**QUESTIONNAIRE INDEMNITAIRE**

Nom : ………………………………………………………………………………………………………………

Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………

Forme et raison sociale du commerce : …………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Numéro de RCS : …………………………………………………………………………………………………

Adresse du siège : …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Avez-vous été contraint de fermer lors du premier confinement (17 mars 2020 au 11 mai 2020) ?

* Oui
* Non

Si oui, date de la fermeture : ……………………………………………………………………………………

Durée de la fermeture : ……………………………………………………………………………………………

Avez-vous été contraint de fermer lors du second confinement (30 octobre 2020 en cours) ?

* Oui
* Non

Si oui, date de la fermeture : ……………………………………………………………………………………

Pour chaque confinement, avez-vous pu mettre en place une activité de livraison ou de commande à emporter ?

Pour le premier confinement :

* Oui
* Non

Si oui, décrivez les mesures mises en place (mise en place d’un site internet dédié, ajout d’une page sur un site déjà existant, passage par une place de marché déjà existante…) et comparez les effets de la mesure avec ce qu’aurait permis une ouverture physique :

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Pour le second confinement :

* Oui
* Non

Si oui, décrivez les mesures mises en place (mise en place d’un site internet dédié, ajout d’une page sur un site déjà existant, passage par une place de marché déjà existante…) et comparez les effets de la mesure avec ce qu’aurait permis une ouverture physique :

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Perte totale (estimée) du chiffre d’affaires : ……………………………………………………………………

Perte totale (estimée) du bénéfice : ……………………………………………………………………………

Perte totale (estimée) de la marge brute : ………………………………………………………………………

Les estimations de pertes doivent être calculées par rapport à la moyenne du même chiffre réalisé à la même période les années précédentes.