

**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 :

Nombre de salariés :

Exercez-vous vos activités dans les domaines suivants :

Secteur	Oui	Non
Design industriel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réalisation / production audiovisuelle de fictions ou émissions en direct (tous supports)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fabrication de produits hors Union Européenne (en direct ou sous-traitée)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux d'architecture / BTP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lobbying d'opinions politiques ou religieuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**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	%	%	%
<b>Filiales à l'étranger hors USA / Canada</b> (indiquer ci-dessous pays et chiffre d'affaires)			
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%

	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
<b>USA et/ou Canada</b>			
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 ☐

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 ?

Lorsque vous faites appel à des sous-traitants, leur répercutez-vous contractuellement les obligations que vous prenez envers vos clients ?

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
<b>Communication corporate et publicitaire</b>	
Publicité	%
Communication institutionnelle, financière	%
Communication interne/RH, marque employeur	%
Social media, community management	%
Relations publiques, Gestion réputation / e-réputation	%
Influenceur, lobbying	%
Communication et gestion de crise	%
Réalisation, production de films institutionnels et/ou publicitaires	%
Conception et création de contenu éditorial tous supports (dont content management)	%
Direction artistique, conception et création graphique 360°	%
Impression supports publicitaire ou corporate	%
Régie publicitaire	%
Achat d'espaces publicitaires dans médias traditionnel et nouveaux médias (dont display)	%
Conception, création de sites web et applications mobiles (design UX/UI, développement)	%
Media planning, web planning	%
<b>Marketing opérationnel</b>	
Marketing direct (phoning, (e)mailing, jeux concours, street marketing...)	%
Packaging - hors design industriel	%
Merchandising, publicité sur lieu de vente	%
Génération de leads	%
Affiliation	%
Promotion et animation des ventes	%
Search marketing, référencement (SEO, SEA, SMO)	%
Monétisation de contenu	%
m-Marketing (dont campagnes SMS)	%
Reciblage publicitaire (retargeting)	%
Conception de goodies, enseignes ou produits dérivés (fabrication et installation sous-traitées)	%
Impression publipostage	%
<b>Connaissance client / Analytics</b>	
CRM analytics, base de données client	%
Analyse comportementale	%
Datamining, datascience	%
Veille, benchmark, social listening	%
Etude de marché, sondages	%
Tracking, performance, metrics	%

Traffic management	%
<b>Conseil &amp; stratégie</b>	
Conseil en marketing	%
Conseil en branding (notoriété et image de marque)	%
Conseil en stratégie digitale	%
Conseil en communication, RP, social média	%
Coaching, media training	%
Planning stratégique	%
Autres services : Informatique et Conseil (en stratégie, organisation, RSE...) dans la limite de 30% du chiffre d'affaires déclaré par l'assuré	%
<b>Événementiel pour le compte de tiers</b>	
Conception et organisation d'événements	%
Scénographie	%
Animation événementielle de réalité augmentée / virtuelle	%
<b>Autres</b>	
A préciser :	%

### Gestion des risques

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

Si Oui, lequel ?

Avez-vous mis en place des procédures pour vous assurer que le contenu que vous utilisez dans le cadre de vos prestations ne contrevient à aucun droit de tiers ?

Oui ☐ Non ☐

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 ?

Réalisez-vous des mailings de marketing opérationnel ?

Oui ☐ Non ☐

Si oui :

Quel est votre mailing le plus important ? (nombre de courriers envoyés)

Quel est le volume habituel de vos mailings ?

Obtenez-vous toujours le bon à tirer du client avant de lancer l'impression de documents ?

Oui ☐ Non ☐

Effectuez-vous vous-même l'impression de documents pour vos clients ?

Oui ☐ Non ☐

Si oui, quelle part de vos revenus cela représente-t-il ?

 %

### 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 ?

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. | Dommages ?                      | 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.