



Assurances

Votre société indépendante  
de courtage en assurances

## TOUS RISQUES INFORMATIQUES



**POUR RENVoyer VOTRE DEMANDE, MERCI DE NOUS LA RETOURNER SOIT :**

• **PAR COURRIER À**

**PMC Assurances**  
26 Rue de la République  
36000 CHÂTEAURoux

• **PAR FAX AU**

02 54 22 08 24  
(Tél. 02 54 35 53 20)

• **PAR MAIL À**

[contact@pmc-assurances.fr](mailto:contact@pmc-assurances.fr)

[www.pmc-assurances.fr](http://www.pmc-assurances.fr)

RCS CHÂTEAURoux 444 278 725 - ORIAS N° 07002261

## ASSURANCE DE L'INFORMATIQUE

### CORRESPONDANCE

N° du contrat : ..... Code Client : .....

Affaire nouvelle       Remplacement       Projet

Date d'effet : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Date d'échéance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Date fin si temporaire : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Fractionnement :  Annuel       Semestriel       Trimestriel

### IDENTITÉ DU SOUSCRIPTEUR

N° SIREN / SIRET : ..... NAF : .....

Activité de l'entreprise : .....

NOM / RAISON SOCIALE : .....

ADRESSE : .....

Existe-t-il plusieurs sites ?       Oui       Non

Si oui, adresse du risque principal .....

### ANTÉCÉDENTS

Des garanties du type de celles accordées par le présent contrat ont-elles fait l'objet d'une résiliation pour sinistre au cours des 24 derniers mois ?       Oui       Non

Si oui, nom du précédent assureur ..... N° de contrat .....

Le souscripteur a-t-il subi des dommages indemnifiables au titre de garanties telles que celles offertes par le présent contrat au cours des 24 derniers mois pour des matériels existants ou ayant existé dans l'entreprise et, cela même s'ils n'étaient pas assurés précédemment ?       Oui       Non

Si oui, nombre de sinistres .....

### RENSEIGNEMENTS DIVERS

Avez-vous accepté des renonciations à recours ?       Oui       Non

Êtes-vous assujetti à la TVA ?       Oui       Non

## LA GARANTIE DOMMAGES AUX BIENS

### CHOIX DE LA FORMULE GLOBALE

Valeur totale ..... €

(y compris les intérêts des matériels acquis en crédit / crédit bail)

**Cette valeur doit représenter LA TOTALITÉ DE VOTRE PARC INFORMATIQUE**

(valeur catalogue TTC si vous ne récupérez pas la TVA) comprenant :

- votre/vos configuration(s) informatique(s),
- votre/vos configuration(s) bureautique(s) et télématique(s),
- les équipements techniques destinés à ces matériels.

Valeur totale des micro-ordinateurs portables ..... €

Cette valeur n'est à renseigner que dans le cas où la valeur totale des micro-ordinateurs portables excède 15 000€.

## LE PACK ASSISTANCE FINANCIÈRE

Désirez-vous souscrire cette garantie ?  Oui  Non Si oui, choix de la formule :  Classique  Étendue

Capital à assurer :  5 000€  10 000€  15 000€  20 000€  30 000€  40 000€  50 000€

Ou si vous souhaitez un montant différent, lequel ? .....€

Si la formule Étendue est choisie, la garantie « Malveillance-Virus » est acquise pour 15 000€.

## L'EXTENSION TRANSPORT

Si la garantie « Transport » incluse d'office pour un montant de 15 000€ dans la garantie « Dommages aux biens » vous semble insuffisante, à quelle hauteur désirez-vous la porter ?

Capital à assurer :  20 000€  30 000€  50 000€

Autre : .....€

ATTENTION : cette extension de garantie ne concerne pas les micro-ordinateurs portables (d'office garantie en Transport)

## LE PACK ASSISTANCE INTERNET

Désirez-vous souscrire cette garantie ?  Oui  Non

Si oui, capital à assurer : .....€ (ce montant ne peut excéder 20 % de la marge brute)

Durée d'indemnisation :  jours (durée normale de 15 jours) Franchise :  jours (mini 2 jours)

Adresse du site internet : .....

## LA GARANTIE PERTES D'EXPLOITATION

Désirez-vous souscrire cette garantie ?  Oui  Non

En cas de réponse positive, renseigner le document spécifique « Annexe au formulaire de description de risque Assurance de l'informatique Pertes d'exploitation ».

## RENSEIGNEMENTS À COMPLÉTER SUR LES MOYENS DE PRÉVENTION ET DE PROTECTION

### QUELLES QUE SOIENT LES GARANTIES

#### MOYENS DE PRÉVENTION ET DE PROTECTION

##### ■ Protections intrusions extérieures contre le vol et le vandalisme :

Les exigences des Conditions générales (\*) sont-elles satisfaites pour l'ensemble des locaux renfermant les Biens assurés ?

Oui     Non

##### ■ Moyens de détections et d'interventions en cas d'incendie :

Détecteurs automatiques ?  Oui     Non

Robinets d'incendie armés ?  Oui     Non

Extincteurs mobiles ?  Oui     Non

Extincteurs automatiques ?  Oui     Non    Si oui, nature : .....

##### ■ Autres protections :

Personnel 24 h/24 h ?  Oui     Non

Gardiennage (rondes contrôlées) ?  Oui     Non

##### ■ Protections électriques :

Contre la foudre ?  Oui     Non    Si oui, nature : .....

Onduleur ?  Oui     Non

##### ■ Contrat d'entretien / de maintenance ?

Oui     Non

(\*) Protections minimums contre le vol :

- Toutes les portes d'accès, hors portes en verre, donnant sur l'extérieur sont munies au moins d'un système de fermeture ou d'une serrure 2 points.
- Les portes en verre comportent au moins un point de fermeture et sont protégées, ainsi que les devantures, par une grille ou dispositif équivalent.
- Toutes les autres issues situées en rez-de-chaussée et sous-sol sont équipées de volets métalliques ou en bois plein ou de barreaux espacés de 12 cm maximum.

Toutefois les protections décrites ci-dessus pour les portes en verre, les devantures et autres ouvertures sont facultatives si les locaux sont protégés par une installation de détection d'intrusion à surveillance périmétrique ou intérieure.

### SI LA GARANTIE PACK ASSISTANCE FINANCIÈRE EST DEMANDÉE

#### MOYENS DE PROTECTION DES DONNÉES

##### ■ Sauvegardes réalisées en interne ?

Oui     Non

Fréquences des sauvegardes ? .....

Lieu de stockage extérieur à l'entreprise ? .....

##### ■ Sauvegardes effectuées par une société spécialisée ?

Oui     Non

Nom de la société : .....

#### SI LA FORMULE ÉTENDUE EST DEMANDÉE

##### ■ Existence d'un concept de sécurité pour la protection des données ?

Oui     Non

##### ■ Présence d'un firewall ?

Oui     Non

##### ■ Existence sur tous les postes d'anti-virus mis à jour périodiquement ?

Oui     Non



## ANNEXE AU FORMULAIRE DE DESCRIPTION DE RISQUE ASSURANCE DE L'INFORMATIQUE PERTES D'EXPLOITATION

Nota : L'étude du risque d'interruption peut nécessiter la visite technique d'un inspecteur ou souscripteur du siège.

N° du contrat : ..... Nom : .....

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Date de création de l'entreprise :

Votre activité est-elle saisonnière ?  Oui  Non

Votre activité dépend-elle du réseau internet ?  Oui  Non

Si oui, décrivez .....

Y a-t-il un plan prévoyant en cas de sinistre une procédure de poursuite de l'activité ?  Oui  Non

### CAPITAUX ASSURÉS

Êtes-vous titulaire d'un contrat pertes d'exploitation après incendie à AXA ?  Oui  Non

Si oui, quelle est la marge brute annuelle assurée ? .....€

Si non, remplissez le questionnaire de détermination de la marge brute annuelle assurée (au verso).

Marge brute annuelle : .....€

Année considérée pour l'établissement de la marge brute : .....

Date de clôture de l'exercice comptable : ..... (jour, mois)

Pourcentage de tendance de l'exercice en cours et suivant : .....%

Pourcentage de contrôle de votre installation informatique sur votre CA : .....%

Période d'indemnisation : ..... mois

(Cette période doit être déterminée à partir de la durée de l'arrêt maximum probable en cas de sinistre grave.)

Franchise en jours ouvrés souhaitée : ..... jours

(De base 7 jours, mini 2 jours.)

