

Questionnaire CNEF - Assurances Multirisque des Magasins

Compléter Enregistrer et Retourner par mail

Ce questionnaire simplifié nous permettra de vous faire une offre rapide qui intègre l'essentiel de vos besoins actuels. Une copie des conditions particulières et des avenants de vos contrats en cours nous permettra de faire une offre totalement sur mesure et entièrement équivalente à vos conditions actuelles.

[Un questionnaire pour chaque Magasin à tarifer](#)

Forme Juridique et Raison sociale:	
SIRET	
Adresse du Magasin Nom et prénom du responsable des Assurances Téléphone Fixe / Portable Mail	
Activité Principale et Secondaire	
Propriétaire des Murs ou assurance pour le compte du propriétaire tiers ou pour le compte d'une SCI OU Locataire : (en fait on doit savoir si on doit assurer le bâtiment ou pas)	
Surface totale développée Magasin et dépôt :	
Valeur totale du contenu : Mobilier d'exploitation, informatique, machines, stocks exposés et stocks en dépôt :	
Nombre de Salariés	
Chiffre d'affaire et % de marge : Date clôture de l'exercice	
Capital Vol souhaité	
Capital Bris de machines souhaité Essentiellement vos appareils Informatiques et Bureautique	
Pertes d'exploitation sur 12 ou 18 mois ? Il s'agit de la période d'indemnisation de votre Marge Brute suite à un sinistre incendie et risques annexes	
Sinistres sur les 3 dernières années Type et coût pour la compagnie De mémoire et à titre indicatif	
Fractionnement de la prime souhaité Annuel Trimestriel ou mensuel par prélèvement automatique sans frais	
Protections incendie Détection Automatique DAI ? Robinets d'incendie armés Nombres RIA ? Extincteurs Nombre ?	
Protections VOL Mécaniques / Volets / Barreaux ? Système d'Alarme ? Télétransmission ?	

REMARQUES ET INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Veillez préciser ici ce qui vous paraît important à nous transmettre concernant vos assurances.