

QUESTIONNAIRE · HÔTELLERIE DE PLEIN AIR

Questionnaire assurance camping

Recueil des informations nécessaires à l'étude — à retourner à info@assudire.fr

Répondez à ce qui vous concerne : seules vos coordonnées sont obligatoires. Plus vous précisez, plus notre proposition sera juste. Les pièces peuvent nous parvenir plus tard.

1. L'ENTREPRISE ET VOUS

L'exploitant, et la personne à rappeler.

Raison sociale : SIRET : Code NAF :

Forme juridique : ☐ Entreprise individuelle / micro ☐ SARL / EURL ☐ SAS / SASU ☐ Autre Date de création :

Prénom : Nom : Fonction :

Téléphone : E-mail :

2. VOTRE CAMPING

Le site et son parc.

Nom du camping : Classement : ☐ 1 ou 2 étoiles ☐ 3 étoiles ☐ 4 ou 5 étoiles ☐ Non classé

Code postal du camping : Camping en France : ☐ Oui ☐ Non ☐ Reprise en cours Surface : ha

Emplacements nus : Locatifs (mobil-homes, chalets) :

Locatifs appartenant : ☐ Au camping ☐ Aux résidents ☐ Les deux

Ouverture : ☐ Saisonnière ☐ À l'année Chiffre d'affaires annuel : € Salariés en saison :

3. ÉQUIPEMENTS ET PRÉVENTION

Ce qui accueille du public, et ce qui protège le site.

Équipements : ☐ Piscine ☐ Toboggans ☐ Aire de jeux ☐ Restaurant / snack / bar ☐ Épicerie
☐ Spa & bien-être ☐ Animations et activités

Zone boisée ou risque incendie : ☐ Non
☐ Oui ☐ Je ne sais pas

Débroussaillage à jour :
☐ Oui ☐ Non

Zone inondable : ☐ Non ☐ Oui
☐ Je ne sais pas

Valeur des bâtiments : € Valeur du matériel et des locatifs : €

4. CONTRAT ET SINISTRALITÉ

Assureur actuel : Échéance du contrat : Cotisation actuelle : € / an

Sinistres des 5 dernières années :

Date	Nature (incendie, tempête, RC campeur...)	Montant (€)
.....		
.....		

5. VOS BESOINS

Formule souhaitée : ☐ Essentielle ☐ Pro ☐ Sur-mesure ☐ À conseiller

Options : ☐ Aires de jeux & activités ☐ Restaurant / snack / bar ☐ Spa & bien-être

☐ Dommages aux biens des campeurs ☐ Responsabilité environnementale ☐ Protection juridique exploitant

Date d'effet souhaitée : ☐ Dès que possible ☐ Dans le mois

Budget visé : € / an

☐ À l'échéance de mon contrat ☐ Plus tard

Précisions, contraintes ou questions :

6. PIÈCES À JOINDRE

Des photos ou des scans suffisent.

☐ Conditions du contrat actuel ☐ Relevé de sinistralité ☐ Plan du site ☐ Extrait Kbis ☐ Liste des locatifs

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus, qui servent de base à l'étude et, le cas échéant, au contrat. Toute réticence ou fausse déclaration expose aux sanctions des articles L.113-8 et L.113-9 du Code des assurances. Les données recueillies sont traitées par ASSUDIRE pour l'étude de mes besoins et la gestion du contrat, dans les conditions du document d'entrée en relation (rubrique 8) ; j'accepte d'être recontacté(e).

Fait à : Le :

Le souscripteur

Signature

Cadre réservé à ASSUDIRE

Reçu le · conseiller · référence de l'étude