

FORMULAIRE DE PROPOSITION DES MULTI-RISQUES ENTREPRISE

"DOMMAGES AUX BIENS DE L'ENTREPRISE"

A REMPLIR PAR L'ASSURE

1. Raison sociale de l'entreprise et adresse

.....
.....

2. Adresse.....Tél.....

3. Email.....siteweb.....

4. Date de création et situation
géographique.....

5. Activités exacte.....

6. Succursales ou agences en RDC (indiquer les villes)
.....

7. Activités des succursales ou
agences.....
.....

8. a) Chiffre d'affaires de chacune des 5 dernières années

.....
.....

b) Bénéfice brut sur chacune des 5 dernières années

.....
.....

9. Nombre de salariés (y compris succursales ou agences)

Dont.....cadres.....agents de maîtrise.....

10. Salaires annuels TTC (y compris succursales ou
agences)

INCENDIE AUTO SANTE VIE COMMERCIALE TRANSPORT VOYAGE

Adresse : 90AB Boulevard du 30 juin, immeuble Paradiso local 101, Kinshasa/Gombe
RCCM : CD/ KNG/RCCM/18-B-00821ID.NAT : 01-83-N33660L N° Impôt : A1812529P

Téléphone : +243 821 920 300

Email : contact@assurancesokapi.com - Site Web : www.assurancesokapi.com

11. L'entreprise exporte-t-elle ses produits ?vers quels
pays.....
12. Nombre de bâtiments de l'entreprise (y compris succursales ou agences),
construction, Couverture, usage (voir annexe n°1)
.....
13. Nature des matières plastiques fabriquées ou transformées
.....
.....
14. Nature des produits inflammables fabriqués ? transformés ? entreposés ?
.....
..... (rayer la mention inutile)
15. Quantité traitée.....en citernes enterrées.....aériennes ? en
fûts Bidons, bouteilles ou cartouches ?..... à l'intérieur ou à l'extérieur des
bâtiments ?
16. Nature des explosifs fabriqués ? transformés, entreposés ? (rayer la mention inutile)
17. Quantité d'explosifs traités.....
18. Nature de fibres végétales fabriquées ? transformées ? entreposées ?
19. Quantité de fibres
végétales.....
20. Nature des peintures ou vernis colles fabriqués ? transformés ? entreposés ? (Rayer
la mention inutile)
- a) Ce produit est-il inflammable ? explosif ? (rayer la mention inutile)
- b) Quantité
traitée.....
21. Faites-vous des travaux mécaniques de bois dans vos ateliers ?
.....
- a) Les machines sont munies d'aspirateurs automatiques de sciures ? de
copeaux.....
- b) Le système d'électricité est-il relié à la terre ?
.....
- c) Utilisez-vous des peintures et vernis cellulosiques ?
.....
- Aux pistolets.....nombre de
pistolets.....

INCENDIE AUTO SANTE VIE COMMERCIALE TRANSPORT VOYAGE

Adresse : 90AB Boulevard du 30 juin, Immeuble Paradiso local 101, Kinshasa/Gombe
 RCCM : CD/ KNG/RCCM/18-B-00821ID.NAT : 01-83-N33660L N° Impôt : A1812529P

Téléphone : +243 821 920 300

Email : contact@assurancesokapi.com - Site Web : www.assurancesokapi.com

- d) Utilisez-vous des matières plastiques ?
Nature de celles-ci ?.....

Procédé de fabrication pour toute autre industrie ou activité, et moyens de prévention, lutte contre l'incendie appropriés, préconisés par la profession, tant au niveau des machines qu'au niveau de l'environnement.....

22. Tenue du risque Balayage quotidien / hebdomadaire Interdiction de fumer à l'intérieur ? à l'extérieur ? les deux ?

L'évacuation de vos locaux est-elle facile en cas d'incendie ? Nombre de portes de sortie ?

Nombre de personnes dans l'atelier par période de 8 heures.....Les magasins sont-ils séparés des ateliers ?Distance ?Sont-ils communicants ?

23. Moyens de lutte contre l'incendie

Extincteurs portatifs?Sur roues?

Installateur?

Robinetts d'incendie armés ?Installateur ?

Sprinklers ?Installateur ?Année ?

Avez-vous un contrat de vérification périodique ?

Nom du vérificateur ?

24. Moyens de prévention incendie

Avez-vous des portes coupe-feu ?Combien ?

Durée de la résistance au feu

Avez-vous des exutoires de fumées ou de gaz ?

Avez-vous des détecteurs de fumées ?de chaleur ?

Etes-vous reliés au corps des sapeurs-pompiers ?

Avez-vous une équipe de sécurité ?Formateur.....

Périodicité d'entraînementRegistre de sécurité.....

25. Installation électrique Ordinaire

Est-elle appropriée aux usines (pour la sécurité des personnes et des biens) ?

.....

INCENDIE AUTO SANTE VIE COMMERCIALE TRANSPORT VOYAGE

Adresse : 90AB Boulevard du 30 juin, immeuble Paradiso local 101, Kinshasa/Gombe
RCCM : CD/ KNG/RCCM/18-B-00821ID.NAT : 01-83-N33660L N° Impôt : A1812529P

Téléphone : +243 821 920 300

Email : contact@assurancesokapi.com - Site Web : www.assurancesokapi.com

Nom de l'installateur.....

Avez-vous un contrat de vérification périodique ?

.....

Nom et qualité du vérificateur

.....

26. Horaires de travail : 8H x 1 – 8H x 2 – 8H x 3 (rayer la mention inutile)

Nombre de jours de travail par semaine

.....

27. Observez-vous un arrêt saisonnier pour l'entretien et la révision de vos machines ?

.....

28. Système de gardiennage : poste fixe – rondes – permanent (rayer la mention inutile)

Nombre de gardiens.....sont-ils formés pour lutter contre l'incendie ?

.....

Disposent-ils de moyens (téléphone, radio) pour communiquer avec les équipes de secours extérieurs ?

.....

29. Caractéristiques des coffres-forts

a) Marque âge poids scellé / non scellé au sol ou au mur

b)

c) d

e

30. Transport de fonds – cadence de retrait et de dépôt

a) Entreprise à Banque ville

b) Banque à Entreprise

a)

b)

INCENDIE AUTO SANTE VIE COMMERCIALE TRANSPORT VOYAGE

Adresse : 90AB Boulevard du 30 juin, immeuble Paradiso local 101, Kinshasa/Gombe
 RCCM : CD/ KNG/RCCM/18-B-00821ID.NAT : 01-83-N33660L N° Impôt : A1812529P

Téléphone : +243 821 920 300

Email : contact@assurancesokapi.com - Site Web : www.assurancesokapi.com

- a)
- b)
- a)
- b)

30 Au cours des 5 dernières années, avez-vous été victime des sinistres

Incendie	?	Combien ?	Montant ?	Années ?
Dégâts des eaux	?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bris des glaces ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vol	?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bris de machines	?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perte d'exploitation après				
Bris de machines	?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incendie	?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31 Pour quel(s) événement(s) ci-dessus êtes-vous assuré à la signature de cette proposition ?

Quel(s) est (sont) le (s) nom(s) de votre (vos) assureur (s) ?.....

Quelle(s) est (sont) la (les) date(s) d'expiration de votre (vos) contrat (s) ?

....

.....

.....

INCENDIE AUTO SANTE VIE COMMERCIALE TRANSPORT VOYAGE

Adresse : 90AB Boulevard du 30 juin, immeuble Paradiso local 101, Kinshasa/Gombe
 RCCM : CD/ KNG/RCCM/18-B-00821ID.NAT : 01-83-N33660L N° Impôt : A1812529P

Téléphone : +243 821 920 300

Email : contact@assurancesokapi.com - Site Web : www.assurancesokapi.com

LE PROPOSANT CERTIFIE EXACTES LES REPONSES AUX QUESTIONS CI-DESSUS. TOUTEFAUSSE DECLARATION, OMISSION, RETICENCE, INEXACTITUDE, ENTRAÎNE L'APPLICATION DES DISPOSITIONS LEGALES.

FAIT A LE.....
SIGNATURE DU PROPOSANT

INCENDIE AUTO SANTE VIE COMMERCIALE TRANSPORT VOYAGE

Adresse : 90AB Boulevard du 30 juin, immeuble Paradiso local 101, Kinshasa/Gombe
RCCM : CD/ KNG/RCCM/18-B-00821ID.NAT : 01-83-N33660L N° Impôt : A1812529P

Téléphone : +243 821 920 300

Email : contact@assurancesokapi.com - Site Web : www.assurancesokapi.com

INCENDIE ET RISQUES ASSIMILES

ANNEXE N°1

NATURE ET SITUATION GEOGRAPHIQUE	VALEURS DECLAREES EN Francs Congolais, ou contrevaieur en Euros Dollars									
	BATIMENT	RISQUES LOCATIFS	MOBILIER, MATERIEL DE BUREAU ET EFFETS PERSONNELS	MATERIEL EQUIPEMENT	MARCHAN DISE TOUS ETATS	PERTES INDIREC- TES	FRAIS COMPLEMEN- TAIRES	RECOURS DES VOISINS, TIERS ET LOCATAIRES	DOMMAGES AUX APPAREILS ELECTRIQUES	DEGATS DES EAUX

INCENDIE AUTO SANTE VIE COMMERCIALE TRANSPORT VOYAGE

Adresse : 90AB Boulevard du 30 juin, immeuble Paradiso local 101, Kinshasa/Gombe
 RCCM : CD/ KNG/RCCM/18-B-00821ID.NAT : 01-83-N33660L N° Impôt : A1812529P

Téléphone : +243 821 920 300

Email : contact@assurancesokapi.com - Site Web : www.assurancesokapi.com

BRIS DES GLACES :

ANNEXE N°2

VOLS: (remplir le tableau)

N° DU BATIMENT ET SITUATION GEOGRAPHIQUE	VALEURS DECLAREES EN FRANCS CFA					TRANSPORTS DE FONDS SOMME ASSUREE PAR VOYAGE ET PERIODICITE	SOMMES DECLAREES SUR LES BIJOUX	DETOURNEMENTS
	MOBILIER ET MATERIEL DE BUREAU	MARCHANDISES	VALEURS EN COFFRESFORTS OU CAISSES DESIGNEES	OUTILLAGE ET EQUIPEMENT	DETERIORATIONS IMMOBILIERES			

INCENDIE AUTO SANTE VIE COMMERCIALE TRANSPORT VOYAGE

Adresse : 90AB Boulevard du 30 juin, immeuble Paradiso local 101, Kinshasa/Gombe
 RCCM : CD/ KNG/RCCM/18-B-008211D.NAT : 01-83-N33660L N° Impôt : A1812529P

Téléphone : +243 821 920 300

Email : contact@assurancesokapi.com - Site Web : www.assurancesokapi.com

BRIS DE MACHINES

ANNEXE N°3

N° DU BATIMENT ET SITUATION GEOGRAPHIQUE	CARACTERISQUES DE LA MACHINE INDIQUER : MARQUE, N° DE SERIE, NOM DU CONSTRUCTEUR, PUISSANCE, VOLUME	ANNEE DE CONSTRUCTION	VALEUR A NEUF DECLAREE (valeur de la machine rendue sur site et frais de montage)	FRAIS DE RECONSTITUTION DES MEDIAS	FRAIS SUPPLEMENTAIRES DE GESTION

INCENDIE AUTO SANTE VIE COMMERCIALE TRANSPORT VOYAGE

Adresse : 90AB Boulevard du 30 juin, immeuble Paradiso local 101, Kinshasa/Gombe
 RCCM : CD/ KNG/RCCM/18-B-008211D.NAT : 01-83-N33660L N° Impôt : A1812529P

Téléphone : +243 821 920 300

Email : contact@assurancesokapi.com - Site Web : www.assurancesokapi.com

