***Annexe 3 – Hôtellerie- Restauration***

|  |
| --- |
| 1. **Informations générales**

Ancienneté dans la profession:[ ]  Aucune [ ]  moins de 3 ans [ ]  entre 3 et 5 ans [ ]  entre 5 et 10 ans [ ]  supérieure à 10 ans |
| Lieu d'exploitation:[ ]  Proche de la mer ou d'un cours d'eau. **Si oui**, distance :       [ ]  Altitude Avez-vous une activité saisonnière? Oui [ ]  Non [ ]  **Si oui**, durée de la fermeture:      Existence d'un parking? Oui [ ]  Non [ ]  Dans l'affirmative, Parking clos? Oui [ ]  Non [ ]  Nombre de place:      Vidéosurveillance ou parking surveillé? Oui [ ]  Non [ ]  Date de la dernière Commission sécurité :      /     /20      Avis : Favorable [ ]  Non favorable [ ]  ***Si avis non favorable***, nature des réserves :                  |
| 1. **Hôtellerie**

Nombre de chambre:       Nombre d'étoile:      Capacité totale d'accueil:       |
| **Equipements:**Piscine: Oui [ ]  Non [ ]  Intérieur: [ ]  Extérieur: [ ]  |
| Jacuzzi: Oui [ ]  Non [ ]  Sauna/ hammam: Oui [ ]  Non [ ]    |
| Service de voiturier: Oui [ ]  Non [ ]    |
| Salle de réunion destinée aux entreprises: Oui [ ]  Non [ ]    |
| Aire de jeux pour enfants: Oui [ ]  Non [ ]  ***Si oui***, précisez:       |
| Salle de sport: Oui [ ]  Non [ ]    |
| Salle de jeux, casino, discothèque: Oui [ ]  Non [ ]    |
| Activités externes tels que l'organisation de visite avec ou sans guide: Oui [ ]  Non [ ]   |
| Organisation de mariage: Oui [ ]  Non [ ]   |
| Organisation de spectacles: Oui [ ]  Non [ ]  **Si oui**, fréquence:         |
| 1. **Restauration**

Nombre de couverts:       |
| Vente à emporter: Oui [ ]  Non [ ]    |
| Service de livraison à domicile: Oui [ ]  Non [ ]   |
| Activité de traiteur: Oui [ ]  Non [ ]   |
| Restauration chez les particuliers/ entreprises: Oui [ ]  Non [ ]   |
| Présence d'une piste de danse: Oui [ ]  Non [ ]   |
| Vestiaire surveillé: Oui [ ]  Non [ ]   |
| 1. **Antécédents**

Assureur actuel :      Nombre de sinistres déclarés sur les 36 derniers mois :       |