

Votre Agent Général d'assurance
exclusif AXA France

EI ZADOK PHILIPPE
14 RUE DES SABLONS
75116 PARIS

 **0143594811**

appel non surtaxé
LUN,MAR,MER,JEU,VEN:09h30-13h;14h30-
19h

 **0143598200**

 agence.zadok@axa.fr

N°ORIAS **18006933**

Site ORIAS **www.orias.fr**



Assurance et Banque

ASSOC FFPTHI
25 RUE CASTIGLIONE
56860 SENE

Votre projet de contrat

**MULTIRISQUE
PROFESSIONNELLE**

Date du courrier
14 septembre 2023

Vos références

Projet de contrat

11161719204

Date d'effet

14/09/2023

Référence Client

5028006404

Information préalable à la proposition de votre contrat d'assurance MULTIRISQUE PROFESSIONNELLE

Ce document est établi en application des articles L. 112-3 et L. 113-2 du Code des assurances relatifs à la déclaration du risque.

Ce document permet à votre Agent Général de vous conseiller un contrat qui est cohérent avec vos exigences et vos besoins et de vous préciser les raisons qui motivent ce conseil en application des articles L. 521-2 et L. 521-4 avant la souscription de votre contrat.

Votre Agent Général est soumis à l'obligation contractuelle de travailler exclusivement avec AXA France. Il est rémunéré par AXA France sous forme de commissions ainsi que d'autres avantages monétaires et non monétaires.

Les éléments nécessaires à la proposition de contrat que vous nous avez communiqués

- Les locaux à assurer définis par leur usage, leur surface développée et leur type de matériaux de construction et couverture
- La nature et la valeur du contenu (matériels, marchandises, approvisionnements, produits) à garantir



Vos références

Projet de contrat

11161719204

Date d'effet

14/09/2023

Référence Client

5028006404

Quels sont vos exigences et besoins ?

Souhaitez-vous assurer vos locaux professionnels en tant que :

- Propriétaire ? Oui / Non
- Propriétaire non occupant ? Oui / Non
- Locataire ? Oui / Non
- Locataire qui souscrit pour le compte du propriétaire ? Oui / Non
- Locataire qui souscrit pour le compte du propriétaire (SCI familiales ou en nom propre) ? Oui / Non
- Locataire de locaux situés en Alsace-Moselle (57, 67, 68) ? Oui / Non

Souhaitez-vous assurer vos risques professionnels pour les événements :

- Incendie, explosion ? Oui / Non
- Événements climatiques et Catastrophes naturelles ? Oui / Non
- Attentats et actes de terrorisme ? Oui / Non
- Effondrement ? Oui / Non
- Dommages électriques ? Oui / Non
- Dommages lors de salons, foires et manifestations ? Oui / Non
- Vol et vandalisme ? Oui / Non
- Dégâts des eaux ? Oui / Non
- Bris de glaces et enseignes Oui / Non
- Bris de machines ? Oui / Non
- Bris de machines professionnelles ? Oui / Non
- Bris de matériel informatique ? Oui / Non
- Perte de marchandises en installation frigorifique ? Oui / Non
- Dommages aux marchandises et matériels transportés ? Oui / Non

Souhaitez-vous protéger votre entreprise des conséquences financières de l'arrêt de l'activité ?

- Perte d'exploitation et Perte de revenus ? Oui / Non
- Frais supplémentaires ? Oui / Non
- Perte de valeur vénale ? Oui / Non
- Indemnité de licenciement ? Oui / Non
- Véhicule de remplacement ? Oui / Non
- Intérim? ⁽¹⁾ Oui / Non

⁽¹⁾ Il s'agit du remboursement des frais nécessités par l'emploi d'un remplaçant qualifié si vous-même et/ou votre conjoint travaillant avec vous, le gérant et/ou son conjoint travaillant avec lui, êtes victime d'un accident.

Souhaitez-vous garantir votre :

- Responsabilité civile professionnelle ? Oui / Non
- Responsabilité civile d'exploitation ? Oui / Non

Souhaitez-vous bénéficier d'une Protection juridique ?

Annexe n° 967025 Oui / Non

Souhaitez-vous bénéficier des prestations d'Assistance ?

Oui / Non

Quand souhaitez-vous que les garanties prennent effet ? 14 septembre 2023.

Vos références

Projet de contrat

11161719204

Date d'effet

14/09/2023

Référence Client

5028006404

Questionnaire de déclaration du risque préalable à la souscription de votre contrat d'assurance MULTIRISQUE PROFESSIONNELLE

Ce questionnaire est établi en application des articles L. 112-3 et L. 113-2 du Code des assurances relatifs à la déclaration du risque.

Votre activité

Quelle activité professionnelle exercez-vous ?

PSYCHOLOGUE - PSYCHANALYSTE - PSYCHOTHERAPEUTE PRIVE Praticiens en Thérapies Hypno-Intégratives

Vos locaux

Quelle est leur superficie totale ?

60 m²

Sont-ils inoccupés plus de 45 jours par an ?

Oui / Non

Vos antécédents d'assurance

Durant les **24 derniers mois** précédant la date d'établissement du présent document, avez-vous été :

• Assuré ?

Oui / Non

Vos antécédents de sinistre sur des biens de même nature que ceux faisant l'objet du présent document

Durant les 24 derniers mois précédant la date d'établissement du présent document, avez-vous été :

▪ Victime ou mis en cause dans un ou plusieurs sinistres ?

Oui / Non

Si oui, veuillez préciser le nombre de sinistres : _____

Ces sinistres font-ils partie des événements ci-dessous ?

▪ Incendie ?

Oui / Non

▪ Dégâts des eaux ?

Oui / Non

▪ Vol ?

Oui / Non

▪ Responsabilité civile ?

Oui / Non

▪ Protection Juridique ?

Oui / Non

Déclarations complémentaires

Vos déclarations complémentaires :

.....
.....
.....

Les déclarations complémentaires de votre Agent Général :

.....
.....
.....

Proposition de contrat d'assurance MULTIRISQUE PROFESSIONNELLE

Compte tenu des éléments d'informations que vous nous avez communiqués, le contrat d'assurance MULTIRISQUE PROFESSIONNELLE d'AXA France constitue une solution adaptée au regard de votre situation et cohérente avec les besoins et exigences que vous avez exprimés.

Vos références

Projet de contrat

11161719204

Date d'effet

14/09/2023

Référence Client

5028006404

Les garanties ⁽¹⁾ du contrat d'assurance MULTIRISQUE PROFESSIONNELLE et vos choix

⁽¹⁾L'ensemble des définitions des garanties, des franchises et des plafonds du produit MULTIRISQUE PROFESSIONNELLE sont disponibles dans les Conditions générales qui vous sont remises lors de cet entretien

Produit	Vos choix
Garanties du produit ⁽¹⁾	Garanties retenues
Incendie, explosion	OUI
Événements climatiques et Catastrophes naturelles	OUI
Attentats et actes de terrorisme	OUI
Effondrement	OUI
Dommages électriques	OUI
Dommages lors de salons, foires et manifestations	OUI
Vol et vandalisme	OUI
Dégâts des eaux	OUI
Bris de glaces et enseignes	OUI
Bris de machines	NON
Bris de machines professionnelles	NON
Bris de matériel informatique	NON
Perte de marchandises en installation frigorifique	NON
Dommages aux marchandises et matériels transportés	NON
Perte d'exploitation et Perte de revenus	OUI
Frais supplémentaires	NON
Perte de valeur vénale	NON
Indemnités de licenciement	OUI
Véhicule de remplacement	NON
Intérim	OUI
Responsabilité civile professionnelle	NON
Responsabilité civile d'exploitation	NON
Informations juridiques par téléphone	OUI
Prestations d'assistance	OUI
Protection juridique y compris e-réputation (Annexe N° 967025)	NON

Finalité du recueil des données et conséquences d'une inexactitude ou d'une omission

Je reconnais :

- avoir été informé(e) du caractère obligatoire des réponses aux questions posées dans le cadre de ma demande de souscription ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévue aux articles L. 113-8 (nullité du contrat d'assurance) et L. 113-9 (majoration de la cotisation ou application de la règle proportionnelle) du Code des assurances.
- qu'au cours des échanges avec mon Agent Général, j'ai exposé ma situation personnelle et communiqué les éléments nécessaires à l'établissement d'une proposition d'assurance en cohérence avec mes besoins et exigences et dont les documents suivants m'ont été remis avant la souscription du contrat d'assurance :

Vos références

Projet de contrat

11161719204

Date d'effet

14/09/2023

Référence Client

5028006404

- le document d'information sur le produit d'assurance (DIP^a),
- le questionnaire de déclaration de risque,
- l'information sur le tarif,
- les Conditions générales 690200.

Réclamations

Dans tous les cas, vous devez formaliser par écrit votre réclamation afin que nous puissions répondre au mieux à votre insatisfaction, et l'adresser :

à votre Agent Général dont les coordonnées figurent dans le présent document ou au service clients avec lequel vous êtes en relation, ou, à tout moment, au Service Réclamations en fonction de la nature du litige :

Pour les garanties d'assurance

- via le **formulaire de contact** sur axa.fr ou en ligne depuis votre Espace Client AXA
- ou par **courrier**, à l'adresse suivante :

AXA France - Service Réclamations - TSA 46 307 - 95901 Cergy-Pontoise Cedex 9

Pour les prestations d'assistance

- via le **formulaire de contact** sur axa-assistance.fr/contact
- ou par **courrier**, à l'adresse suivante :

AXA Assistance - Service Gestion Relation Clientèle - 6 rue André Gide - 92320 Châtillon

Nos engagements

Un accusé de réception vous sera adressé dans un délai maximum de dix jours.

Votre situation sera étudiée avec le plus grand soin et une réponse argumentée vous sera adressée dans un délai maximum de soixante jours.

Médiation

Vous pouvez saisir le Médiateur de l'assurance :

- deux mois après votre première réclamation écrite, que vous ayez reçu une réponse ou non de notre part ;
- et, en tout état de cause, dans un délai maximum d'un an à compter de la date de votre première réclamation écrite.

Cette saisine peut se faire :

- par **voie électronique** sur le site mediation-assurance.org
- ou par **courrier**, à l'adresse suivante : **Le médiateur de l'Assurance - TSA 50110 - 75441 Paris Cedex 09.**

L'intervention du médiateur est gratuite.

Le Médiateur formulera une proposition de solution dans un délai de 3 mois à réception de votre dossier complet.

Les deux parties, vous-même et AXA, restent libres de suivre ou non la proposition du Médiateur.

Vous conservez à tout moment la possibilité de saisir le tribunal compétent.

Vos droits sur vos données personnelles

Je suis informé(e) qu'AXA France peut utiliser mes informations pour promouvoir ses offres d'assurance, banque et assistance. Je peux m'y opposer en cochant la case ci-contre

Fait en double exemplaire à PARIS, le 14/09/2023.

Signature du souscripteur

Votre Agent Général AXA France