

**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 :

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	Âge	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"/>

**Concernant
Votre activité**

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

Période comptable du

 / /

au

 / /

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

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 (nom & secteur d'activité)	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 ☐

Quel pourcentage de votre activité est sous-traité ? %

Quelle partie de votre activité est sous-traitée ?

Quels sont vos critères de sélection ?

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.

Hardware	Pourcentage du chiffre d'affaires
Vente & location de matériel informatique et/ ou de télécommunication	%
Installation, configuration, paramétrage et/ou maintenance de matériel informatique et/ou de télécommunication	%

Logiciels	Pourcentage du chiffre d'affaires
Vente de logiciels & progiciels informatiques standard édités par des tiers	%
Edition de logiciels & progiciels standard	%
Installation, configuration, paramétrage et/ou maintenance de logiciels standard	%
Intégration / customisation de logiciels	%
Développement de logiciels et/ou d'applications spécifiques sur commande	%

Edition de logiciels standards - typologie	Pourcentage du chiffre d'affaires
Antivirus, firewall, solutions de sécurité et d'authentification IT (hors biométrie)	%
BI, CRM, ERP	%
Conception et publication assistée par ordinateur	%
Gestion, comptabilité, statistiques, calcul, administration	%
Média, simulation, GPS, bases de données	%
Développement et édition d'applications mobiles	%
Développement et édition de jeux vidéo	%

Services	Pourcentage du chiffre d'affaires
Formation	%
Conseil en systèmes d'information et/ou en télécommunications	%
Conseil en sécurité des systèmes d'information, incl. tests d'intrusion	%
Externalisation de la sécurité IT	%
Opérateur de télécommunication (hors réseaux mobiles virtuels)	%
Délégation de personnel en mode régie (mission sous le contrôle et la responsabilité du client)	%
Recrutement et mise à disposition de personnel spécialisé IT	%
Activités de banques de données	%
Cloud computing (SaaS / PaaS / IaaS)	%
Services informatiques de type infogérance, hébergement de sites internet, centres d'assistance / helpdesk	%

Services informatiques de type hébergement d'applications, bureau virtuel, ASP	%
Numérisation et/ou archivage électronique de documents	%
Data-center	%

Web	Pourcentage du chiffre d'affaires
Création et gestion de sites internet pour le compte de tiers	%
Enregistrement, gestion et/ou vente de nom de domaine	%
Fournisseur d'accès Internet	%

Autres	Pourcentage du chiffre d'affaires
Activités annexes de conseil aux entreprises <i>hors professions réglementée / prescription d'ordre technique assimilée à une activité d'ingénierie / BET / maîtrise d'œuvre & AMOA sur travaux de bâtiment & génie civil</i>	%
Activités annexes en matière de marketing et/ou communication <i>hors marketing direct / journalisme / impression / réseaux sociaux / design industriel / drones</i>	%

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 ☐

Détachement de personnel

Sous quelle forme détachez-vous du personnel chez vos clients ?

Régie % Forfait %

Hébergement

Les sites sont hébergés : ☐ Par vous
☐ Par un tiers (joindre une copie du contrat)

Hébergez-vous des sites marchands ? Oui ☐ Non ☐

Quelles mesures de protections physiques avez-vous mises en place pour le centre d'hébergement ?

Avez-vous mis en place une procédure pour la gestion des réclamations relatives au contenu des sites ? Oui ☐ Non ☐

Si Oui, laquelle ?

Merci de nous communiquer la liste des 3 principaux sites hébergés et leur nature :

Création de site Internet

Lorsque vous créez des pages 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 dans les pages web ou les sites ?

Oui ☐ Non ☐

Si Oui, de quelle manière ?

Nom de domaine

Lorsque vous vendez des noms de domaine, quel prestataire de référencement utilisez-vous ?

Quelle procédure de renouvellement de droits avez-vous mise en place pour votre service de référencement de nom de domaine ?

Prévention

Quels moyens anti-intrusion avez-vous mis en place sur votre système informatique ?

Quels moyens techniques avez-vous mis en place en vue d'éviter la transmission de virus informatique ?

Avez-vous une personne responsable de la sécurité informatique ?

Oui ☐

Non ☐

Si Oui, quelle est cette personne au sein de votre entreprise ?

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 ?
Si Non, pourquoi ?

Oui ☐ Non ☐

Assureur précédent :

N° de Police :

Montant de garantie :

 €

Franchise RCP :

 €

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 ?
Motif du changement d'assureur ?

Oui ☐ Non ☐

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. curriculum vitae des dirigeants en cas de création
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. | Tous Risques bureaux ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Responsabilité des dirigeants ? | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Perte/vol de données – Data Risks ? | 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.