

Identification du proposant

Raison sociale :

Adresse de la société :

Site web :

Code APE :

N° RCS :

SIREN :

Forme juridique :

Bénéficiaire(s) effectif(s) :

Ne pas remplir si ces informations ont déjà été saisies lors de la souscription et / ou si elles n'ont pas changé depuis.

Bénéficiaire effectif n°1	Bénéficiaire effectif n°2
Nom : Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité(é) :	Nom : Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité(é) :
Bénéficiaire effectif n°3	Bénéficiaire effectif n°4
Nom : Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité(é) :	Nom : Prénom : Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité(é) :

La ou les personnes physiques qui soit détiennent, directement ou indirectement, plus de 25 % du capital ou des droits de vote de la société, soit exercent, par tout autre moyen, un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société ou sur l'assemblée générale de ses associés.

Description PRECISE de vos activités

Noms et adresses des filiales à assurer :

Date de création ou début de l'activité :

Nombre de salariés de la plateforme :

Recherche de couverture d'assurances pour :

Les freelances

La plateforme et les freelances

Chiffre d'affaires

Montant du chiffre d'affaires réalisé via la plateforme (facturé par la plateforme ou par les freelances) :

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

Période comptable du _____ au _____

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)			
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%

Montant des revenus propres à la plateforme (les rémunérations et commissions de la plateforme) :

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

Période comptable du _____ au _____

Information sur les freelances :

Pays	Nombre d'actifs	Nombre d'inscrits	CA généré
France			
Espace Economique Européen + UK			
USA / Canada			
Autres, à préciser :			

Mode d'intervention des freelances dans l'année :

Mode	En Pourcentage
A distance	%
Chez le client	%

Quelle est la **moyenne** des contrats réalisés ?

Montant :

Durée :

Quel est le **maximum** des contrats réalisés ?

Montant :

Durée :

Activités

Répartition du chiffre d'affaires selon la nature des interventions et domaines d'activités :

Activités	% du chiffre d'affaires
Technologies	
<i>A préciser :</i>	%
Conseils	
<i>A préciser :</i>	%
Marketing & Communication	
<i>A préciser :</i>	%
Médias	
<i>A préciser :</i>	%
Autres	
<i>A préciser :</i>	%

Intervention des freelances dans les secteurs suivants	Oui	Non
Créateur de moteurs de recherche internet		
BIM / Domotique / Construction		
Gestion / Transfert de fonds / Ordre de paiement		
Processeur et/ou Portail de paiement		
Autres logiciels bancaires ou financiers		
Cryptomonnaie / NFT / Blockchain		
SCADA et Systèmes de contrôle de processus industriel		
Logiciels téléchargement de musique et fond d'écran		
Assistance à la navigation, au pilotage ou à la conduite de moyens de transport		
Hébergement		
Environnements médicaux / Laboratoires avec un risque direct de dommages corporels / Dispositifs médicaux		
Biométrie		

Prescription d'ordre technique assimilée à une activité d'ingénierie / Bureau d'études techniques autres qu'informatique		
Aéroports / Compagnies aériennes / Aéronautique / Drones		
Réseaux Sociaux		
Application mobiles grand public		
Fourniture d'accès informatique		
Jeux d'argent / Paris en ligne		
Activité de DPO		
Politique, pharmaceutique, médical, ingénierie industrielle ou construction, aéronautique, spatial, nucléaire, armement		
Conseil en fusion acquisition, conseil en gestion de patrimoine		
Gestion de projets de plus de 1 million d'€		

Accès aux systèmes informatiques des clients

Oui Non

Disposez-vous ou vos freelances d'accès à distance aux systèmes de vos clients ?

Si oui, fournissez-vous ou vos freelances l'un des services suivants à vos clients ?

- Gestion des sauvegardes
- Administration et gestion des solutions de gestion des identités et des accès, telles que Active Directory
- Gestion de la cybersécurité
- Gestion du courrier électronique

Quelles sont les mesures de contrôle qualité que la plateforme applique à l'égard des freelances :

- Mode de sélection (contrôle des compétences et qualifications) des freelances

Oui Non

- La plateforme suit elle les projets réalisés par les freelance (contrôle qualité de l'avancement des projets) ?
- Une signature et une acceptation formelles sont-elles requises lorsque des changements sont demandés dans le cadre du projet (procédure avec une politique de l'écrit) ?
- Effectuez-vous (et/ou le freelance) un examen pour vous assurer que les exigences du client sont suffisamment prises en compte et documentées ?
- Effectuez-vous (et/ou le freelance) un examen technique pour vous assurer que les exigences fonctionnelles peuvent être satisfaites ?

- Avez-vous (et/ou le freelance) mis en place des procédures formalisées pour vous assurer que votre travail, vos services et vos produits répondent aux exigences du client à chaque étape du développement d'un projet ? Oui Non

Confirmation que les freelances ne sous-traitent pas les missions réalisées dans le cadre de la plateforme ?

Risk Management

Quel est le mode de contractualisation des missions ?

Documents obligatoires à fournir :

- Conditions générales de vente
- Conditions générales d'utilisation
- Contrat type avec un freelance

Antécédents du risque

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

Circonstances	Date	Montant indemnisé
		€
		€
		€
		€

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

- Avez-vous connaissance d'autres évènements 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

Oui Non

Etes-vous assuré en RC Exploitation ?

Si oui, quel est votre assureur ?

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

Si non, pourquoi ?

Assureur précédent / actuel en RC Professionnelle :

Montant de garantie :

Franchise RCP :

Montant de la prime provisionnelle :

Avez-vous déjà 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 la garantie souhaitée :

Mode de règlement :

Paie ment annuel

Paie ment annuel par prélèvement automatique

Paie ment semestriel par prélèvement automatique

Paie ment trimestriel par paiement automatique

Paie ment mensuel par prélèvement automatique

Echéance souhaitée :

Déclaration

Je soussigné(e)

déclare 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 émis par l'assurance actuel / précédent
2. Copie des contrats types ou principaux contrats

Vos autres besoins d'assurance

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

Oui Non

1. Dommages ?
2. Responsabilité des dirigeants ?
3. Cyber Assurance ?

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.