

Proposition d'assurance pour des exploitations agricoles

(Personnes morales: demande à Orion)

Nouvelle affaire Début du contrat _____ Durée du contrat _____ ans

Le contrat, resp. la modification, est valable au plus tôt lors de la réception de la proposition par Orion.

Modification du contrat pour la police numéro _____ Modification dès le _____

1. Proposant (Preneur d'assurance)

Madame Monsieur

Nom: _____ Date de naissance: _____

Prénom: _____ Nationalité: _____

Rue, N°: _____ Tél. en journée: _____

NPA, localité: _____ E-Mail: _____

Activité accessoire à assurer (veuillez cocher la case correspondante):

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Boulangerie | <input type="checkbox"/> Professeur de ski indépendant | <input type="checkbox"/> Service d'entreposage d'articles agricoles | <input type="checkbox"/> Installation de biogaz |
| <input type="checkbox"/> Epicerie | <input type="checkbox"/> Transport avec voitures à chevaux | <input type="checkbox"/> Laiterie | <input type="checkbox"/> Aménagement de jardins |
| <input type="checkbox"/> Hôtellerie-restauration (sauf hôtellerie-restauration pure ou pendant toute l'année) | <input type="checkbox"/> Ecole d'équitation | <input type="checkbox"/> Compostage en bord de champs pour des tiers | <input type="checkbox"/> Entrepreneur salarié |
| <input type="checkbox"/> Fromagerie (préparation à partir du lait de ses propres vaches) | <input type="checkbox"/> Transports de bois pour des tiers | <input type="checkbox"/> Guide de montagne indépendant | <input type="checkbox"/> Excavation peu profonde pour des tiers (ne nécessitant pas de permis de construire) |
| <input type="checkbox"/> Travaux de déneigement pour des tiers | <input type="checkbox"/> Pension pour animaux | <input type="checkbox"/> Pension équestre | <input type="checkbox"/> autres: _____ |
| <input type="checkbox"/> Pareur d'ongles/maréchal-ferrant | <input type="checkbox"/> Fleuriste | <input type="checkbox"/> Location de chevaux | <input type="checkbox"/> autres: _____ |
| <input type="checkbox"/> Boucherie de détail | <input type="checkbox"/> Vente de viande | <input type="checkbox"/> Travaux agricoles et sylvicoles (pour des tiers) | |

Chiffre d'affaires agricole: _____ Chiffre d'affaires des activités accessoires: _____

2. Protection juridique d'entreprise, privée et de circulation

| Produits | Standard | | Premium |
|---|---|---|---|
| | Chiffre d'affaires* Exploitation agricole jusqu'à.... | Prime pour la protection juridique d'entreprise, privée et de circulation (incl. 5% timbre fédéral) | Prime pour la protection juridique d'entreprise, privée et de circulation (incl. 5% timbre fédéral) |
| Assurance de protection juridique combinée Protection juridique privée, d'entreprise et de circulation pour exploitation agricole | CHF 100 000 | <input type="checkbox"/> CHF 450 | <input type="checkbox"/> CHF 630 |
| | CHF 200 000 | <input type="checkbox"/> CHF 530 | <input type="checkbox"/> CHF 740 |
| | CHF 300 000 | <input type="checkbox"/> CHF 590 | <input type="checkbox"/> CHF 830 |
| | CHF 500 000 | <input type="checkbox"/> CHF 650 | <input type="checkbox"/> CHF 910 |
| | CHF 750 000 | <input type="checkbox"/> CHF 710 | <input type="checkbox"/> CHF 990 |
| | CHF 1 000 000 | <input type="checkbox"/> CHF 750 | <input type="checkbox"/> CHF 1 050 |
| | dès CHF 1 000 000 | Demander à Orion directement | Demander à Orion directement |
| Protection juridique privée et de circulation pour les personnes citées ci-dessous, vivant en ménage commun avec le preneur d'assurance et qui ne sont pas membres de sa famille. | | | |
| Nom, prénom, date de naissance _____ _____ _____ | | CHF 50 par personne assurée supplémentaire | CHF 70 par personne assurée supplémentaire |

* Par chiffre d'affaires annuel il faut entendre l'ensemble des prestations résultant des ventes, des paiements directs, des livraisons externes (biens et services), des variations de valeur du cheptel, des marchandises produites par l'exploitation agricole ou forestière assurée, ainsi que des activités accessoires indiquées dans la police.

3. Questions de la proposition (Les questions suivantes concernent le preneur d'assurance, les personnes supplémentaires coassurées et les personnes vivant en ménage commun avec lui.)

Non Oui

a) Une personne assurée a-t-elle ou était-elle déjà assurée en protection juridique? Si oui, auprès de qui? _____
Protection juridique d'entreprise: _____ N° de police: _____
Protection juridique privée et de circulation: _____ N° de police: _____
Ces assurances ont-elles ou vont-elles être annulées? Si oui, lesquelles?
 Protection juridique d'entreprise Protection juridique privée et de circulation
Pour quelle date? _____ Par qui? Personne assurée Compagnie d'assurance
Compagnie: _____ Motif: _____

b) *Une personne assurée est-elle au bénéfice d'une rente ou d'une indemnité journalière ou des demandes correspondantes sont-elles en cours?
Si oui, auprès de qui: Assurance invalidité Assurance indemnité journalière
 Assurance accident Assurance chômage
Nom / Date de naissance de ces personnes: _____
Type de maladies resp. suites d'un accident: _____
Eventuelle date d'accident? _____
Début de l'incapacité de travail: _____

c) *Une de ces personnes a-t-elle à l'heure actuelle des divergences juridiques (avec des voisins, par ex.) resp. existe-t-il d'autres événements qui pourraient conduire ou qui ont conduit à des litiges?
Si oui, de quels divergences juridiques ou événements s'agit-il et quelles personnes assurées sont impliquées?

d) *Une de ces personnes a-t-elle été impliquée dans des procédures judiciaires au cours des 3 dernières années (avec des voisins, par ex)?
Si oui, nom / date de naissance de ces personnes: _____
Dans quel rôle: Plaignant(e) Accusé(e)
Objet de la procédure: _____

*Etant donné que les événements déclarés aux questions de la proposition b – d se sont produits avant la conclusion de cette assurance, tous les litiges en relation avec ces événements sont exclus de l'assurance de protection juridique proposée.

4. Signatures

Je déclare avoir répondu correctement en toute conscience et m'engage à annoncer à Orion tout changement intervenant avant le début de la couverture d'assurance définitive.

Je m'engage à accepter la police établie conformément à la proposition ainsi qu'à payer la prime. Je confirme avoir reçu les informations légales (art. 3 LCA) ainsi que les conditions contractuelles déterminantes. J'autorise Orion à traiter les données issues de la documentation contractuelle ou de l'exécution du contrat. Cette autorisation porte en particulier sur la conservation des données ainsi que sur l'utilisation des données pour l'appréciation des risques, le traitement des cas d'assurance, les évaluations statistiques et à des fins de marketing. Dans la mesure nécessaire, Orion peut transmettre ces données pour traitement aux tiers participant à l'exécution du contrat en Suisse et à l'étranger, en particulier aux coassureurs et aux réassureurs. Si un courtier ou un intermédiaire agit pour mon compte, Orion est en droit de lui communiquer toutes les données relatives au client, telles que les données concernant l'exécution du contrat, l'encaissement et les cas d'assurance. Orion est en outre autorisée à demander tous les renseignements pertinents auprès de bureaux officiels ou d'autres tiers, notamment en ce qui concerne l'évolution des sinistres. Cette autorisation est valable indépendamment de la conclusion du contrat. Je me réserve le droit de demander à Orion les renseignements prévus par la loi, relatifs au traitement des données qui la concernent.

Lieu, date: _____ Signature du proposant: _____

Conseiller:

Nom, prénom: _____ Numéro d'acquisition (WOKZ): _____

Tél: _____ E-Mail: _____

Remarques: _____