

**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 :

Etes-vous affilié à un autre organisme professionnel?

Oui

☐

Non

☐

Si oui, lequel ?

Etes-vous certifié par un organisme tel que APSAD, A2P, AFNOR ?

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 ☐

Si Oui, 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 ?

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
Accompagnement personnel / Thérapie	
Coach en développement personnel / Conseil en gestion de stress	%
Conseil en orientation / aide psychosociale	%
Conseiller conjugal	%
Médiation familiale - hors médiation judiciaire / pénale	%
Psychologue	%
Thérapeute par la parole	%
Psychothérapeute	%
Hypnothérapeute	%
Musicothérapeute / Luminothérapeute / Aromathérapeute	%
Bien-être	
Coach sportif / fitness sans exploitation d'établissement/équipements sportifs - hors sports mécaniques, sports extrêmes, équitation	%
Conseil en Feng-Shui / Home staging - hors vente de mobilier / décoration	%
Conseil en image / relooking	%
Conseil en nutrition et alimentation / Diététicien - hors prescription médicale et vente de produits	%
Massage bien être / Modelage - hors prestation de soin à caractère médical/paramédical et exploitation de Spa	%
Réflexologue	%
Sophrologue	%
Yoga	%
<i>Autre – A préciser :</i>	%
Formation	
Conférencier	%
Conseiller en éducation / Éducateur	%
Comportementaliste chien et chat / Formation au dressage et à la communication avec l'animal	%
Correcteur de textes / examens	%
Établissement d'enseignement supérieur / de formation continue (hors formation aux activités privées de sécurité soumises à agrément du CNAPS et formation aux travaux en hauteur / sur corde)	%
Formateur / Organisme de formation (hors formation aux activités privées de sécurité soumises à agrément du CNAPS et formation aux travaux en hauteur / sur corde)	%
Enseignant (hors enseignant de l'Education Nationale)	%
<i>Autre – A préciser :</i>	%

Evènementiel, Culture, loisirs	
Animateur d'évènements ou d'actions promotionnelles / Speaker	%
Design d'exposition / scénographie (hors fabrication et installation non sous-traitée)	%
Guide touristique	%
Organisation de mariages et d'événements familiaux / Wedding planner - hors activités de réservation de voyages ou séjours pour le compte de tiers	%
Photographe	%
<i>Autre – A préciser :</i>	%
Autres services aux particuliers et/ou aux entreprises/collectivités	
Agence matrimoniale	%
Bricolage ne nécessitant pas de qualification professionnelle et pouvant être réalisées en 2 heures maximum - hors travaux de construction, réparation, intervention sur des équipements de gaz, d'eau, d'électricité	%
Conciergerie / services de conciergerie - hors réservation de séjours/voyages pour le compte de tiers	%
Conseil en immigration - hors conseils juridiques	%
Conseiller en relocation	%
Détective privé / Agent de recherches privé	%
Écrivain public	%
Jardinage hors élagage/abattage d'arbres et/ou travaux de terrassement	%
Garde d'animaux et Pet sitting - hors chenils	%
Gardien de maisons / Home sitting	%
Interprète	%
Traducteur (hors notices techniques et manuels utilisateurs)	%
Mise à disposition d'agents et hôtesses d'accueil - hors prestation de sécurité privée	%
Nettoyage courant de bureaux, commerces, habitations et établissements sportifs	%
Réalisation d'audits de certifications portant sur les méthodes d'organisation et de process des entreprises	%
Recouvrement amiable de créances	%
Secrétariat / assistance administrative et autres activités spécialisées de soutien de bureau : photocopie, préparation de documents, scanning et archivage	%
Services aux particuliers hors réglementation Borloo : courses, travaux administratifs	%
<i>Autre – A préciser :</i>	%
Autres activités de Conseils et Services	
<i>A préciser :</i>	%
<i>A préciser :</i>	%

A préciser :	%

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 ?

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 ?

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.