

Raison Sociale :

Adresse de la société :

Site Web :

Code APE :  N° RCS :  SIREN :

Forme juridique :

Bénéficiaire(s) effectif(s)\* :

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

*\*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.*

Date de création ou début de l'activité :

Description PRÉCISE de vos activités :

Êtes-vous affilié à un organisme professionnel ? 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	%	%	%

Quels sont les secteurs d'activité de vos principaux clients ?

**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 ?

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

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**

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 ?

**Déclaration**

Date de prise d'effet souhaitée :

Montant de garantie souhaitée :

 €

Mode de règlement : Annuel

Echéance souhaitée :

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