



## DEMANDE D'ASSURANCE





## DEMANDE D'ASSURANCE

Vous souhaitez souscrire notre offre d'assurance dédiée aux Loueurs de matériels de Bâtiment et de Travaux Publics et nous vous remercions de votre confiance. Pour nous permettre d'établir votre contrat, nous vous prions de remplir ce formulaire dans son intégralité.

### CONTRATS SOUHAITÉS

**Responsabilité Civile Loueur**       OUI     NON  
**Kantor Loueur**                       OUI     NON

### 1 – RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Si vous êtes déjà assuré, rappeler votre N° de souscripteur ..... et passer à la page 2. Toutefois si des modifications sont intervenues, veuillez nous les signaler en remplissant les rubriques concernées.

- Raison sociale : \_\_\_\_\_
- Adresse du siège social ou domicile commercial :  
N° \_\_\_\_\_ Rue \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_
- Nom du responsable : \_\_\_\_\_
- Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|    Fax : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- Votre e-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_
- Date de création de votre entreprise : \_\_\_\_\_ Son effectif total, figurant sur la DADS : \_\_\_\_\_
- Forme Juridique : \_\_\_\_\_ Code NAF : \_\_\_\_\_
- N° SIREN : \_\_\_\_\_ Code(s) établissement(s) concerné(s) : \_\_\_\_\_

## 2 – RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

- Votre entreprise est-elle filiale d'un Groupe et/ou a-t-elle des filiales ?  OUI  NON

**Dans l'affirmative**, veuillez nous indiquer, dans le tableau ci-dessous, les coordonnées des autres Sociétés du Groupe.

Raison sociale	Adresse	Activité	Est-elle assurée auprès du Groupe SMA ?

Quelle est la part en % de votre chiffre d'affaires réalisée avec ces Sociétés : \_\_\_\_\_ %

- Êtes-vous titulaire du label SE+ délivré par le syndicat DLR ?  OUI  NON

Si **OUI**, joindre une copie du justificatif.

- Votre entreprise est-elle certifiée ISO 9001 activité de service ?  OUI  NON

Si **OUI**, joindre une copie du justificatif.

- Quels modèles de contrat de location utilisez-vous ?

Ceux préconisés par la FNTP/FFB/DLR  Un autre modèle (merci de joindre le ou les documents utilisés)

## 3 – VOTRE ACTIVITÉ ET CHIFFRES D'AFFAIRES

### Votre activité

- Vous exercez votre activité de loueur de matériels du BTP depuis la création de votre entreprise :  OUI  NON

**Dans la négative**, à quelle date avez-vous commencé ? \_\_\_\_\_

- Vous exercez votre activité et le matériel loué est utilisé :

en France Métropolitaine, dans ses départements et régions d'outre-mer (D.R.O.M.) et dans les états suivants : Espagne, Italie, Luxembourg, Belgique, Allemagne, Suisse et les principautés d'Andorre et de Monaco.

dans d'autres états ou pays (préciser lesquels) : \_\_\_\_\_

- Veuillez indiquer les activités que vous exercez ainsi que leur % de votre activité globale

Votre activité	Exercée	% de votre activité globale
Loueur de matériels roulants (automoteurs ou non)	<input type="checkbox"/>	
Loueur de matériels autres que ci-dessus	<input type="checkbox"/>	
Réparation – maintenance – entretien de matériels pour le compte de tiers	<input type="checkbox"/>	
Vente d'accessoires et/ou de consommables nécessaires au fonctionnement du matériel loué	<input type="checkbox"/>	
Prestations de vente et/ou de dépôt vente de matériels	<input type="checkbox"/>	
Transporteur de matériels pour le compte de tiers	<input type="checkbox"/>	
Autres : (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>	

## Votre chiffre d'affaires annuel

Veillez indiquer votre chiffre d'affaires pour les activités indiquées ci-avant :

Type de location	Chiffres d'affaires annuels
Votre chiffre d'affaires, toutes prestations ci-avant confondues, de l'année : 20__	
Dont chiffres d'affaires réalisés dans le cadre de :	Part de votre chiffre d'affaires annuel en %
Location à des particuliers	
Location avec opérateur	
Location avec montage / démontage	
Location de matériels hors BTP	
Nature du matériel hors BTP :	

## Votre parc de matériels roulants

Veillez indiquer la constitution de votre parc de matériels roulants.

Type de véhicules roulants	Nombre
Véhicules de tourisme	
Véhicules utilitaires PTC < 3T500	
Véhicules utilitaires PTC > 3T500	
Engins de chantiers et autres véhicules que ci-dessus	
TOTAL	

## 4 – SI VOUS SOUHAITEZ SOUSCRIRE AU CONTRAT D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE LOUEUR

### Compléments d'information

#### ■ Renseignements relatifs à vos installations vis-à-vis de l'environnement

Exploitez-vous une ou des installation(s) soumise(s) :

- à autorisation préfectorale visée(s) par l'article L. 512-1 du code de l'environnement.

OUI  NON

- à enregistrement visée(s) par l'article L. 512-7 du code de l'environnement.

OUI  NON

**Dans l'affirmative**, il convient de compléter la demande d'assurance spécifique au risque d'atteinte à l'environnement (ref. P1888€)

## Garantie, montant et franchise souhaités

### ■ Garantie Responsabilité civile

Les montants de garanties et de franchises correspondant aux options ci-dessous sont indiqués, en annexe, à la dernière page de ce document.

Montants de Garanties	Option 1	Option 2	Option 3
Option choisie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Franchises	Option 1	Option 2	Option 3
Option choisie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ■ Garantie Protection juridique OUI NON

## Vos antécédents d'assurance

### ➤ Responsabilité civile LOUEUR

Avez-vous déjà été assuré pour le même risque ?  OUI  NON

Si **OUI**, veuillez nous préciser les noms et adresses de la société ou mutuelle auprès de laquelle vous étiez précédemment assuré :

Compagnie : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° police \_\_\_\_\_ Date Effet : \_\_\_\_\_

Date résiliation : \_\_\_\_\_ Motif : \_\_\_\_\_

### ■ Avez-vous occasionné des sinistres au cours des 3 dernières années ? OUI NON

Si **OUI**, merci de compléter le tableau suivant :

Année de souscription = n	n-1	n-2	n-3
Nombre de sinistres*			
Montant*			

\* Par sinistre, il convient d'entendre tous sinistres supérieurs à 0 € (y compris principal, frais et évaluation).

**Vous devez joindre à votre demande un relevé de sinistralité émanant de votre précédent assureur et justifiant des éléments déclarés ci-dessus.**

### ➤ Responsabilité civile AUTOMOBILE pour les matériels roulants et engins de chantiers (autres que VP et utilitaires)

Avez-vous déjà été assuré pour ce même risque ?  OUI  NON

Si **OUI**, veuillez nous préciser les noms et adresses de la société ou mutuelle auprès de laquelle vous étiez précédemment assuré :

Compagnie : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° police \_\_\_\_\_ Date Effet : \_\_\_\_\_

Date résiliation : \_\_\_\_\_ Motif : \_\_\_\_\_

- Avez-vous déclaré des sinistres\* au cours des 18 derniers mois ?  OUI  NON

Si **OUI**, merci d'en indiquer le nombre : \_\_\_\_\_

\* Par sinistre, il s'agit des sinistres RC circulation dont vous êtes partiellement ou totalement responsable.

### Prise d'effet de votre contrat

- Vous voulez que votre contrat prenne effet à la date du : [ ]/[ ]/[ ] à 0 heure.

### Modalités de paiement et d'émission des cotisations

Mode de paiement des cotisations	Fréquence d'appel des cotisations		
<input type="checkbox"/> Par chèque	<input type="checkbox"/> Annuel	<input type="checkbox"/> Semestriel	<input type="checkbox"/> Trimestriel
<input type="checkbox"/> Prélèvement à échéance*	<input type="checkbox"/> Annuel	<input type="checkbox"/> Semestriel	<input type="checkbox"/> Trimestriel
<input type="checkbox"/> Prélèvement mensuel*			

\* Merci de nous fournir un RIB et de compléter l'autorisation de prélèvement.

## 5 – SI VOUS SOUHAITEZ SOUSCRIRE AU CONTRAT D'ASSURANCE KANTOR LOUEUR

### Compléments d'information

- Distinction du chiffre d'affaires global et du chiffre d'affaires sans renonciation à recours

#### 1 – Votre comptabilité ne permet pas d'identifier les locations réalisées sans renonciation à recours de votre part à l'égard du locataire

Le chiffre d'affaires pris en compte est le montant, inscrit au compte n° 70 du Plan Comptable Général, des sommes payées ou dues par vos clients au titre de l'ensemble des activités de votre entreprise et dont la facturation a été faite au cours du dernier exercice comptable écoulé.

Montant total hors taxes du chiffre d'affaires annuel \_\_\_\_\_ €

#### 2 – Votre comptabilité permet d'identifier les locations réalisées sans renonciation à recours de votre part à l'égard du locataire

Nous prenons en compte deux assiettes de cotisation :

- La première assiette correspond à la différence entre le chiffre d'affaires annuel hors taxes de votre entreprise et la part de location réalisée sans renonciation à recours de votre part à l'égard du locataire. Le chiffre d'affaires pris en compte est le montant, inscrit au compte n° 70 du Plan Comptable Général, des sommes payées ou dues par vos clients au titre de l'ensemble des activités de votre entreprise et dont la facturation a été faite au cours du dernier exercice comptable écoulé.

- La seconde assiette correspond à la part de location réalisée sans renonciation à recours de votre part à l'égard du locataire.

Montant total hors taxes du chiffre d'affaires annuel \_\_\_\_\_ €

Montant total hors taxes du chiffre d'affaires annuel réalisé sans renonciation à recours \_\_\_\_\_ €

## Garantie, montant et franchise souhaités

### ■ Votre parc de matériels

Le montant de base assuré étant de 300 000 € par matériel, merci de vérifier si ce montant est suffisant par rapport à votre matériel le plus onéreux. Si non, préciser la valeur : \_\_\_\_\_

**Merci de nous communiquer un état de parc à jour de vos matériels.**

Type de matériels majoritaires dans votre parc :  Bungalows, matériels de coffrage ou échafaudages  Autres

### ■ Garanties optionnelles

**Vol**  OUI  NON

Notre garantie est étendue à la non restitution ou au détournement du matériel ainsi qu'au vol isolé des pneumatiques ou chenilles montés sur un matériel.

**Vol protégé**  OUI  NON

Si au moins 5 matériels sensibles au vol (mini pelle, pelle hydraulique, chargeuse pelleteuse, chariot élévateur, chargeuse sur pneus, compacteur, compresseur) sont équipés des systèmes de prévention Océan, Traqueur ou Masternaut, nous appliquons une minoration de cotisation et de franchise.

**Pertes complémentaires**  OUI  NON

Cette garantie est destinée à la prise en charge des frais suivants restant à votre charge en cas de sinistre : les frais de retraitement, de main d'œuvre en dehors des heures normales, de transport à grande vitesse nécessaires pour une réparation urgente, ainsi que les frais d'immobilisation du matériel.

### ■ Franchises

Garanties de base	Franchise par sinistre et par matériel
Dommages de cause interne Dommages de cause externe Dommages causés par des tiers Tempête, grêle, neige Attentats ou actes de terrorisme Garantie complémentaire au contrat de crédit bail	10 % du montant des dommages <b>Avec Minimum, suivant l'option retenue</b>  <b>Et Maxi : 30,00 fois indice BM*</b>  Sauf en cas de bris de glaces avec 0,30 fois indice BM*
Catastrophes naturelles	Franchise légale

\* *Indice BM : il s'agit de l'indice Bris de machines, valeur destinée à actualiser les capitaux, cotisations et franchises. Il est établi à partir du coût horaire du travail des salariés des industries mécaniques et électriques et publié trimestriellement par l'INSEE.*

Garanties optionnelles	Franchise par sinistre et par matériel
Vol ou tentative	Identique à la garantie de base, sauf : En présence au jour du sinistre d'un système de géo localisation activé, la franchise est réduite de moitié.
Non restitution ou détournement du matériel par le locataire	Le montant de la franchise minimum est doublé.
Pertes complémentaires	Sans franchise, sauf pour les pertes indirectes avec une franchise de 2 jours



Choix de la franchise minimum suivant l'option retenue					
	Option 1	Option 2	Option 3	Option 4	Option 5
	1 fois indice BM*	2,25 fois indice BM*	3,00 fois indice BM*	4,55 fois indice BM*	6,05 fois indice BM*
Choix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

■ **Franchise en l'absence d'attestation d'assurance du locataire**

La franchise minimum est doublée au moment du sinistre, si vous n'êtes pas en mesure de nous transmettre une attestation d'assurance lorsque le locataire a décliné votre proposition de renonciation à recours.

**Vos antécédents d'assurance**

- Avez-vous déjà été assuré pour le même risque ?  OUI  NON

Si OUI, veuillez nous préciser les noms et adresses de la société ou mutuelle auprès de laquelle vous étiez précédemment assuré :

Compagnie : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

N° police \_\_\_\_\_ Date Effet : \_\_\_\_\_

Date résiliation : \_\_\_\_\_ Motif : \_\_\_\_\_

- Avez-vous occasionné des sinistres au cours des 3 dernières années ?  OUI  NON

Si **OUI**, merci de compléter le tableau suivant :

Année de souscription = n	n-1	n-2	n-3
Nombre de sinistres*			
Montant*			

\* Par sinistre, il convient d'entendre tous sinistres supérieurs à 0 € (y compris principal, frais et évaluation).

**Vous pouvez joindre à votre demande un relevé de sinistralité émanant de votre précédent assureur et justifiant des éléments déclarés ci-dessus.**

**Prise d'effet de votre contrat**

- Vous voulez que votre contrat prenne effet à la date du : [ ]/[ ]/[ ] à 0 heure.

**Modalités de paiement et d'émission des cotisations**

Mode de paiement des cotisations	Fréquence d'appel des cotisations		
<input type="checkbox"/> Par chèque	<input type="checkbox"/> Annuel	<input type="checkbox"/> Semestriel	<input type="checkbox"/> Trimestriel
<input type="checkbox"/> Prélèvement à échéance*	<input type="checkbox"/> Annuel	<input type="checkbox"/> Semestriel	<input type="checkbox"/> Trimestriel
<input type="checkbox"/> Prélèvement mensuel*			

\* Merci de nous fournir un RIB et de compléter l'autorisation de prélèvement.

## 6 – PORTÉE DE LA DEMANDE D'ASSURANCE

Ces informations, qui nous sont destinées, ne seront diffusées à l'extérieur que pour les seuls besoins de passation, de gestion et d'exécution du contrat. Le demandeur peut en obtenir la communication ainsi que leur éventuelle rectification auprès de SMA SA - Service Support - 8 rue Louis Armand CS 71201 - 75738 PARIS CEDEX 15.

Vous déclarez sincères et, à votre connaissance, exacts les renseignements ci avant et certifiez qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à nous induire en erreur.

**Toute omission, toute déclaration fautive ou inexacte pourrait entraîner la nullité du contrat ou vous exposer à supporter la charge de tout ou partie des indemnités dans les conditions prévues par les articles L. 112-3, L. 113-8 et L. 113-9 du Code des assurances.**

Vous reconnaissez que la notice d'information du contrat vous a été remise avec la présente demande, en application de l'article L. 112-2 du Code des assurances.

Fait à .....

Le.....

Signature et cachet

## ANNEXE RC LOUEUR – Montants des garanties et des franchises

### Montants des garanties

Nature de la garantie	Montants de garantie		
	OPTION 1	OPTION 2	OPTION 3
Corporels <sup>(1)</sup>	3 000 000 €	5 000 000 €	8 000 000 €
Matériels et immatériels consécutifs <sup>(1)</sup>	500 000 €	1 000 000 €	1 500 000 €
Immatériels non consécutifs <sup>(1)</sup>	250 000 €	500 000 €	750 000 €
Dommages aux biens confiés et/ou transportés <sup>(2)</sup>	100 000 €	200 000 €	300 000 €
Faute inexcusable Tous Dommages Confondus <sup>(2)</sup>	1 000 000 €		
Dommages dus ou liés à l'amiante Tous Dommages Confondus <sup>(2)</sup>	1 000 000 €		
Atteinte à l'environnement Tous Dommages Confondus <sup>(2)</sup>	250 000 €	500 000 €	750 000 €
RC circulation des véhicules outils <sup>(3)</sup>	Montants légaux pour les dommages corporels et ceux décidés par SMA SA pour les dommages matériels		
Protection juridique	16 000 € / sin – 61 000 € / an		

(1) Par sinistre.

(2) Par sinistre et par an.

(3) cette garantie est soumise aux conditions énoncées aux articles 4 et 6 des conditions générales du contrat.

### Montants des franchises

	OPTION 1	OPTION 2	OPTION 3
Franchise	10 %	10 %	10 %
Mini	600 €	1 200 €	1 800 €
Maxi	1 200 €	2 400 €	3 600 €

#### Franchises spécifiques :

- ➔ Les minimums et les maximums sont doublés pour les dommages aux biens confiés (article 3.3 des conditions générales), aux matériels transportés (article 3.4 des conditions générales) et pour la garantie responsabilité civile du locataire (article 6.1 des conditions générales).
- ➔ Franchise dommages corporels : NÉANT
- ➔ Franchise RC circulation : NÉANT
- ➔ Franchise Protection juridique : NÉANT



**SMA COURTAGE, DÉPARTEMENT COURTAGE DE SMA SA  
SMA SA**

Société anonyme à directoire et conseil de surveillance  
Entreprise régie par le code des assurances au capital  
de 12 000 000 euros, RCS PARIS 332 789 296  
8 rue Louis Armand CS 71201 - 75738 PARIS CEDEX 15

[www.sma-courtage.com](http://www.sma-courtage.com)

