***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 : |