

**G.V.A**

**DEMANDE DE TARIFICATION**

**VOS COORDONNEES**

**RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE**

**SOUSCRIPTEUR**

NOM ou RAISON SOCIALE : .....  
N° SIRET : .....  
ADRESSE : .....  
CP : ..... COMMUNE : .....

**SITUATION DU RISQUE**  
*(si différente)*

ADRESSE : .....  
CP : ..... COMMUNE : .....

**ECHEANCES**

Echéance Principale : ..... Fractionnement : .....

**ANTECEDENTS**  
**SUR**  
**36 MOIS**

| Nature des sinistres déclarés : | Année N |        | Année N-1 |        | Année N-2 |        |
|---------------------------------|---------|--------|-----------|--------|-----------|--------|
|                                 | Cout    | Nombre | Cout      | Nombre | Cout      | Nombre |
| .....                           | .....   | .....  | .....     | .....  | .....     | .....  |
| .....                           | .....   | .....  | .....     | .....  | .....     | .....  |

**RENSEIGNEMENTS**  
**SUR**  
**L'ENTREPRISE**

DESCRIPTION DE L'ACTIVITE : .....  
.....  
CHIFFRE D'AFFAIRES ANNEE N : .....E  
ANNEE N-1 : .....E  
ANNEE N-2 : .....E  
POURCENTAGE DU CA SOUS-TRAITE : .....%  
EFFECTIFS :  ( y compris le patron, les membres de la famille, les associés )  
ZONE GEOGRAPHIQUE (indiquer les pays concernés ) : .....  
.....

**CLASSIFICATION**

- ARTISAN  Artisan ou commerçant avec ventes au détail exclusivement, produisant tout ou partie des produits vendus
- COMMERCE  Entreprise commerciale( détail ou gros ), avec ou sans livraison, sans travaux de fabrication, transformation, réparations, ni travaux sur chantier .  
Commerce de gros :  Commerce de détail :
- ENTREPRISE  Entreprise exécutant des installations,réparations, y compris dans ses ateliers, travaux sur chantiers (sauf bâtiment)
- FABRICANT  Entreprise de fabrication, transformation, conditionnement de produits sans ventes au détail.
- AUTRE : .....

**RENONCIATION**

Renonciation à recours (si oui, indiquer l'identité et la qualité de cette renonciation) :  
 OUI / NON .....