

## FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE RISQUE

### RESPONSABILITÉ CIVILE DES PROFESSIONNELS DU TRANSPORT

 PROJET D'AFFAIRE NOUVELLE

 REMPLACEMENT DE CONTRAT NUMÉRO : \_\_\_\_\_

#### INTERMÉDIAIRE

Raison sociale : \_\_\_\_\_ AXA République

Représenté par : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ 94 av de la République - BP154 - 44600 Saint Nazaire

Téléphone : \_\_\_\_\_ 02 28 54 00 54 \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_ agence.republique@axa.fr

Code portefeuille : \_\_\_\_\_ 44039344

#### PROPOSANT

Raison sociale : \_\_\_\_\_ Numéro client : \_\_\_\_\_

Représenté par : \_\_\_\_\_ Forme juridique : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_ Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Registre du commerce : \_\_\_\_\_

Date création de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Code N.A.F. (INSEE) : \_\_\_\_\_ CODE SIRET (indispensable) : \_\_\_\_\_

#### MODALITÉS SOUHAITÉES POUR LE CONTRAT

Date de prise d'effet : \_\_\_\_\_

Fractionnement de la cotisation : \_\_\_\_\_ (Annuel, Semestriel, Trimestriel)

Échéance principale : \_\_\_\_\_

#### ÉLÉMENTS D'APPRÉCIATION SUR L'ENTREPRISE

Montant total du chiffre d'affaires : \_\_\_\_\_

Date de clôture de l'exercice : \_\_\_\_\_

Effectif total de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Dont cadres exploitants : \_\_\_\_\_ Dont Conducteurs : \_\_\_\_\_ Dont personnel de quai : \_\_\_\_\_

Poste de conseiller à la sécurité : OUI\*  NON\* 

#### GARANTIES CHOISIES

RESPONSABILITÉ CIVILE CONTRACTUELLE VIS-À-VIS DES CLIENTS OUI

AUTRES RESPONSABILITÉS CIVILES AVANT LIVRAISON ET APRÈS LIVRAISON OUI\*  NON\* 

COUVERTURE DES ENGAGEMENTS CONTRACTUELS SPÉCIFIQUES  
(ORDRE D'ASSURANCE - DÉCLARATION DE VALEUR - INTÉRÊT SPÉCIAL À LA LIVRAISON) OUI

## TERRITORIALITÉ

<b>ZONE 1</b>	France - Andorre - Monaco.	OUI
<b>ZONE 2</b>	Union Européenne - Suisse - Norvège.	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
<b>ZONE 3</b>	Albanie - Croatie - Bosnie Herzégovine - Serbie - Monténégro Macédoine - Moldavie - Ukraine - Biélorussie.	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
<b>ZONE 4</b>	Autres pays à désigner : _____	

## CHIFFRE D'AFFAIRES PAR ZONE

<b>ZONE 1</b>		<b>ZONE 2</b>		<b>ZONE 3</b>		<b>ZONE 4</b>	
---------------	--	---------------	--	---------------	--	---------------	--

ACTIVITÉS DU PROPOSANT	CHIFFRES D'AFFAIRES	MONTANT GARANTI	GARANTIE DEMANDÉE
VOITURIER y compris sous-traitance temporaire			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
LOUEUR DE VÉHICULES ( <i>fournir les contrats de location</i> )			
- à des transporteurs	_____	_____	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
- à des industriels / commerçants	_____	_____	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
COMMISSIONNAIRE de TRANSPORT TERRESTRE			
- affréteur	_____	_____	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
- groupeur	_____	_____	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
COMMISSIONNAIRE DE TRANSPORT MULTIMODAL			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
COMMISSIONNAIRE EN DOUANE			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
DÉMÉNAGEUR			
- de particuliers ( <i>en direct</i> )	_____	_____	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
- de particuliers ( <i>en sous-traitance</i> )	_____	_____	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
- administratif / industriel	_____	_____	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
- garde-meubles	_____	_____	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
MANUTENTIONNAIRE ( <i>opérations consécutives à un transport</i> )			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
ENTREPOSITAIRE DÉPOSITAIRE			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
PRÉPARATION DE COMMANDES - GESTION DES STOCKS			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
AUTRES PRESTATIONS OU ACTIVITÉS ( <i>DONT LOGISTIQUE</i> ) A décrire précisément ci après ou par document séparé :			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
(joindre les cahiers des charges)			

MARCHANDISES TRANSPORTÉES	CHIFFRES D'AFFAIRES	MONTANT GARANTI	GARANTIE DEMANDÉE
MARCHANDISES ORDINAIRES ET ASSIMILÉES			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
VÉHICULES ROULANTS			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
OBJETS INDIVISIBLES			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
MARCHANDISES PÉRISSABLES SOUS TEMPÉRATURE DIRIGÉE			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
MARCHANDISES EN CITERNE			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
ANIMAUX VIVANTS			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
MARCHANDISES EN BENNE			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
TRANSPORT DE BÉTON			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
TRANSPORT POUR LE COMPTE D'ALTADIS			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
AUTRES MARCHANDISES (à préciser) :			OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	

EXTENSIONS DE GARANTIE RELATIVES A LA RC CONTRACTUELLE VIS A VIS DES CLIENTS	GARANTIE DEMANDÉE
CABOTAGE DANS L'UNION EUROPÉENNE	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
TRANSPORT SHUTTLE	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
TRANSPORT SUR NAVIRES ROULIERS	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
DIFFÉRENCE DE COURS SUITE À RETARD	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
GARANTIE DES CONTENANTS CONFIÉS - par voie terrestre - par voie maritime	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/> OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
GARANTIE DES VEHICULES TRANSPORTEURS PAR VOIE MARITIME	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
FERROUTAGE	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>

GARANTIES SPÉCIFIQUES AUX AUTRES RESPONSABILITÉS CIVILES AVANT ET APRÈS LIVRAISON	GARANTIE DEMANDÉE
MATÉRIEL DE MANUTENTION CONFIÉ	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
TRANSPORT EXCEPTIONNEL SOUS ESCORTE DE LA GENDARMERIE NATIONALE	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
STATION DE LAVAGE DE VÉHICULES INDUSTRIELS	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
GARAGE INTERNE	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>
COMITÉ D'ENTREPRISE	OUI* <input type="checkbox"/> NON* <input type="checkbox"/>

