



A²I²VMA-C

Envoyer au commissariat de Police de Fleury et garder une copie.

<h2 style="margin: 0;">FICHE DE SECURITE</h2> <p style="margin: 0;">.....*</p>
--

* Dénomination de l'établissement

BANQUE / BPOST / COMMERCE / ...

1 Informations générales

Lieux :

➤ Localisation	Rue : _____ N° : _____
	CP : _____ Commune : _____
	N° Tél général : _____
	2 ^{ème} ligne Tél : _____
	Bâtiment occupé par d'autres habitants : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Plan des lieux (extérieur) : croquis en annexe 1 (accès à flécher) Plan des lieux (intérieur) : croquis en annexe 2 (accès à flécher)
➤ Désignation	SI Institution financière <input type="checkbox"/> avec <input type="checkbox"/> sans guichets <input type="checkbox"/> ATM (externe ou interne) <input type="checkbox"/> Espace self banking
	Bureau ouvert (salle des guichets et espace accessible au public = tout) <input type="checkbox"/>
	Bureau fermé (salle des guichets et espace accessible au public séparés) <input type="checkbox"/>
	Parkings réservés aux transports de fonds : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ↙ sur la voie publique : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ↙ sur une aire séparée : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
➤ Sécurisation	Commande de la porte d'entrée à distance : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

	Vitrage extérieur anti-balle : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Vitrage extérieur anti-effraction : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Alarme : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ↵ sonore <input type="checkbox"/> silencieuse <input type="checkbox"/> ↵ intérieure <input type="checkbox"/> extérieure <input type="checkbox"/> ↵ reliée à une centrale d'alarme : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ↵ Firme de sécurité : ↵ Adresse de la firme : ↵ Tél : ↵ Fax : ↵ Installateur agréé : ↵ Tél : ↵ Fax :
	Caméra : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ↵ externe <input type="checkbox"/> interne <input type="checkbox"/> ↵ avec enregistrement d'images : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ↵ avec enregistrement de sons : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	Société de gardiennage : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ↵ dénomination : ↵ Tél : ↵ Fréquence des passages / présences en semaine : <input type="checkbox"/> Lu <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Je <input type="checkbox"/> Ve <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> Di ↵ Moment des passages / présences en journée : <input type="checkbox"/> Uniquement pendant les heures d'ouverture <input type="checkbox"/> Uniquement en dehors des heures d'ouverture <input type="checkbox"/> Pendant et en dehors des heures d'ouverture <input type="checkbox"/> Heures précises ? :
➤ Spécificités	Possibilité de voir à l'intérieur depuis l'extérieur : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> impossible <input type="checkbox"/> difficile
	Coffre de nuit : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Heures d'ouverture :

	PERSONNEL			CLIENTS		
LUNDI	/	//	/	/	//	/
MARDI	/	//	/	/	//	/
MERCREDI	/	//	/	/	//	/
JEUDI	/	//	/	/	//	/
VENDREDI	/	//	/	/	//	/
SAMEDI	/	//	/	/	//	/
DIMANCHE	/	//	/	/	//	/

Personnes de contact :

Nom, prénom :	Nom, prénom :
Fonction : GERANT
Domicile :	Fonction : RESPONSABLE SECURITE
N° Tél (bureau) :	Domicile :
N° Tél (privé) :
GSM :	N° Tél (bureau) :
Fax :
E-MAIL :	N° Tél (privé) :

	GSM :

	Fax :

	E-MAIL :

2

Informations spécifiques et/ou sensibles

Transport de fonds :

Appel à une société de transport de fonds : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
↳ Dénomination :
↳ Tél :
↳ Fréquence des passages en semaine :
<input type="checkbox"/> Lu <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> Je <input type="checkbox"/> Ve <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> Di
↳ Moments des passages en journée :
<input type="checkbox"/> uniquement pendant les heures d'ouverture
<input type="checkbox"/> uniquement en dehors des heures d'ouverture
<input type="checkbox"/> pendant et en dehors des heures d'ouverture

3

Divers :

4

Annexes : Plans divers,....