

QUESTIONNAIRE ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE

PROPOSANT:	Code client.....
. Nom ou raison sociale
Adresse du siège social.....
(localisation)

Ville
Téléphone.....	Fax.....

• Projet
• Affaire nouvelle
• Remplacement du contrat n°

A-ASSURÉ

➤ Désignation de la ou des personne(s) physiques ou morale(s) devant avoir la qualité d'assuré:.....

.....

Date de création de l'entreprise:..... : .

Forme juridique de l'entreprise (S.A ., S.A.R.L.) :

.....

.....

Le proposant fait-il partie d'un groupe d'entreprises? . . Oui . Non

Si oui, nom du groupe, ,

en tant que filiale . en tant que société mère • en tant que membre associé •

NB : S'il s'agit d'une société mère, les filiales n'entrent pas dans la présente proposition d'assurance. Si le proposant souhaite les garantir, il doit remplir une proposition pour chacune d'entre elles.

B - INSTALLATIONS UTILISÉES

SITUATION DES RISQUES

- Précisez les localisations des lieux d'exploitation (siège social, succursales, bur1' aux, magasins, ateliers, usines ...)

.....
.....

.....

Nota: Les activités des établissements permanents situés hors du pays de souscription ne peuvent être garanties que par des contrats souscrits localement.

- Des travaux sont-ils effectués en dehors du pays de souscription Oui • •Non •

C - ÉLEMENTS CHIFFRÉS

C1 - CHIFFRE D'AFFAIRES ANNUEL HORS TAXES

	Au cours de l'année précédente	Au cours de la dernière année	Prévisions pour année à venir
C.A. Hors taxes			
Dont Pays de souscription			
Dont Autres pays : précisez			

C2 - LE PERSONNEL

Répartition du personnel	Nombre de personnes employées	Montant rémunérations annuelles
Personnel administratif		
Personnel commercial		
Personnel de fabrication sédentaire		
Personnel technique effectuant des travaux extérieurs		
TOTAL		

Personnel intérimaire : Oui • : nombre • Non•

D - ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES

D1 - DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES ACTIVITÉS:

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

Joindre tous documents publicitaires de l'entreprise (brochures, plaquettes).

LE PROPOSANT EST-IL:

Fabricant • Vendeur en gros • Vendeur au détail •

Prestataire de service sans fabrication ni vente •

LE PROPOSANT EFFECTUE-T-IL:

Installation • Maintenance réparation entretien • Assemblage •

Conditionnement • Transport • Levage - Manutention' Livraison

Autre (précisez) •

D2 - CONTROLE DE QUALITÉ SUR LES MATIÈRES PREMIÈRES ET LES PRODUITS FABRIQUÉ OU TRANSFORMÉS:

L'assuré effectue-t-il des contrôles OUI •• Si oui remplir le tableau ci-dessous' NON'

Contrôle réalisé par	Par le service fabrication ou par un service de contrôle interne		Par un Organisme indépendant	
	Oui/non, quel type?	Périodicité	Oui/non, quel type?	Périodicité
Sur matières premières et fournitures				
En cours de fabrication				
Sur produits finis avant livraison				

Les résultats sont-ils consignés par écrit et conservés? OUI •• NON •

E - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PRODUITS

Le proposant répondra par oui ou par non, et éventuellement en de chiffre d'affaires pour la destination

Produit	Première destination du produit		Type de prestation sur le produit			
	Particulier En % de C.A	Entreprise En % de C.A	Vente pure Oui / Non	fabrication par le proposant ou son sous- traitant oui/non	Conditionnement et instructions d'emploi par le proposant ou son sous-traitant oui/non	Pose installation livraison par le proposant ou son sous traitant oui/non

F- TRAVAUX CHEZ LES TIERS

Type de clientèle	% de C.A.	Type de travaux
Clientèle de particuliers		Avec travaux par points chauds
		Sans travaux par points chauds
Clientèle d'entreprises		Avec travaux par points chauds
		Sans travaux par points chauds

G - LIENS CONTRACTUELS ENTRE L'ENTREPRISE ET SES CLIENTS ET FOURNISSEURS

DROIT A RECOURS

L'entreprise à t-elle gardé tous ses droits à recours contre ses fournisseurs, bureaux d'études, sous-traitants ou contre les titulaires des brevets qu'elle exploite?

OUI ••

NON•

ENGAGEMENTS CONTRACTUELS PARTICULIERS

L'entreprise a t-elle accepté des engagements contractuels particuliers avec ses clients (joindre si c'est le cas: un exemplaire de la convention passée, du cahier des charges)

OUI ••

NON•

H - DOMMAGES AUX BIENS CONFIEÉS: Garantie facultative

garantie souhaitée

OUI ••

NON•

Rappel: les « biens confiés» sont des biens mobiliers appartenant à un tiers dont l'assuré a la garde dans l'enceinte de ses établissements ou en dehors, y compris ceux prêtés à titre gratuit, dans le cadre des activités garanties.

- Valeur moyenne des biens confiés (valeur unitaire si traitement individuel, ou valeur par lot si traitement par lot) :

Les interventions de l'assuré sur objets confiés, sont-elles fréquentes ou peu fréquentes?

Peu fréquentes: moins de 50% du chiffre
d'affaires annuel:

OUI ••

NON•

Fréquentes: plus de 50% du chiffre
d'affaires annuel :

OUI ••

NON•

Quelle est la nature de l'intervention sur l'objet confié (simple garde, manutention, réparation, transformation) ? :

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

Quelle est la nature des objets confiés (ex: ces biens sont ils fragiles ou non) ? :

.....
.....

Ces interventions ont-elles lieu :

-dans l'enceinte des établissements du proposant

-hors de cette enceinte

I - ATTEINTE A L'ENVIRONNEMENT ACCIDENTELLE: Garantie facultative

garantie souhaitée OUI •• NON•

- Nature des produits utilisés par l'entreprise:
caractère concentré, actif, agressif des produits

- L'entreprise stocke t-elle des matières polluantes OUI •• NON•
(caractère concentré, agressif)

- Situation du risque:

Loin de toute zone habitée OUI •• NON•

Z.I., Z.A., Zone commerciale, Site industriel OUI •• NON•

~ L'assuré effectue-t-il des travaux chez les tiers OUI •• NON•

Si oui, ces interventions sont elles fréquentes
(50% ou plus du chiffre d'affaires annuel) OUI •• NON•

J - ANTÉCEDENTS :

KI : Déclaration des sinistres survenus au cours des cinq dernières années

Date	Circonstance	Nature des dommages			Coût total du sinistre
		Corporel	Matériel	Immatériel	

K2 : Contrats précédents:

Quelle société d'assurance garantissait les risques proposés?.....

Ce contrat a-t-il été résilié par le précédent assureur?

Si oui, le contrat a-t-il été résilié pour sinistre?

Si non, quel a été le motif de résiliation du contrat? .

Les réponses aux questions posées sont obligatoires; les conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration sont celles prévues par le Code des Assurances (Livre 1 articles 18 et 19 du Code des Assurances CIMA)

**Signature du proposant
et cachet de la société**