



## QUESTIONNAIRE SPECIFIQUE RC GESTIONNAIRE AERODROME

Ref. 04.2007

**NOM DU PROPOSANT :** .....

Association Loi 1901     SCI     SARL / SA/ SAS     AUTRE :.....

Nom et prénom du responsable : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Tel/Fax.....

Email : .....

Code APE : ..... Numéro SIREN :.....

Date de Création :.....

Avez-vous déjà été assuré en RC GESTIONNAIRE AERODROME ?     OUI                     NON

Avez-vous déjà été résilié en RC GESTIONNAIRE AERODROME ?     OUI                     NON

Motif ?.....

**GENERALITES LIES A L AERODROME :**

Nom de l'aérodrome : .....

Classification : .....

Est-il ouvert à la CAP ou simplement à usage restreint ?     OUI                     NON

Nom du propriétaire et/ou du concédant : .....

Nom de l'exploitant et/ou du gestionnaire : .....

**Liste des sociétés, clubs, écoles ou exploitants d'aéronef à titre quelconque basés sur l'aérodrome :**

Nom de la structure	Catégorie	Objet/ activité
	<input type="checkbox"/> Société <input type="checkbox"/> Association loi 1901/ Club <input type="checkbox"/> Ecole de pilotage <input type="checkbox"/> Société de transport public	
	<input type="checkbox"/> Société <input type="checkbox"/> Association loi 1901/ Club <input type="checkbox"/> Ecole de pilotage <input type="checkbox"/> Société de transport public	
	<input type="checkbox"/> Société <input type="checkbox"/> Association loi 1901/ Club <input type="checkbox"/> Ecole de pilotage <input type="checkbox"/> Société de transport public	
	<input type="checkbox"/> Société <input type="checkbox"/> Association loi 1901/ Club <input type="checkbox"/> Ecole de pilotage <input type="checkbox"/> Société de transport public	

**AIR COURTAGES ASSURANCES**



**Liste des bâtiments (hangar, club house, bureaux ou autres...) situés dans l'enceinte de l'aérodrome :**

Désignation	Utilisations	Surface globale en m <sup>2</sup>	Valeur maximum de l'ensemble des aéronefs stationnés dans un même hangar
1.	<input type="checkbox"/> Loué à des tiers. Nom du locataire : ..... <input type="checkbox"/> Mise à disposition à titre onéreux <input type="checkbox"/> Mise à disposition à titre gratuit		<input type="checkbox"/> Aéronefs confiés : ..... <input type="checkbox"/> Aéronefs appartenant à l'assuré : .....
2.	<input type="checkbox"/> Loué à des tiers. Nom du locataire : ..... <input type="checkbox"/> Mise à disposition à titre onéreux <input type="checkbox"/> Mise à disposition à titre gratuit		<input type="checkbox"/> Aéronefs confiés : ..... <input type="checkbox"/> Aéronefs appartenant à l'assuré : .....
3.	<input type="checkbox"/> Loué à des tiers. Nom du locataire : ..... <input type="checkbox"/> Mise à disposition à titre onéreux <input type="checkbox"/> Mise à disposition à titre gratuit		<input type="checkbox"/> Aéronefs confiés : ..... <input type="checkbox"/> Aéronefs appartenant à l'assuré : .....

**Parc à voitures situés dans l'enceinte de l'aérodrome :**

Désignation	Clôturé	Utilisation	Surface globale en m <sup>2</sup>	Nombre de places
1.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Loués globalement. Nom du locataire ..... <input type="checkbox"/> Individuels Payants <input type="checkbox"/> Individuels Gratuits		
2.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Loués globalement. Nom du locataire ..... <input type="checkbox"/> Individuels Payants <input type="checkbox"/> Individuels Gratuits		
3.	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Loués globalement. Nom du locataire ..... <input type="checkbox"/> Individuels Payants <input type="checkbox"/> Individuels Gratuits		

**RESPONSABILITES DE L'EXPLOITANT ET/OU GESTIONNAIRE**

L'exploitant et/ou gestionnaire assume-t-il des responsabilités dans les services suivants ?  
 (rayer les mentions inutiles)

- **Assistance aéroportuaire** : .....  OUI  NON

Si oui, énumérer les sociétés de transport qui bénéficient de ce service :

- .....la société a-t-elle signé une clause d'abandon de recours contre l'exploitant et/ou gestionnaire (joindre le texte) ?  OUI  NON
- .....la société a-t-elle signé une clause d'abandon de recours contre l'exploitant et/ou gestionnaire (joindre le texte) ?  OUI  NON
- .....la société a-t-elle signé une clause d'abandon de recours contre l'exploitant et/ou gestionnaire (joindre le texte) ?  OUI  NON

**AIR COURTAGES ASSURANCES**

Hôtel d'Entreprises « Pierre Blanche » - Allée des Lilas - BP 70008 - 01155 ST VULBAS CEDEX  
 Tel 04 74 46 09 10 - Fax 04 74 46 09 14 - Email [info@air-assurances.com](mailto:info@air-assurances.com) - Site Internet [www.air-assurances.com](http://www.air-assurances.com)  
 S.A.R.L. de courtage d'assurances au Capital de 9 000 € - 422 480 145 RCS Belley - Inscrit à l'ORIAS n° 07 000 679  
 Garantie Financière et responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L 512.7 et L 512.6 du Code des Assurances



- **Distribution de carburant** : .....  OUI  NON  
Si oui, préciser :  
En tant que propriétaire des installations ? .....  OUI  NON  
En tant que propriétaire des matériels de distribution ?  OUI  NON  
En tant que propriétaire du carburant ? .....  OUI  NON  
Utilisez-vous votre propre personnel pour assurer la distribution ou faites-vous appel à un sous-traitant que vous rémunérez ? .....  OUI  NON  
Autres cas : .....  
Volume de carburant aéronef délivré annuellement au cours de l'année écoulée : .....  
Volume de carburant prévisionnel de l'année en cours : .....  
Volume de carburant éventuellement auto délivré au cours de l'année écoulée : .....
- **Contrôle d'aérodrome** : .....  OUI  NON  
Contrôle complet ? .....  OUI  NON  
Contrôle limité au service « opérations » ? .....  OUI  NON  
Contrôle limité au service « météo » ? .....  OUI  NON  
Contrôle limité à l'entretien des moyens radioélectriques de navigation aérienne ?  
.....  OUI  NON
- **Personnel du gestionnaire** :  
Est-il agréé par le District Aéronautique pour assurer ce service ?  OUI  NON  
Nombre de personnes : .....  
Est-il mis à disposition et sous l'autorité fonctionnelle de l'état ?  OUI  NON  
Nombre de personnes : .....
- **Service électrique** : .....  OUI  NON  
Si oui, préciser :  
Alimentation des éclairages de pistes et taxi way ?  OUI  NON  
Alimentation des moyens radioélectriques de navigation ?  OUI  NON
- **Opérations et services de secours** : .....  OUI  NON  
Si oui, préciser :  
Le matériel incendie vous appartient-il ? .....  OUI  NON  
Est-il entretenu par vous ? .....  OUI  NON  
Le personnel incendie est-il sous votre autorité fonctionnelle ?  OUI  NON  
Nombre de personnes : .....  
Le matériel médical vous appartient-il ? .....  OUI  NON
- **Restaurants- bars exploités par le gestionnaire**  OUI  NON  
Si oui, préciser :  
le nombre et le nom des restaurants : .....  
le nombre et le nom des bars : .....
- **Enlèvement des épaves** .....  OUI  NON
- **Barrières d'arrêt** .....  OUI  NON
- **Installation ferroviaire sous le contrôle du gestionnaire ?**  OUI  NON
- **Autres équipements sous le contrôle du gestionnaire ?**  OUI  NON  
.....  Escalators automatiques. Nombre : .....  
.....  Ascenseurs. Nombre : .....  
.....  Passerelles télescopiques. Nombre : .....  
.....  Autres: .....

**AIR COURTAGES ASSURANCES**



**TRAFIC DE L AERODROME (qu'il soit effectué à titre onéreux ou gratuit)**

	<u>Année 2006</u>	<u>Prévisionnel 2007</u>
<b>1. Mouvements d'aéronefs<sup>1</sup></b> Nombre de mouvements d'aéronefs enregistrés : - aéronefs commerciaux - aéronefs de tourisme ou d'affaires - aéronefs militaires - aéronefs prototypes  Types d'appareils et capacité maximum par type d'appareil les plus importants : - fréquentation régulière - fréquentation occasionnelle		
<b>2. Trafic de passagers commerciaux</b> Nombre d'arrivées (comptées une fois) Nombre de départs (comptés une fois) Nombre de passagers en transit (comptés deux fois)		
<b>3. Trafic de courrier</b> Nombre de tonnes de courrier à l'arrivée Nombre de tonnes de courrier au départ		

**REDEVANCES**

Percevez-vous des redevances d'aérodrome ?  OUI  NON  
 Si oui, merci d'indiquer pour chacune des catégories mentionnées le montant des redevances brutes perçues<sup>2</sup> (hors TVA) ?.....

	<u>Année 2006</u>	<u>Prévisionnel 2007</u>
<b>Chiffre d'affaires global aéronautique (sauf opération d'assistance aéroportuaire)</b>		
<b>Chiffre d'affaires développé au titre de l'assistance aéroportuaire</b> Avec clause d'abandon de recours contre l'exploitant Sans clause d'abandon de recours		

**GARANTIES SOUHAITEES**

La responsabilité civile de l'exploitant est-elle couverte en cas d'incendie par un contrat d'assurance distinct ?

- OUI - Nom de la compagnie d'assurance : .....  
 Montant du capital garanti par le contrat incendie pour le recours des tiers : ..... €  
 NON

Les aéronefs situés sous les hangars sont-ils assurés en cas d'incendie ?  OUI  NON

Si oui,

- par contrat d'assurance CORPS souscrit par chacun des propriétaires ? .....  OUI  NON

<sup>1</sup> Par mouvement, il faut entendre SOIT un atterrissage, SOIT un décollage.

<sup>2</sup> Par redevances brutes, on entend les redevances perçues à la source, avant reversement éventuel à l'Etat de la part prévue par la convention d'occupation.

**AIR COURTAGES ASSURANCES**

Hôtel d'Entreprises « Pierre Blanche » - Allée des Lilas - BP 70008 - 01155 ST VULBAS CEDEX  
 Tel 04 74 46 09 10 - Fax 04 74 46 09 14 - Email [info@air-assurances.com](mailto:info@air-assurances.com) - Site Internet [www.air-assurances.com](http://www.air-assurances.com)  
 S.A.R.L. de courtage d'assurances au Capital de 9 000 € - 422 480 145 RCS Belley - Inscrit à l'ORIAS n° 07 000 679  
 Garantie Financière et responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L 512.7 et L 512.6 du Code des Assurances



- par contrat d'assurance MULTIRISQUES HANGAR garantissant le contenu (y compris les aéronefs)? .....  OUI  NON.  
Si non, souhaitez-vous une proposition d'assurance garantissant le hangar et son contenu ?  OUI  NON

Valeur maximale des aéronefs situés sous les hangars :

Hangar n°1 : ..... €  
Hangar n°2 : ..... €  
Hangar n°3 : ..... €

- Avez-vous enregistré des sinistres / réclamations de la part de clients ou de tiers et mettant en cause votre responsabilité en tant que gestionnaire et/ou exploitant au cours des 36 derniers mois ?

.....  
.....  
.....

#### **DOCUMENTS A JOINDRE AU PRESENT QUESTIONNAIRE**

- Double de la convention ou du contrat liant l'exploitant et/ou le gestionnaire au propriétaire de l'aérodrome (y compris le cahier des charges)
- Plan de l'aérodrome
- Spécimen des éventuelles conventions d'assistance
- Spécimen des éventuelles conventions de parking d'aéronef

**Le proposant soussigné déclare que les renseignements qui précèdent sont à sa connaissance exacts et propose qu'ils servent de base à l'établissement du contrat qu'il peut souscrire. Toute réticence ou déclaration intentionnellement fautive, toute omission ou déclaration inexacte entraîne suivant le cas les sanctions prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances**

**Date :**

**Signature :**

#### **Questionnaire à retourner complété et signé à :**

Par mail à: [info@air-assurances.com](mailto:info@air-assurances.com)

Ou Par courrier à : AIR COURTAGES ASSURANCES – Hôtel d'entreprises Pierre Blanche – BP 70008 – 01155 ST VULBAS CEDEX

Ou Par fax au : 04 74 46 09 14

#### **AIR COURTAGES ASSURANCES**

Hôtel d'Entreprises « Pierre Blanche » - Allée des Lilas - BP 70008 – 01155 ST VULBAS CEDEX  
Tel 04 74 46 09 10 – Fax 04 74 46 09 14 - Email [info@air-assurances.com](mailto:info@air-assurances.com) – Site Internet [www.air-assurances.com](http://www.air-assurances.com)  
S.A.R.L. de courtage d'assurances au Capital de 9 000 € - 422 480 145 RCS Belley – Inscrit à l'ORIAS n° 07 000 679  
Garantie Financière et responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L 512.7 et L 512.6 du Code des Assurances