

**Identification
du proposant**

Raison sociale

Adresse de la société

Site web

Code APE

Code 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 ?

**Fonctionnement
de la société assurée**

Nombre de salariés :

Dernier exercice	Exercice en cours	Exercice à venir
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Nom / Prénom	Age	Attributions	Formation / Expérience
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Concernant
votre activité**

Quel est le nombre de portées ?

Quel est le taux de commission moyen ?

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

Période comptable du au

Dernier exercice	Exercice en cours	Exercice à venir
€	€	€

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

	Dernier exercice	Exercice en cours	Exercice à venir
France	%	%	%
Reste du monde sauf USA / CANADA	%	%	%
Export USA / CANADA	%	%	%
Filiale USA / CANADA	%	%	%

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

Client	Nature du contrat	Montant 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

Si Oui, quels sont vos critères de sélection ?

Quel pourcentage de votre activité est sous-traité ?

Quelle partie de votre activité est sous-traitée ?

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 les 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.**

Les activités de conseil financier, fusion / acquisitions, investissements, recherches en financement, les activités entrant dans le cadre d'une profession réglementée et soumise à obligation légale d'assurance demeurent exclues des garanties du contrat. Pour toutes demandes de garantie concernant ces activités, nous vous invitons à vous rapprocher de votre assureur-conseil.

Technologies de l'information	Pourcentage du chiffre d'affaires
Vente de matériel informatique propre marque sans fabrication	%
Vente de matériel informatique autre marque	%
Installation de matériel informatique	%
Maintenance de matériel informatique	%
Vente de logiciels informatiques conçus par des tiers	%
Edition de logiciels	%
Edition de progiciels	%
Installation / configuration et paramétrage de logiciels	%
Intégration de logiciel ou d'applicatif	%
Développement de moyens de paiement sécurisé	%
Développement de logiciels de sécurité	%
Développement d'applications de jeux vidéo	%
Développement d'applications spécifiques / à façon	%
Maintenance de logiciels	%
Conseil en systèmes d'information	%
Conseil en télécommunication	%
Formation en systèmes d'information	%
Délégation de personnel en mode régie	%
Infogérance	%
Hébergement d'applications	%
Opérateur de télécommunication	%
Activités de banque de données	%

Création de sites Internet	%
Enregistrement de nom de domaine	%
Vente de nom de domaine	%
Gestion de sites Internet	%
Fournisseur d'accès Internet	%
Autres conseils ou services :	% %

Marketing et Communication	Pourcentage du chiffre d'affaires
Conception / réalisation de films publicitaires (TV)	%
Conception / réalisation de spots publicitaires autres que TV	%
Gestion d'espaces publicitaires	%
Impression de documents	%
Marketing direct	%
Promotion des ventes	%
Conseil en marketing	%
Conception / réalisation d'études de marché	%
Gestion de relations publiques	%
Conception / réalisation graphique	%
Conseil en design et créativité	%
Promotion des marques	%
Création multimédias	%
Conception, organisation d'événements	%
Photographies publicitaires	%
Publicité mobile	%
Publicité sur le lieu de vente	%
Gestion de supports de publicité	%
Conception de campagnes publicitaires	%
Conseil en communication	%
Conception / réalisation de Sondages	%
Conseil en publicité	%
Publicité par prospectus	%
Photothèques	%
Centre d'appels	%
Conception d'objets publicitaires	%
Autres conseils ou services :	% %

Business et Management	Pourcentage du chiffre d'affaires
Conseil en stratégie	%
Conseil en organisation et développement	%
Conseil en qualité / certification	%
Conseil en systèmes de production	%
Conseil financier hors conseil en investissement	%
Conseil en ressources humaines	%
Conseil en marketing	%
Conseil en télécommunication	%
Conseil en systèmes d'information	%
Conseil en santé / sécurité	%
Conseil en développement personnel / coaching	%
Gestion de projets	%
Entreprise de travail temporaire	%
Cabinet / conseil en recrutement	%
Externalisation / facility management	%
Traduction et interprétariat	%
Poste de direction par intérim	%
Formation	%
Autres conseils ou services :	%
	%
	%

Informations complémentaires

Les garanties s'appliquent uniquement dans le cadre de conseil ou service et en aucun cas dans le cadre de produits fournis.

La répartition ci-avant reflète-t-elle :

Votre activité professionnelle de ces dernières années ? Oui Non

L'estimation de votre chiffre d'affaires pour l'année à venir ? Oui Non

Si Non, quelles en sont les raisons ?

Contrat
(joindre un exemplaire de votre contrat type ou principal)

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

Antécédents du risque

Merci de nous communiquer les litiges que vous avez déclarés, indemnisés ou non, qui auraient pu ou non engager votre responsabilité, celle de vos précédents dirigeants, les membres de la direction ou vos employés (depuis 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 ?

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

N° de Police

Montant de la garantie

 €

Franchise RC Professionnelle

 €

Montant de la prime provisionnelle

 €

Taux de révision

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

Déclaration et signature

Echéance souhaitée

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 :

- curriculum vitae des dirigeants en cas de création
- 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 engagement de votre part, des garanties complémentaires ?

- Tous Risques bureaux (*Office by Hiscox*) ?

Oui Non

- Responsabilité des dirigeants (*Dirigeants by Hiscox*) ?

Oui Non

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.