

**Identification
du proposant**

Raison Sociale :

Adresse de la société :

Site Web :

Code APE :

N° RCS :

SIREN :

Forme juridique :

Noms et adresses des filiales à assurer :

Date de création ou début de l'activité :

Description PRÉCISE de vos activités :

Êtes-vous affilié à un organisme professionnel ?

Oui

Non

Si oui, lequel ?

Nombre de salariés :

Principaux responsables (joindre un curriculum vitae en cas de création) :

Nom / Prénom	Age	Attributions	Formation / Expérience

Votre activité

Montant du chiffre d'affaires réalisé (y compris les honoraires) :

Période comptable du

au

Dernier exercice	Exercice en cours / prévisionnel	Exercice à venir
€	€	€

Répartition en pourcentage de votre chiffre d'affaires (y compris les honoraires) :

Pays	Dernier exercice	Exercice en cours / prévisionnel	Exercice à venir
France	%	%	%
Filiales à l'étranger hors USA / Canada (indiquer ci-dessous pays et chiffre d'affaires)			
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
USA et/ou Canada			
Export USA / Canada	%	%	%
Filiale USA / Canada	%	%	%

Quels sont les 5 contrats les plus importants réalisés ces trois dernières années ?

Client (nom & secteur d'activité)	Nature du contrat	Valeur totale du contrat	Vos revenus au titre du contrat	Durée
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	

Quelle est la moyenne des contrats réalisés ?

Montant : € Durée :

Quels sont les secteurs d'activité de vos principaux clients ?

Faites-vous appel à des sous-traitants ?

Oui Non

Quels sont vos critères de sélection ?

Quel pourcentage de votre activité est sous-traité ?

%

Vos sous-traitants sont-ils situés hors de l'Union Européenne?

Oui Non

Quelle partie de votre activité est sous-traitée ?

Métiers du conseil en entreprise
Questionnaire préalable d'assurance

Si vous proposez des prestations d'hébergement, sont-elles sous-traitées ? Oui Non

Tous les recours sont-ils maintenus contre eux et leurs assureurs ? Oui Non

Imposez-vous une assurance RC Professionnelle à vos sous-traitants ? Oui Non

Si oui, imposez-vous un montant spécifique ?

 €

Vérifiez-vous que vos sous-traitants sont couverts par un contrat d'assurances RC Exploitation et Professionnelle ? Oui Non

**Domaines
d'intervention**

Répartition de votre chiffre d'affaires selon la nature des interventions et domaines d'activité : le chiffre d'affaires que vous déclarez doit inclure les honoraires que vous avez facturés. Les garanties de notre contrat concerneront uniquement les activités que vous mentionnerez ci-dessous.

Domaines d'activités	Pourcentage du chiffre d'affaires
Conseil en Stratégie, Organisation, Développement commercial	
Agence pour la création et/ou le développement d'entreprises	[%]
Conseil en stratégie, organisation, développement et management d'entreprises	[%]
Conseil en fusion et acquisition	[%]
Conseil et réalisation d'études stratégiques à destination des collectivités publiques ou des entreprises dans le domaine éducatif, social, de l'habitat, de l'urbanisme et du tourisme	[%]
Conseil en marketing	[%]
Conseil en télécommunication	[%]
Conseil en systèmes d'information	[%]
Conseil en systèmes de production	[%]
Conseil en gestion de risque	[%]
Conseil en logistique	[%]
Conseil en import	[%]
Conseil en export	[%]
Conseil en gestion Administrative et Financière de l'entreprise	
Conseil en gestion de trésorerie, de comptabilité et en contrôle de gestion	[%]
Tenue des livres de comptes - hors activité d'expertise-comptable	[%]
Développement d'outils bureautiques de gestion (tableaux de bord excel)	[%]
Conseil en recherche de financement et/ou de partenaires, assistance dans les négociations	[%]
Conseil en optimisation des achats et maîtrise des frais généraux de l'entreprise - hors prestation de conseil en optimisation des charges fiscales et sociales	[%]
Conseil et assistance à la constitution et au dépôt de dossiers administratifs / appels d'offres	[%]
Externalisation	
Externalisation de la paie, des cotisations sociales et de la gestion administrative du personnel	[%]
Externalisation de tâches administratives	[%]
Externalisation du management des fonctions support de l'entreprise	[%]
Externalisation du suivi et développement commercial en qualité d'agent commercial / apporteur d'affaires - hors prestations réglementées, courtier en voyage et mise en relation dans le bâtiment	[%]
Externalisation de la rédaction du document unique d'évaluation des risques professionnels	[%]
Conseil en externalisation	[%]
RH / Recrutement / Développement personnel	
Conseil en ressources humaines	[%]
Cabinet et/ou conseil en recrutement	[%]

Chasseur de têtes	[%]
Entreprise de travail temporaire	[%]
Conseil en développement personnel / Coaching	[%]
Conseil et accompagnement à la mobilité professionnelle des salariés - hors activité d'agent immobilier, mise en relation avec des prestataires du bâtiment et vente de voyages ou séjours	[%]
Environnement / Qualité / Certification / Santé / Sécurité / Compliance	
Conseil en santé / sécurité	[%]
Conseil en qualité, santé, sécurité, environnement	[%]
Conseil en qualité et/ou en certification	[%]
Réalisation d'audits de certifications portant sur les méthodes d'organisation et de process des entreprises	[%]
Conseil en environnement et développement durable	[%]
Conseil en économie d'énergie	[%]
Conseil en responsabilité sociale d'entreprise	[%]
Conseil et formation à destination des entreprises en matière d'éthique et de conformité législative, réglementaire et/ou déontologique (compliance)	[%]
Conseil pour la prévention des risques psychosociaux	[%]
Conseil en sûreté - hors sites aéroportuaires et nucléaires	[%]
Conseil et assistance aux professionnels du bâtiment dans la gestion des Certificats d'Economie d'Energie (CEE)	[%]
Assistance à la constitution et au dépôt des dossiers auprès du Pôle National des Certificats d'Economies d'Energie	[%]
Recherche de la valorisation la plus élevée des CEE pour le compte des professionnels du bâtiment, ces derniers restant maître de la conclusion de l'opération	[%]
Formation	
Formation (hors formation aux activités privées de sécurité soumises à agrément du CNAPS)	[%]
Fonctions par interim / de transition	
Management de transition	[%]
Poste de direction par intérim	[%]
Turnaround management	[%]
Autres activités	
Activités informatiques annexes - hors secteurs automobile & aéroports / logiciels de paiement / contrôle de machines & SCADA / secteur médical / logiciels SAP / Oracle	[%]
Activités annexes en matière de marketing et/ou communication - hors marketing direct / journalisme / impression / réseaux sociaux / design industriel / drones	[%]
<i>Autre - à préciser :</i>	[%]

Conseil financier Effectuez-vous des conseils dans les domaines suivants ?

(joindre un
exemplaire
de votre contrat)

- Juridique
- Audit / due diligence
- Fiscalité
- Comptabilité
- Liquidité / insolvabilité
- Expertise
- Fusion / acquisition
- Investissement
- Autres, précisez :

**Fusion /
acquisitions**

Dans quels domaines intervenez-vous ?

- Négociation
- Recherche de financement
- Valorisation
- Audit de faisabilité
- Rédaction de documents
- Stratégie
- Autres, précisez :

**Conseil en
environnement**Êtes-vous amené à effectuer un audit
ou des études d'impact environnemental ?Oui Non

Si Oui, merci de décrire succinctement le cadre de votre prestation :

Gestion des risques

Utilisez-vous un conseil juridique pour la rédaction de vos contrats ? Oui Non

Si Oui, lequel ?

Utilisez-vous un conseil juridique pour la négociation de vos contrats les plus importants?

Oui Non

Si Oui, lequel ?

Utilisez-vous un conseil juridique pour la validation des aspects relatifs à la propriété intellectuelle ?

Oui Non

Si Oui, lequel ?

Insérez-vous une limitation de responsabilité dans vos contrats ?

Toujours Parfois Jamais

Acceptez-vous une responsabilité pour les dommages indirects ?

Toujours Parfois Jamais

Lorsque vous créez des sites internet pour le compte de clients, approuvent-ils le contenu avant diffusion ?

Oui Non

Vous assurez-vous de la propriété intellectuelle (copyrights, droits de marques, etc.) ou de l'obtention des licences d'utilisation de toutes les images, sons ou musiques qui sont utilisés par vos soins ?

Oui Non

Si Oui, de quelle manière ?

Antécédents du risque

Merci de nous communiquer les litiges que vous avez déclarés, indemnisés ou non, qui auraient pu ou non engager la responsabilité de votre entreprise sur les 5 dernières années :

Circonstances	Date	Montant indemnisé
		€
		€
		€
		€

Des mesures ont-elles été prises pour éviter le renouvellement de sinistres de même nature que ceux déjà survenus ?

Oui Non

Si oui, lesquelles ?

Métiers du conseil en entreprise
Questionnaire préalable d'assurance

Avez-vous connaissance d'autres événements ou circonstances pouvant donner lieu dans l'avenir à la mise en jeu de la garantie d'assurance ? Oui Non

Si oui, fournir les détails ?

**Situation
d'assurance**

Êtes-vous assuré en RC Exploitation ? Oui Non

Si Oui, quel est votre assureur ?

Étiez-vous, les années passées, assuré pour les risques de RC Professionnelle dont vous demandez les garanties ? Oui Non

Si Non, pourquoi ?

Assureur précédent / actuel en RC Professionnelle :

Montant de garantie :

 €

Franchise RCP :

 €

Montant de la prime provisionnelle :

 €

Avez-vous été titulaire d'un contrat de même nature ayant fait l'objet, de la part du précédent assureur, d'une résiliation pour sinistre au cours des 12 derniers mois ?

Oui Non

Motif du changement d'assureur ?

Date de prise d'effet souhaitée :

Montant de garantie souhaitée :

 €

Mode de règlement :

- Paiement annuel
 Paiement annuel par prélèvement automatique
 Paiement semestriel par prélèvement automatique
 Paiement trimestriel par prélèvement automatique
 Paiement mensuel par prélèvement automatique

Echéance souhaitée :

Déclaration

Je soussigné(e) déclare qu'à ma connaissance, **tous les renseignements donnés**, que le questionnaire ait été rempli **de ma main ou de celle de mon mandataire, sont exacts**.

Je reconnais être informé(e) de l'**obligation de sincérité des réponses** au présent questionnaire et des **conséquences qui résulteraient d'une omission ou d'une fausse déclaration**, à savoir la nullité du contrat (Article L 113-8 du Code des Assurances) ou la **réduction des indemnités** (Article L 113-9 du Code des Assurances). En signant cette déclaration, je ne suis pas tenu(e) d'accepter les termes de la proposition d'assurance faite

par les assureurs, mais **dans le cas où un contrat serait accepté, les déclarations faites dans ce questionnaire feront partie intégrante du contrat et lui serviront de base.**

Fait à

le

Signature

Documents à joindre :

1. Statistique sinistres émise par l'assureur actuel / précédent
2. copie des contrats type ou principaux contrats

**Vos autres
besoins
d'assurance**

Dans le cadre de la couverture de vos risques professionnels, souhaitez-vous étudier, sans engagements de votre part, des garanties complémentaires ?

- | | | | | | |
|----|---------------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| 1. | Dommmages ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Responsabilité des dirigeants ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Cyber-assurance ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |

Informatique et Liberté : en application de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès des assureurs pour toute information le concernant contenue dans les fichiers à leur usage.