FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE RISQUE
RESPONSABILITÉ CIVILE DES PROFESSIONNELS DU TRANSPORT ET DE LA LOGISTIQUE

☐ **Projet d'affaire nouvelle**
☐ **Remplacement de contrat numéro :** .....

1. Intermédiaire

Raison sociale : AXA Agence République
Représenté par : .....
Adresse : .....
Code postal : ⌊ ⌋ Ville : .....
Téléphone : ⌊ ⌋ E-mail : .....
Code portefeuille : ⌊ ⌋

2. Entreprise

Raison sociale : .....
Numéro client : .....
Représenté par : .....
Forme juridique : .....
Adresse : .....
Code postal : ⌊ ⌋ Ville : .....
Êtes-vous détenteur d'un label RSE ou ESG (FNTR/EthiFinance) : ☐ Oui ☐ Non Si oui lequel ? .....
Téléphone : ⌊ ⌋ Site internet : .....
E-mail : .....
N° d'inscription au Registre du commerce : .....
Date création de l'entreprise : ⌊ ⌋
Code N.A.F. Nomenclature d'Activités Française (INSEE) : ⌊ ⌋ N° de SIRET (indispensable) : ⌊ ⌋
Filiales assurées additionnelles en France ? ☐ Oui ☐ Non
Si Oui, fournir la liste avec leur numéro de SIREN par document séparé.
Filiales assurées additionnelles à l'étranger ? ☐ Oui ☐ Non
Si Oui, fournir la liste par document séparé.

3. Modalités souhaitées pour le contrat

Date de prise d'effet : ⌊ ⌋ Fractionnement de la cotisation : ☐ Annuel ☐ Semestriel ☐ Trimestriel ☐ Mensuel
Échéance principale : ⌊ ⌋

4. Éléments d'appréciation sur l'entreprise

Montant total du chiffre d'affaires : ..... € Date de clôture de l'exercice : ⌊ ⌋
Effectif total de l'entreprise : ⌊ ⌋
Êtes-vous titulaire d'une licence/capacité de transport ? ☐ Oui ☐ Non
Êtes-vous inscrit au Registre des Commissionnaires de transport ? ☐ Oui ☐ Non

5. Garanties choisies

Responsabilité Civile Contractuelle vis-à-vis des clients ? ☑ Oui ☐ Non
Engagements spécifiques liés à la RC Contractuelle (déclaration de valeur et intérêt spécial à la livraison) ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez le besoin (fournissez les cahiers des charges, les montants des engagements souhaités, …) :
.....
Autres Responsabilités Civiles avant livraison et après livraison y compris risques environnementaux ? ☐ Oui ☐ Non
Assurance dommages aux marchandises transportées (ordre d'assurance) selon grille tarifaire et/ou sur demande préalable ? ☐ Oui ☐ Non
Garantie optionnelle Protection Juridique des Professionnels du Transport - Juridica ? ☐ Oui ☐ Non

6. Territorialité et chiffres d'affaires par zone

Zone 1	France - Andorre - France métropolitaine et pays limitrophes Belgique, Luxembourg, Espagne, Italie, Allemagne, Monaco, Andorre, Suisse	☐ Oui ☐ Non
Zone 2	Union Européenne	☐ Oui ☐ Non
Zone 3	Autres pays européens sauf Russie et Ukraine	☐ Oui ☐ Non
Zone 4	Amérique du Nord (USA/Canada), pays du Maghreb	☐ Oui ☐ Non
Zone 5	Amérique centrale et du Sud, Caraïbes, Asie et Océanie	☐ Oui ☐ Non
Zone 6	Afrique hors Maghreb, Proche et Moyen-Orient	☐ Oui ☐ Non

Chiffres d'affaires					
Zone 1	..... €	**Zone 2**	..... €	**Zone 3**	..... €
Zone 4	..... €	**Zone 5**	..... €	**Zone 6**	..... €

7. Activités

Pour toutes les activités déclarées, veuillez joindre les cahiers des charges existants.

Activités de l'entreprise	Chiffre d'affaires	Montant garanti	Garantie demandée
Voiturier (transporteur) y compris sous-traitance temporaire	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Loueur de véhicules industriels avec conducteur (fournir les contrats de location)	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Commissionnaire de transport terrestre	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Commissionnaire de transport multimodal	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Transitaire	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Représentant en douane enregistré	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Déménageur :			
- de particuliers par voie terrestre	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Souhaitez-vous une garantie en RC Contractuelle ?			☐ Oui ☐ Non
ou bien en Dommages ?			☐ Oui ☐ Non
- d'entreprise	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
- interne	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
- garde-meubles	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Manutentionnaire levageur / location de matériel de levage avec opérateur	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Entrepositaire dépositaire / gestionnaire de stock	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Prestataire logistique	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Autres prestations ou activités (en transport comme en logistique), à décrire précisément ci-après ou par document séparé :	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non

.....

.....

.....

Marchandises	Chiffre d'affaires	Montant garanti	Garantie demandée
Marchandises ordinaires et assimilées	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Marchandises dangereuses dans le respect de la réglementation	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez le type de marchandises dangereuses et s'il s'agit de marchandises dangereuses relevant des classes 1, 6.2 et 7 :			
Véhicules roulants / transport en porte véhicules	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Transports exceptionnels	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Marchandises périssables sous température dirigée	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Marchandises en citerne	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Animaux vivants	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Marchandises en vrac transportées en benne	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Transport de béton	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Transport pour le compte d'ALTADIS	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Transport d'engins de chantier et/ou d'engins agricoles	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
Autres marchandises (à préciser) :	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non
.....	..... €	..... €	☐ Oui ☐ Non

8. Extensions de garantie relatives à la Responsabilité Civile contractuelle vis-à-vis des clients

	Garantie demandée
Différence de cours suite à retard	☐ Oui ☐ Non
Garantie des contenants confiés	☐ Oui ☐ Non
Garantie des véhicules transporteurs par voie maritime	☐ Oui ☐ Non
Ferroutage	☐ Oui ☐ Non

9. Autres responsabilités civiles avant et après livraison des marchandises

	Garantie demandée
Matériel de manutention confié	☐ Oui ☐ Non
Si oui, précisez les valeurs des matériels à assurer :	

10. Prévention des risques de vol de marchandises

Équipements complémentaires de protection des véhicules transporteurs		Systèmes de protection des sites de l'entreprise	
Dispositifs antivol complémentaires	☐ Oui ☐ Non	Enceintes clôturées de grillage ou de murs d'une hauteur minimum de 1,80 m	☐ Oui ☐ Non
Dispositifs de verrouillage des pivots d'attelage pour les semi-remorques dételées	☐ Oui ☐ Non	Verrouillage des portes et portails d'accès en dehors des périodes d'activités	☐ Oui ☐ Non
Bâches armées	☐ Oui ☐ Non	Système d'alarme en cas de tentative d'effraction des accès des bâtiments	☐ Oui ☐ Non
Cadenas sur portes arrière des véhicules (+ 9 mm)	☐ Oui ☐ Non	Liaison du système d'alarme à une société de gardiennage pour intervention	☐ Oui ☐ Non
Système de verrouillage des portes des conteneurs	☐ Oui ☐ Non	Gardiennage permanent des sites en dehors des périodes d'activités	☐ Oui ☐ Non
Système d'alarme équipant le véhicule	☐ Oui ☐ Non	Stationnement de véhicules chargés de marchandises dans un bâtiment sécurisé	☐ Oui ☐ Non
Système de géolocalisation relié à une société de gardiennage pour intervention	☐ Oui ☐ Non	Existence d'une fonction interne de sûreté du fret	☐ Oui ☐ Non
Mesures de protection particulières pour les marchandises sensibles au vol confiées par les clients réguliers, à préciser :			

11. Parc de véhicules désignés

Compléter ou transmettre par document séparé un état de parc (marque, immatriculation, type, Charge utile).

Marque	Immatriculation	Type(1)	Charge utile
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

(1) Type de véhicule : C : Camion / F : Fourgon / VP : Véhicule Particulier / R : Remorque / SR : Semi-remorque / SB : semi-remorque surbaissée

12. Antécédents du risque (trois dernières années)

Le contrat en cours a-t-il été résilié par l'assureur ? ☐ Oui ☐ Non

☐ Résiliation après sinistre ☐ à l'échéance ☐ pour non-paiement de primes

Assureur couvrant actuellement le risque : .....

Année		Responsabilité contractuelle	Autres responsabilités civiles		Dont corporels Dont immatériels	Observations
			Avant	Après livraison		
N	Nombre	.....	.....	.....	.....	.....
	Coût	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
N-1	Nombre	.....	.....	.....	.....	.....
	Coût	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
N-2	Nombre	.....	.....	.....	.....	.....
	Coût	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €

N : année en cours

13. Date et signature

Je reconnais avoir été informé conformément à l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus, ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux articles L 113.8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.

Fait à ....., le | | | | | | | | |

Signature de l'Intermédiaire précédée de la mention « Lu et approuvé »	Signature de l'Entreprise précédée de la mention « Lu et approuvé »

Réf. 20044474 02 2024 - COMEBACK®