



QUESTIONNAIRE PACK SOLEIL : PACKAGE ASSURANCE DES INSTALLATIONS PHOTOVOLTAIQUES DE VOS CLIENTS

Identité du souscripteur

- Forme juridique : _____
- Raison sociale : _____
- Adresse :

- Code postal : _____
- Ville : _____
- Téléphone : _____
- Portable : _____
- Fax : _____
- Email : _____
- N° SIREN : _____
- Code APE : _____

Déclarations du souscripteur

- Date de création de l'entreprise : _____ (jj/mm/aa)
- Chiffre d'affaires global (y compris vente de matériel) :
- Volume installé par votre Société :

	1 à 9 Kwc	10 à 50 Kwc	51 à 1 000 Kwc
Nbre d'installations réalisées			
Nbre installations prévisionnelles			



QUESTIONNAIRE PACK SOLEIL : PACKAGE ASSURANCE DES INSTALLATIONS PHOTOVOLTAIQUES DE VOS CLIENTS

- Ventilation du CA :

	Prévisionnel (N+1)	N	N-1
CA global			
Dont CA vente de matériel			
Dont part sous-traitée (%)			

- Matériel installé :

- Marque kit étanche : _____
- Marque onduleur : _____
- Marque panneaux : _____

- Proposez-vous un contrat de maintenance de l'installation ? Oui Non

Si oui, quelles prestations offrez-vous ? (copie des CGV)



QUESTIONNAIRE PACK SOLEIL : PACKAGE ASSURANCE DES INSTALLATIONS PHOTOVOLTAIQUES DE VOS CLIENTS

Engagements du proposant :

Informations légales

« Je reconnais avoir été informé(e) (conformément à l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978) du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci avant, ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.

J'autorise l'assureur à communiquer mes réponses à ses correspondants dans la mesure où cette transmission est nécessaire à la gestion et à l'exécution du contrat. Je l'autorise également à utiliser les réponses dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui, ou auprès des autres sociétés du groupe auquel il appartient. Je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du Service Clientèle Régional de l'assureur pour toute information me concernant. »

En cochant cette case, je reconnais que je ne suis pas tenu d'accepter les termes de la proposition d'assurance faite par les assureurs, mais dans le cas où un contrat d'assurance serait accepté, cette proposition et les déclarations faites dans ce questionnaire feront partie intégrante du contrat et lui serviront de base.

Le proposant soussigné certifie que toutes les déclarations faites en réponse aux questions ci-dessus, pour servir de base au contrat à intervenir sont sincères et, à sa connaissance, exactes. Toutes réticences, fausses déclarations intentionnelles, omissions ou déclarations inexactes des circonstances du risque connues de lui, entraînent, selon le cas, les sanctions prévues par les articles L113-8 et L113-9 du Code des Assurances (nullité du contrat ou réduction proportionnelle de l'indemnité).

Fait à , le

Cachet, signature et qualité du signataire obligatoires du Proposant.

Cachet de l'entreprise	Signature du responsable	Qualité du signataire