

Allianz Global Corporate & Specialty SE

Succursale en France

DEPARTEMENT AVIATION

CASE COURRIER OH2
92076 PARIS LA DEFENSE CEDEX

TELEFAX 33 1 58 85 83 16

Contacts : Luc Moreau / Xochitl Espinoza-Lemistre / Edouard Merlet
tél. : 33 1 58 85 87 79 / 01 75 / 98 22
luc.moreau@allianz.com
xochitl.espinoza-lemistre@allianz.com
edouard.merlet@allianz.com

QUESTIONNAIRE

RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE AERONAUTIQUE

ASSISTANCE AEROPORTUAIRE (5 pages)

I - IDENTITE DU SOUSCRIPTEUR

- a) Nom de la société :

- b) Adresse :

- c) Tél / Fax :

- d) Forme juridique et Capital social :

- e) Nom de l'actionnaire principal :

- f) Date de création :

g) Chiffre d'affaires :

	Exercice précédent	Exercice en cours	Prochain exercice
Chiffre d'affaires réalisé			
Chiffre d'affaires prévisionnel			

h) Effectif :

II - EXPLOITATION

a) Activités :

ACTIVITES IATA Annexe A	OUI	NON	REMARQUES
1. Services de représentation et locaux : (Liaisons avec autorités locales, règlement redevances aéroport, fourniture des locaux, ...)			
2. Contrôle du chargement, messages et télécommunications : (Envoi et réception de documents entre l'avion et l'aéroport et entre l'avion et l'escale, ...)			
3. Contrôle des unités de chargement : (Emplacement de stockage, manutention, gestion et garde du stock, ...)			
4. Passagers et bagages : (Traitement des passagers et des bagages, informations horaires, ...)			
5. Fret et postes : (Traitement physique et documentaire du fret ainsi que de la poste)			
6. Opérations en piste : (Guidage, déplacement, stationnement, chargement et déchargement des avions, passagers, bagages et fret, fourniture des groupes de démarrage, mesures de sécurité, ...)			
7. Service de l'avion : (Nettoyage, service des toilettes et eau, climatisation et chauffage, ...)			
8. Carburant et huile : (Contrôle des niveaux, réalisation ou supervision des pleins, ...)			

9. Entretien en ligne : (Visites prévol, petites réparations, fourniture d'un stationnement, ...)			
10. Opérations aériennes et administration des équipages : (Dossier de vol, informations météo, préparation du vol et assistance en vol, ...)			
11. Transport au sol : (Transport des équipages, passagers, bagages, fret et poste, ...)			
12. Service commissariat : (Gestion des approvisionnement, stockage, ...)			
13. Supervision et administration des services fournis par des tiers : (Coordination des services d'assistance, liaison transporteur et compagnie, ...)			
14. Sûreté : (Sûreté passagers, fret, poste, contrôle d'accès aux avions, ...)			
15. Autres services réalisés : (Chambres froides, douanes, ...)			

b) Lieux d'exploitation :

c) L'assuré possède t-il un endroit spécifique pour exercer son activité ?

d) Le proposant est-il lié par contrat à l'autorité responsable de l'aéroport ? Merci de joindre une copie des clauses d'assurances et indemnités ?

e) Type d'aéronefs confiés au souscripteur lors de son exploitation :

f) Valeur moyenne et valeur maximum des biens confiés aéronautiques :

g) Type d'équipements utilisés pour effectuer l'activité :

h) Nombre d'aéronefs traités par mois (ou / an) :

1) pour le catering; nombre de repas servis,

2) pour le refueling; volume distribué en milliers de litre

i) Nombre de touchés par mois (ou / an)

j) Nombre de passagers par mois (ou / an)

k) Tonnes de fret / poste par mois (ou / an)

l) Avez vous recours à la sous-traitance ?

Si oui, veuillez nous indiquer le nom des sous-traitants.

III - CLIENTS

a) Nombre de clients :

b) Noms de vos principaux clients :

c) Type de contrats :

- IATA HANDLING AGREEMENT Article 8 :

* AHM 810 ? OUI / NON et proportion en %

* AHM 811 ? OUI / NON et proportion en %

- AUTRES ? OUI / NON et proportion en %

(joindre une copie de la partie du contrat se référant à la responsabilité de l'assuré et aux obligations d'assurances)

d) Ces contrats comportent-ils une clause de renonciation à recours ?

Si oui, pour quels montants ?

IV SINISTRES

Nombre de sinistres au cours des 5 dernières années ?

1) Veuillez indiquer les circonstances avec les montants évalués et réglés à ce jour.

Date	Circonstances	Montants réglés	Montants évalués
------	---------------	-----------------	------------------

2) Quels sont les événements survenus récemment qui peuvent mettre en cause la responsabilité de votre société ?

V - GARANTIES DEMANDEES

a) Nature des garanties et limites souhaitées :

	OUI	NON	Limites de garanties	Rmq
RC Exploitation				
RC Biens Confiés				
RC Après Livraison				

b) Avez vous déjà une police couvrant ce type d'activité ?

Si oui, pour quel montant ?

Après de quel assureur ?

c) Avez vous déjà des contrats d'assurance RC pour vos véhicules ?

Si oui, quel est le montant garanti pour les dommages matériels ?

d) Non garantie An 2000 : les garanties que nous délivrons ne couvrent pas les risques liés au changement de dates et notamment le passage à l'An 2000. Toutefois, il est possible de couvrir ce risque au vu d'un questionnaire adapté que nous tenons à votre disposition.

FAIT A _____ , LE

LE PROPOSANT

LES INFORMATIONS FOURNIES DANS CE QUESTIONNAIRE SERONT TRAITEES CONFIDENTIELLEMENT.

L'ASSURE DECLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS QUI PRECEDENT SONT A SA CONNAISSANCE RIGOREUSEMENT EXACTS. TOUTE RETICENCE OU DECLARATION INTENTIONNELLEMENT FAUSSE, TOUTE OMISSION OU DECLARATION INEXACTE ENTRAINE SUIVANT LES CAS LES SANCTIONS PREVUES AUX ARTICLES L 113.8 (NULLITE DU CONTRAT) ET L 113.9 (REDUCTION DES INDEMNITES) DU CODE DES ASSURANCES.

SIGNER LE PRESENT QUESTIONNAIRE N'ENGAGERA EN RIEN LE PROPOSANT A SOUSCRIRE L'ASSURANCE. NEANMOINS, IL EST CONVENU QUE CE DOCUMENT CONSTITUERA LA BASE DU CONTRAT DANS LE CAS OU UNE POLICE SERAIT EMISE.