

Identification du proposant

Raison Sociale

Adresse de la société

Site Web

Code APE Code SIREN

Forme juridique

Bénéficiaire(s) effectif(s)* :

<p>Bénéficiaire effectif 1 : Nom : Prénoms : Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité(s) :</p>	<p>Bénéficiaire effectif 2 : Nom : Prénoms : Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité(s) :</p>
<p>Bénéficiaire effectif 3 : Nom : Prénoms : Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité(s) :</p>	<p>Bénéficiaire effectif 4 : Nom : Prénoms : Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité(s) :</p>

**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.*

Noms et adresses des filiales à assurer

Date de création ou début de l'activité Description

PRECISE de vos activités

Êtes-vous affilié à un autre 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

**Concernant
votre activité :**

Quel est le nombre de portés ?

Quel est le taux de commission moyen ?

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

Portage Salarial pour les métiers du Conseil by Hiscox
Questionnaire préalable d'assurance



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 / prestataires ?

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 (préciser) :	%
	%

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 (préciser) :	%
	%

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	%
Entreprise de travail temporaire	%
Cabinet / conseil en recrutement	%
Externalisation / facility management	%
Traduction et interprétariat	%
Poste de direction par intérim	%
Formation	%
Autres conseils ou services (préciser) :	%
	%
	%

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
principale)

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



Portage Salarial pour les métiers du Conseil by Hiscox
Questionnaire préalable d'assurance



Situation

d'assurance

Etes-vous assuré en RC Exploitation ?

Oui

Non

Si Oui, quel est votre assureur ?

Etiez-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 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

Echéance souhaitée



Déclaration et signature

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 engagements de votre part, des garanties complémentaires ?

Tous Risques bureaux	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Responsabilité des dirigeants	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.