

Responsabilité Civile des Professionnels du Transport de marchandises et de la Logistique

 Agent Courtier
Code de l'intermédiaire : Code ORIAS :

E-mail : _____

 Affaire nouvelle Avenant n° : sur contrat n° :
 Remplacement du contrat n° :

1. Proposant

Raison sociale : _____

Représentant légal : _____

Nom : Prénom : Date de création : Date de clôture exercice comptable : N° client Compagnie : _____

Sigle ou nom commercial : _____

Site internet : _____ E-mail : _____

Adresse : _____

Code postal : Commune : _____

Catégorie juridique (artisan, EURL, SARL, SA...) : _____

Numéro de SIRET ou de Registre du Commerce et des Sociétés (R.C.S.) : _____

Code NAF : _____ (sont concernés : 4941A/B/C, 4942Z, 5229A/B, 5320Z, 7712Z, 5210A/B, 5224B)

Numéro (s) de licence professionnelle _____

2. Renseignements généraux relatifs à votre entreprise

2.1 Activités exercées et Chiffre d'affaires N-1

2.1.1 Exercez-vous à titre principal l'une ou plusieurs des activités suivantes ? Si oui, indiquez pour chacune d'elles sa part en pourcentage (%) et/ou en montant de votre chiffre d'affaires HT total

Cochez la ou les case(s) concernée(s) ⁽¹⁾

% de l'activité

Chiffre d'affaires HT en €

 Voiturier (transporteur routier de marchandises) oui non

 Loueur de véhicules industriels sans conducteur oui non

si oui, précisez si vous louez vos véhicules à :

 - des TPM oui non

 - des commerçants /industriels oui non

 Loueur de véhicules industriels avec conducteur oui non

 Commissionnaire de transport terrestre oui non

 Commissionnaire de transport multimodal oui non

 Déménageur de particuliers oui non

 Déménageur industriel oui non

(1) L'absence de réponse équivaut à non.

2.1.2 En complément de votre activité principale, réalisez-vous les prestations suivantes pour le compte de vos clients ⁽¹⁾ ?

oui non

Si oui indiquer pour chacune d'elles sa part en % et/ou en montant de votre chiffre d'affaires total.

Cochez la ou les case(s) concernée(s) ⁽¹⁾

• Entrepôt - Dépositaire y compris manutentions

associées

oui non _____

• Manutentionnaire/leveur

oui non _____

• Logisticien

oui non _____

Si oui - dont opérations de :

- Chargement, déchargement, manutention

oui non _____

- Groupage / dégroupage

oui non _____

- Inventaire physique de produits / colis

oui non _____

- Stockage

oui non _____

- Gestion de stocks

oui non _____

- Préparation, gestion, suivi, facturation de commandes

oui non _____

- Conditionnement, emballage, colisage, étiquetage

oui non _____

- Co-packing

oui non _____

- Co-manufacturing ⁽²⁾

oui non _____

- Contrôles qualité à réception

oui non _____

• Station de lavage en libre service

oui non _____

- Si non, les opérations de lavage sont-elles effectuées par vos soins ou vos préposés ?

oui non

• Lavage interne de citernes

- Si oui, êtes vous membre de l'EFTCO (European Federation of Tank Cleaning Organisations) ou d'Apilca (Association Professionnelle des Laveurs Intérieurs de Citernes Agréés) et délivrez-vous un certificat le lavage CDE (European Cleaning Document) ?

oui non

• Atelier de réparation

oui non

- Si oui, précisez s'il s'agit de vos propres véhicules ou de véhicules de tiers _____

• Station Essence en libre service

oui non

- Si non, les opérations de distribution d'essence sont-elles effectuées par vos soins ?

oui non

• Commissionnaire agréé en douane

oui non

• Autres (à préciser) : _____

(2) Si vous avez répondu « Oui » à l'activité de Co-manufacturing, précisez la nature des biens et l'objet de votre intervention (joindre le cahier des charges) _____

2.1.3 Effectuez-vous des Transports pour votre propre compte ? ⁽¹⁾

oui non

2.2 Total chiffre d'affaires en euros année N-1 : _____

Total chiffre d'affaires année N-2 : _____ Total chiffre d'affaires année N-3 : _____

Total du chiffre d'affaires prévisionnel de l'année en cours : _____

Observations (si variation importante notamment) : _____

3. Nature des marchandises ou objets transportés

Avez-vous des trafics particuliers parmi les cas suivants ? Cochez la ou les case(s) concernée(s)

% de l'activité

Animaux vivants ; précisez : _____

Bijoux, perles et pierres précieuses, métaux précieux, billets de banque, espèces monnayées, chèques et valeurs de toute espèce tels que chèques de voyage, de restaurant et de vacances, timbres poste et fiscaux ⁽²⁾

Fourrures, tapis, objets d'art, sculptures ou tableaux, antiquités, objet de curiosité ou de collection ⁽²⁾

Matières dangereuses et produits instables ; précisez les classes A.D.R. _____

Votre personnel (chauffeurs, manutentionnaires...) est-il formé et régulièrement sensibilisé à la réglementation relative au transport, chargement, déchargement et stockage de marchandises dangereuses ⁽¹⁾

oui non

Marchandises en citerne ; précisez : _____

(1) L'absence de réponse équivaut à non.

(2) Si coché, rayez les mentions inutiles.

- Marchandises ou objets en déménagement
- Marchandises ou objets en transports exceptionnels au sens du Code de la route.
- Marchandises sous température dirigée ; précisez et indiquez si température positive ou négative
- Véhicules roulants, engins de chantier ou de travaux publics, caravanes, maisons mobiles, bateaux (2)
- Tabacs manufacturés
- Parfumerie, horlogerie, lunetterie, maroquinerie, chaussures, cuirs et peaux, lingerie, vêtements, soieries (2)
- Matériel informatique (y compris composants électroniques), logiciels, jeux et consoles vidéo, téléphonie (portables) (2)
- Appareils audio, vidéo, photo, électroménager (2)
- Métaux ; précisez : _____
- Alcools, vins
- Biens confiés : corps de conteneurs, caisses mobiles, châssis, corps de remorques, dolly, supports de charge (2)
- Autres ; précisez : _____

4. Quelles limites de responsabilité appliquez-vous ?

Cochez la ou les cases concernées (s)

4.1 Pour vos opérations de transport

- Application des limites de responsabilités préconisées par les contrats types issus de la LOTI, par la CMR, ou par les organismes professionnels et dans ce dernier cas, précisez le ou lesquels : _____
- Application de limitations de responsabilité différentes de celles précitées ou conclusion de contrats spécifiques avec vos clients (valeur déclarée ou ad valorem permanente, conventions litiges, etc), précisez lesquelles et joindre impérativement à ce questionnaire proposition une copie de ces contrats : _____

4.2 Pour vos opérations de logistique, d'entrepositaire, de manutentionnaire et/ou de levageur, si activité cochée au paragraphe 2.3.2

Joindre impérativement à ce questionnaire d'étude du risque une copie de vos Conditions générales de vente, cahier des charges ou des contrats conclus avec vos clients

5. Quelle est la territorialité de vos trafics ?

Cochez la ou les cases concernées(s)	% du trafic
<input type="checkbox"/> France, Principautés d'Andorre et de Monaco	_____
<input type="checkbox"/> Allemagne, Autriche, Belgique, Danemark, Espagne, Finlande, Grande-Bretagne, Irlande, Italie, Luxembourg, Norvège, Pays-Bas, Portugal, Suède, Suisse	_____
<input type="checkbox"/> Bulgarie, Chypre, Croatie, Estonie, Grèce, Hongrie, Lettonie, Lituanie, Malte, Pologne, République Tchèque, Roumanie, Slovaquie, Slovénie	_____
<input type="checkbox"/> Autres pays ; précisez lesquels : _____	_____

Pour les USA et/ou le Canada et en votre qualité de commissionnaire de transport multimodal, précisez le chiffre d'affaires concerné _____ €

5.1 Vos donneurs d'ordre sont-ils situés hors de l'Union Européenne ? (1) oui non
Si « oui », au sein de quel(s) pays et % du trafic : _____

5.2 Trafics particuliers

- Traversées maritimes
- Eurotunnel/Shuttle
- Autre ferroutage

(1) L'absence de réponse équivaut à non.

(2) Si coché, rayez les mentions inutiles.

6. Désignation des véhicules transporteurs

6.1 Nombre total de véhicules porteurs : _____ Nombre de tracteurs non porteurs : _____

6.2 Capital à garantir (marchandises) par genre de véhicule porteur :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Camionnette _____ € | <input type="checkbox"/> Tourisme _____ € | <input type="checkbox"/> Remorque _____ € |
| <input type="checkbox"/> Camion _____ € | <input type="checkbox"/> Semi-remorque bâchée _____ € | <input type="checkbox"/> Transport Privé _____ € |
| <input type="checkbox"/> Semi-remorque plateau _____ € | <input type="checkbox"/> Semi-remorque frigo _____ € | |
| <input type="checkbox"/> Semi-remorque tôle _____ € | <input type="checkbox"/> Fourgonnette _____ € | |

7. Garanties demandées

Cochez la ou les case(s) concernée(s) (1)

7.1 Garantie Responsabilité contractuelle (garantie de base obligatoire)

Options

- Accidents, incendie, événements naturels et vol consécutif, vol avec violence caractérisée en dehors des périodes de stationnement, vol suite à malaise du chauffeur
- Événements caractérisés (liste des événements ci-dessus) et vol en stationnement
- Tous Risques (y compris garantie vol en stationnement)

7.2 Garanties de vos Responsabilités civiles générales (garanties facultatives)

- Responsabilité civile Exploitation, Responsabilité civile professionnelle (y compris après livraison) et Défense pénale et recours suite à accident
 - Les installations de votre entreprise sont-elles soumises à autorisation ou enregistrement par les autorités administratives, en application des lois relatives à la protection de l'environnement ? oui non
 - Si « oui », fournir obligatoirement copie de l'arrêté préfectoral.

Important : pour vos installations soumises à enregistrement ou à autorisation, remplir un questionnaire spécifique du produit « Allianz Capital Nature » qui vous sera remis sur simple demande.

- Extension aux Biens remis dans vos locaux (pour les activités d'entrepositaire et/ou manutentionnaire ou logistique) oui non
- « Si oui, Indiquer »
 - la valeur unitaire maximale dans vos locaux : €
 - la valeur globale maximale dans vos locaux : €
 - les moyens éventuellement utilisés pour leur manutention : _____

- Êtes-vous amené :
 - à effectuer des travaux d'installation/montage et/ou branchement/raccordement chez vos clients ? ... oui non
 - à bénéficier de décharges ou de transferts de responsabilité ? oui non
 - à accepter des clauses de renonciation à recours contre vos partenaires commerciaux ? oui non
 - à accepter des clauses de renonciation à recours contre vos partenaires commerciaux et leurs Assureurs ? oui non
- Votre intervention fait-elle l'objet de l'établissement et de la signature, avec vos clients, de documents précisant l'objet de la mission et ses modalités d'exécution, notamment les obligations respectives des parties (marché, cahier des charges, protocole d'accord...) ? oui non
- Si « oui », fournir obligatoirement le ou les documents contractuels types.
- Faites-vous appel à d'autres intervenants ? oui non
- Si « oui », préciser lesquels : _____

8. Antécédents du risque proposé

8.1 Assureur précédent ⁽¹⁾

- Le risque proposé a-t-il été assuré au cours des 36 derniers mois ? oui non
- Si « oui », nom de la société d'assurance : _____ nom de l'intermédiaire : _____
- Ce contrat est-il actuellement en cours de validité ? oui non
- Si « oui », date d'échéance principale : | | | | | | | | | |
- Si « non », motif de la résiliation : _____

(1) L'absence de réponse équivaut à non.

8.2 Sinistres ⁽¹⁾

- **Que vous ayez été assuré ou non**, avez-vous eu un ou plusieurs sinistres au titre des garanties demandées au cours des 36 derniers mois ? oui non

Si « oui », détailler ces sinistres comme suit (utiliser au besoin une note annexe) :

Sinistres RC contractuelle					
Dates	Causes et circonstances	Montant de la réclamation	Montant réglé franchise déduite	Montant de la franchise	Montant du recours

Sinistres RC Exploitation et RC Professionnelle					
Dates	Causes et circonstances	Nature des Dommages (Précisez s'il s'agit de dommages corporels et/ou matériels et/ou pertes financières)	Montant de la réclamation ou du règlement franchise déduite	Montant de la franchise	Montant du recours

9. Caractéristiques générales du contrat - Signatures

Date d'effet souhaitée :

Date de 1^{er} échéance :

Date d'échéance annuelle :
Jour mois

Périodicité : mensuelle trimestrielle semestrielle annuelle

Durée du contrat : 1 an avec tacite reconduction

Les questions figurant sur le présent document nous permettent d'apprécier le risque. **En conséquence, toute réticence, toute omission, toute réponse ou déclaration inexacte du Proposant peut entraîner l'application des sanctions prévues aux articles L113-8 (nullité du contrat) et L113-9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.**

La protection de vos données personnelles

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion de cette demande et pour notre relation commerciale. Elles sont destinées prioritairement aux entreprises du Groupe Allianz et à votre intermédiaire en assurance mais également aux différents organismes et partenaires en lien avec les entreprises du Groupe Allianz.

Ces destinataires se situent parfois en dehors de l'Union Européenne. Dans ce cas, nous concevons des garanties spécifiques pour assurer la protection complète de vos données. Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître, et ainsi à vous proposer des solutions et services qui vous correspondent.

Nous les conservons tout au long de la vie de votre contrat. Une fois ce dernier fermé, elles sont conservées pendant le délai de prescription.

Vous gardez bien sûr tout loisir d'y accéder, de demander leur modification, rectification, portabilité ou effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le responsable des données personnelles pour toute information ou contestation (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour cela, il vous suffit de nous écrire par mail à informatiqueetliberte@allianz.fr, par courrier à l'adresse Allianz - Informatique et Libertés - Case courrier S1805 - 1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex.

Vous pouvez également vous adresser à la CNIL.

J'accepte de recevoir les offres commerciales personnalisées du Groupe Allianz Oui Non

Votre accord vaut pour les offres commerciales du Groupe Allianz en France et ses partenaires pour les services, les produits d'assurance, bancaires et financiers qu'ils distribuent. Le ciblage des offres commerciales peut être automatisé et basé sur des profils de clients ou de prospects.

Pour plus de détails, reportez-vous aux documents contractuels, notamment les dispositions générales ou notices d'information et les sites internet d'Allianz.

Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au coeur de la politique de maîtrise des risques d'Allianz et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.

Fait à _____, le

Signature du Proposant

Signature et cachet de l'Intermédiaire

(1) L'absence de réponse équivaut à non.