



# Multigym

Bulletin de souscription  
Multirisque Dommages des gymnases,  
des bureaux administratifs et de leur contenu

## LE SOUSCRIPTEUR

Nom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopie \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## ASSURÉ

N° de l'Association

Nom de l'Association \_\_\_\_\_

Nom du Président \_\_\_\_\_

Adresse du local à assurer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopie \_\_\_\_\_

Date d'effet du contrat \_\_\_\_\_

## QUESTIONNAIRE

### L'Association est-elle :

Locataire seule occupante  oui Propriétaire  oui

non  non

Co-occupante  oui Si oui, nombre de jours d'occupation par semaine :

non

Surface développée des locaux : \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Valeur du matériel : appartenant à l'association : \_\_\_\_\_ €

confié à l'association : \_\_\_\_\_ €

**N° OPTION CHOISIE**  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12 (\*)

(\*) Locaux à usage exclusif de bureaux administratifs

(cocher la case utile)

**ASSUREUR OFFICIEL  
DE LA FÉDÉRATION FRANÇAISE  
DE GYMNASTIQUE**

Membre d'**Allianz** 



**FFGym**

## CHAMP D'APPLICATION DU TARIF/QUESTIONNAIRE :

Le tarif préférentiel qui vous est consenti a été étudié en fonction des déclarations ci-après.

Votre local est situé dans un bâtiment :

- construit pour au moins 75 % en matériaux durs (pierres, briques, moellons, parpaings)  oui  non
- couvert pour au moins 75 % en matériaux durs (tuiles, ardoises, béton, amiante-ciment, tôle)  oui  non
- occupé pour moins du quart de sa surface développée par des ateliers, commerces ou dépôts renfermant des activités plus dangereuses que celle que vous exercez  oui  non
- hors galerie marchande de plus de 3000 m<sup>2</sup> et/ou dont la hauteur est supérieure à 28 m  oui  non
- faisant l'objet d'une expropriation ou d'une mesure d'alignement  oui  non

### Les locaux sont-ils équipés :

- d'au moins une serrure à double entrée sur les portes  oui  non
- de volets pleins, persiennes ou barreaux métalliques à écartement de 17 cm maximum, sur les portes avec parties vitrées, fenêtres, portes-fenêtres et autres ouvertures situées à moins de 3 m du sol ou d'une surface d'appui  oui  non

**N.B. : tout cas particulier est à soumettre à la F.F.G.**

## ANTÉCÉDENTS :

Etes-vous ou avez-vous été, au cours des 2 dernières années, assuré par une autre société d'assurance, pour l'un ou plusieurs des risques dont la garantie est demandée.  oui  non

Si oui, à quelle société et jusqu'à quelle date ?

---

---

L'un des contrats a-t-il été résilié par le précédent assureur ?  oui  non

Si oui, pour quel motif ?

---

---

Avez-vous subi un ou plusieurs sinistres pour l'un des risques dont la garantie est demandée et ceci au cours des deux dernières années ?  oui  non

Si oui, dates et causes de ceux-ci :

---

---

Nature des dommages : \_\_\_\_\_

---

Coût approximatif par sinistre : \_\_\_\_\_

---

Date \_\_\_\_\_

Signature :

**A retourner accompagné du règlement, au**



### Cabinet GOMIS PASSERINI

N° Orias 07019666/07020818/07020819

80, allée des Demoiselles

31400 Toulouse

Tél : 05 61 52 88 60

Fax : 05 61 32 11 77

E-mail : jean.gomis@agents.agf.fr

Site Internet www.agf.fr/gomis



**AGF IART**

87, rue de Richelieu 75002 Paris