, et les heures de fermeture autres que celles du déjeuner, Quelle valeur de marchandises laissez-vous hors coffre(s)-fort(s) ?
- biens précieux _____ €
 - biens non précieux _____ €

O. Valeurs en devantures

Quelle est la valeur approximative des marchandises exposées dans les vitrines de devantures :

- Pendant les heures d'ouverture, et les heures du déjeuner :
- biens précieux _____ €
 - biens non précieux _____ €
- Pendant les jours de fermeture, et les heures de fermeture autre que celles du déjeuner :
- biens précieux _____ €
 - biens non précieux _____ €

P. Marchandises en circulation

Montant souhaité en circulation _____ €

Zone de circulation : ☐ France, Europe ☐ Monde entier

ANTECEDENTS

- Êtes-vous actuellement assuré ? ☐ oui ☐ non
↳ si oui, nom de la Compagnie : _____ Échéance : _____
- Le contrat a-t-il été résilié ? ☐ oui ☐ non
↳ si oui, par vous ☐ par la Compagnie ☐
- Avez-vous été victime de sinistres au cours des trois dernières années ☐ oui ☐ non
↳ si oui,
- précisez période de survenance, nature, montant du (des) préjudice(s) :

- quelles ont été les mesures prises pour éviter le renouvellement de tel(s) sinistre(s)

DATE D'EFFET SOUHAITEE DE LA GARANTIE

____ / ____ / ____

En signant ce document, vous n'êtes pas tenu de contracter l'assurance (Art. L 112-2 du Code des Assurances), mais si une police définitive est établie, les renseignements indiqués dans le présent questionnaire, comportant six pages, serviront de base à l'établissement du contrat et seront considérés comme en faisant partie intégrante.

Je soussigné(e), certifie que le présent document précise mes exigences et besoins en matière d'assurance Globale Bijoutier et que toutes les déclarations ou réponses faites au présent questionnaire peuvent servir de base au contrat à intervenir, qu'elles aient été écrites par moi par un tiers, sont sincères et, à ma connaissance, véritables.

Je déclare ne pas ignorer les articles :

- L520-1-II-B du Code des Assurances selon lequel je peux obtenir par courrier le nom des compagnies avec lesquelles mon courtier travaille.
- L 113-8 et L 113-9 du Code des Assurances qui sont applicables si, dans l'appréciation du risque, l'Assureur a été induit en erreur par suite de fausses déclarations intentionnelles ou non intentionnelles de ma part.

Date

Cachet et Signature