

## RÉSERVÉ AUX ASSUREURS

Situation : Date souhaitée :  
 Type de garantie ICPE :  
 CA : RN :  
 Montant souhaité : € E-SITE :

**ATTENTION:**

questionnaire à compléter exclusivement sous PDF et à renvoyer obligatoirement avec les documents à notre adresse e-mail : [production@opticourtage.com](mailto:production@opticourtage.com)

## 1 IDENTIFICATION DE VOTRE ENTREPRISE & ACTIONNARIAT

Nom/Raison sociale : Gérant – représentant légal :  
 Siège social - adresse : Forme juridique :  
 Code postal : N° SIREN (14 chiffres) :  
 Ville : Téléphone :  
 Contact (nom) : E-mail :  
 Date de création : Dont % libéré : %  
 Capital social : € Appartenez-vous à un réseau ?  Oui -  Non  
 Comptes courants associés : € Si oui lequel ?

## REPARTITION DE L'ACTIONNARIAT

Noms des actionnaires (entreprises ou personnes)	% Participation
	%
	%
	%

## 2. ACTIVITÉ DE VOTRE ENTREPRISE & PARTENAIRES ASSURANCES

Votre activité principale	
---------------------------	--

Vos principaux clients (noms)	

Vos partenaires financiers actuels	Nom du partenaire	Type de produit autorisé	Encours autorisé ou assuré
Assureur crédit			€
Affacturage			€
Banque 1			€
Banque 2			€
Cautionneur 1			€
Cautionneur 2			€
Assurance RC Pollution			€

## 3. RÉSULTATS FINANCIERS ET PERSPECTIVES

	CA	RN - Résultat Net	Prévisionnel
Dernier bilan	€	€	€
Année en cours	€	€	€
Prévisions	€	€	€

Faits marquants de l'exercice écoulé ou remarques ?	
---	--

Carnet de commandes	Signé ?	€	En négociation ?	€
---------------------	---------	---	------------------	---

## 4. SPÉCIFICATIONS TECHNIQUES DE L'INSTALLATION À GARANTIR

Nom du site		Adresse du site	
Date d'ouverture du site		Code postal	
Date de l'autorisation		Ville	
Nature du site		Si extraction de minerais, merci de préciser le type de minerais	

## 5. CAUTIONNEMENTS SOLLICITÉS

Votre demande concerne ?	
<input type="checkbox"/>	une nouvelle installation
<input type="checkbox"/>	un renouvellement
<input type="checkbox"/>	un changement d'exploitant (reprise de site)
<input type="checkbox"/>	un changement suite résiliation

Nature de votre demande	Montant souhaité	Date d'effet souhaité
Caution de carrières	€	
Caution éoliennes	€	
Caution de stockage de carbone	€	
Caution installation de combustion	€	
Caution stockage de déchets	€	
Caution SEVESO seuil hauts	€	
Caution nouvelle installation visée par l'arrêté du 31 mai 2012	€	

## 6. DOCUMENTS À JOINDRE POUR VOTRE DEMANDE

Merci d'envoyer ces documents par PDF sur notre adresse [production@opticourtage.com](mailto:production@opticourtage.com) en indiquant le nom de votre entreprise dans le titre du mail.

<input type="checkbox"/>	K-Bis
<input type="checkbox"/>	Bilans (dernière liasse fiscale)
<input type="checkbox"/>	L'arrêté préfectoral correspondant à votre demande

Les réponses à toutes les questions posées dans le présent questionnaire sont obligatoires pour l'examen d'une demande de caution. Vous pouvez exercer un droit d'accès et de rectification de toutes informations vous concernant et figurant dans tout traitement automatisé à l'usage de la Société ADFACT FINANCE & OPTICOURTAGE, ses apporteurs, coassureurs, les réassureurs.

*Ce droit prévu par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 peut être exercé à l'adresse suivante :*

ADFACT FINANCE & OPTICOURTAGE, 49 avenue Sainte Victoire 13100 AIX-EN-PROVENCE

Le demandeur soussigné, certifie que les renseignements contenus dans la présente demande et les pièces jointes sont sincères et reflètent la réalité du risque et autorise ADFACT FINANCE/ OPTICOURTAGE à prendre des renseignements, notamment auprès des banques de l'entreprise.

Fait à :

le :

Signature du DEMANDEUR :  
(et cachet de l'Entreprise)