



**QUESTIONNAIRE MULTIRISQUE CAMPING**

**NOM DU CAMPING :** .....  
 Représenté par : ..... Téléphone : .....  
 Adresse : ..... Code Postal et ville : .....  
 Mail : .....

**Qualité juridique de l'assuré vis-à-vis des locaux :**       Locataire       Propriétaire  
**Chiffre d'affaires** (Hors taxes) : ..... €  
 (inclure les activités annexes gérées par vous-même : (Restauration, bar, épicerie, discothèque...))  
**Nombre d'étoiles :** .....      **Nombre d'emplacements :** .....  
**Période de fermeture :** du ..... au .....  
**Assureur actuel :** ..... *(Joindre une copie du contrat)*  
**Camping situé en zone inondable :** OUI / NON  
 Si OUI : Point le plus bas du camping : ..... m      Point le plus haut de crue : ..... m  
 Si OUI : fréquence des sinistres inondations dans les 20 dernières années :

DATE DES SINISTRES	MONTANT EN €

**Présence d'un cours d'eau, étang, lac :** OUI / NON      Si OUI, pour quel usage ? : .....  
**Terrain exposé aux plans de prévention des risques :** OUI / NON      Si OUI, risque encouru : .....  
**Descriptif de l'environnement** (Bord de mer, pinède, bord de rivière, agglomération, zone rurale....) : .....  
**Distance des secours incendie** les plus proches : ..... kms, ou en temps : .....  
**Présence d'une piscine ou spas :** OUI / NON      **Nombre :** ..... (hors pataugeoire)  
**Activité de restauration :** OUI / NON      **Gérée par vos soins :** OUI / NON  
**Organisation d'activités extérieures à l'établissement** (Excursions, sorties,...) OUI / NON  
 Si OUI précisions : .....  
 .....  
**Activité d'épicerie :** OUI / NON      **Gérée par vos soins :** OUI / NON  
**Présence d'une discothèque, bar de nuit :** OUI / NON      **Gérée par vos soins :** OUI / NON  
 Si OUI, exclusivement réservé(e) à la clientèle du camping : OUI / NON

**Valeur du contenu** (matériel professionnel, électrique et/ou électronique, meubles et objets destinés à votre usage personnel ou à celui de vos employés, matériel d'entretien, de jardinage, de cuisson, de cuisine, réfrigérateur, informatique, stock/marchandises, caisse enregistreuse, machine à laver... à l'exception des biens extérieurs, mobile-homes, HLL, caravanes) : ..... €

**Valeur totale des mobile-homes vous appartenant :** ..... €      **Nombre** .....  
**Montant à garantir au titre des mobile-homes :** ..... €

- **Vos mobile-homes ou HLL sont garantis en valeur d'achat pendant 5 ans.** Remboursés sans vétusté en cas de destruction ou de mise en épave. L'indemnité est égale au prix d'achat, frais de transport et d'installation compris.  
 - A ne pas confondre avec une garantie valeur à neuf qui ne dispense pas de la vétusté.  
 - Nous ne couvrons pour un capital global déterminé choisi par vous : mini 30% maxi 100% de la valeur totale des mobile-homes vous appartenant. Vous n'aurez pas à nous communiquer les entrées et sorties de vos mobile-homes.

*www.buildassurance.eu*

**48, AVENUE JEAN MEDECIN - 06 000 NICE**

☎ **04.93.88.56.99**      📠 **04.93.88.50.96**      [build.construction@yahoo.fr](mailto:build.construction@yahoo.fr)

Sarl au Capital de 20 000 €.      RCS NICE 502 149 156.      APE 6622 Z      ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Code des Assurances

**Descriptif des surfaces et usages des bâtiments :**

**Superficie développée** des locaux (bâtiments) :.....m<sup>2</sup> pour les bâtiments de même usage, de même configuration, indiquer leur nombre sur une seule ligne et noter la superficie globale.

<b>BATIMENT</b>	<b>USAGE</b>	<b>SURFACE / M<sup>2</sup></b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Autres éléments d'appréciation du risque :.....  
.....  
.....

Fait le : ..... à .....Signature :
------------------------------------

*www.buildassurance.eu*

**48, AVENUE JEAN MEDECIN - 06 000 NICE**

**☎ 04.93.88.56.99**

**📁 04.93.88.50.96**

**build.construction@yahoo.fr**

Sarl au Capital de 20 000 €.

RCS NICE 502 149 156.

APE 6622 Z

ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Code des Assurances