

Demande de devis RC PRO CONSEIL

RC Professionnelle des consultants en stratégie, organisation, management, formation, ressources humaines, coaching,...

A RETOURNER par mail : contact@consult-assur-pro.com

Informations Assuré

Raison sociale : Site web :
 Forme juridique : N° SIREN : Code APE :
 Structure juridique représentée par : Titre : Prénom : Nom :
 Adresse :
 Code postal : Ville : Pays :
 Téléphone : Adresse électronique :

C.A annuel N-1	C.A annuel N	C.A annuel N+1	<i>si C.A > 1 500 000 €, veuillez compléter le questionnaire complémentaire</i>
€	€	€	

Montant de la garantie RC Professionnelle souhaitée :

100 000 €
 200 000 €
 300 000 €
 400 000 €
 500 000 €
 750 000 €
 1 000 000 €
 Autre montant > 1 M€ :€

Activités garanties	% du C.A*	Activités garanties	% du C.A*
Conseil en stratégie		Conseil en télécommunication	
Conseil en organisation et développement		Conseil en systèmes d'information	
Conseil en qualité / certification		Conseil en santé / sécurité	
Conseil en systèmes de production		Conseil en ressources humaines	
Conseil financier hors conseil en investissement		Conseil en développement personnel / coaching	
Entreprise de travail temporaire		Conseil en réduction des coûts / optimisation des charges	
Cabinet / conseil en recrutement		Traduction et interprétariat	
Formation			
Conseil en marketing			
EXTERNALISATION / FACILITY MANAGEMENT		TRADUCTION DE DOCUMENTS TECHNIQUES OU JURIDIQUES	
POSTE DE DIRECTION PAR INTERIM			
PORTAGE SALARIAL		AUTRES, PRECISEZ :	

* la répartition du C.A est à compléter uniquement lorsqu'il est supérieur à 200.000 € ; sinon il suffit de cocher les activités concernées

Pourcentage total :% (doit être égal à 100%)

Date d'effet souhaitée :/...../.....

Nombre d'activités :

Fractionnement : annuel semestriel

Déclarations - Entourez l'affirmation concernée :

Le preneur d'assurance réalise-t-il du chiffre d'affaires aux USA/Canada ?	Oui	Non
Le preneur d'assurance a-t-il recours à des sous-traitants pour plus de 40% de son activité ?	Oui	Non
Le preneur d'assurance gère-t-il des projets d'une durée supérieure à 1 an ou d'un montant supérieur à 500 000 € ?	Oui	Non
Le preneur d'assurance souhaite-t-il assurer une filiale à l'étranger ?	Oui	Non
Le preneur d'assurance a-t-il fait l'objet au cours des 5 dernières années d'une mise en cause susceptible d'engager sa responsabilité ou a-t-il connaissance de situations qui pourraient donner lieu à des mises en causes ou sinistres ?	Oui	Non
Le siège social du preneur d'assurance est-il situé hors France Métropolitaine ?	Oui	Non

★ **Si vous êtes concerné par un des cas suivants, il convient de compléter les 3 autres pages du questionnaire :**

- vous avez répondu OUI à une des déclarations ci-dessus,
- vous exercez une des **ACTIVITES**,
- le C.A est > à 1 500 000 €,
- le montant de garantie RC Professionnelle souhaité est > à 1.000.000 €.

Fait à :

Le :

Signature Client :

Cadre réservé au tampon de l'assureur-conseil

Nous pouvons étendre la police d'assurance aux entités affiliées* dont vous sollicitez la couverture à condition que :

- une liste complète des entités concernées soit jointe au présent questionnaire,
- le chiffre d'affaires et les informations sur les sinistres déclarés sur ce questionnaire préalable d'assurance comprennent les entités concernées,
- toutes les autres informations que vous fournissez dans ce questionnaire comprennent les entités concernées,

* on entend par affiliés, toute entité dont l'assuré détient, au jour des présentes, le contrôle au sens des dispositions de l'article L233-3 du Code du Commerce.

FILIALES :

Noms, adresses et SIREN des filiales à assurer :

.....
.....

Date de création ou début d'activité :

Description PRECISE des activités :

.....

Etes-vous affilié à un organisme professionnel ? Oui Non **Si OUI, lequel ?**

Fonctionnement de la société :

Principaux responsables (*joindre un curriculum vitae en cas de création*) :

Nom / Prénom	Age	Attributions	Formation / Expérience

Nombre de salariés

Dernier exercice	Exercice en cours	Exercice à venir

Concernant votre activité :

Veillez fournir une description de vos activités professionnelles selon votre perception de celles-ci, en précisant tous les domaines de votre expertise ?

.....

.....

Conseil financier (joindre un exemplaire de votre contrat) - Effectuez-vous des conseils dans les domaines suivants ?

- Juridique Fiscalité Liquidité / insolvabilité Audit / due diligence
 Comptabilité Expertise Autres, précisez :

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	€	€	€
Total	€	€	€

Période comptable du/...../..... **au**/...../.....

Juridictions et Lois applicables

- EU, EEA, Suisse Monde entier hors USA/Canada Monde entier avec USA/Canada

Quels sont les 5 contrats les plus importants réalisés ces 3 dernières années ?

Client	Nature du contrat	Montant du contrat	Durée
		€	
		€	
		€	
		€	
		€	

Quelle est la moyenne des contrats réalisés ? Montant : € Durée :

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

Sous-traitants

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 ? %

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 de garantie spécifique ? €

Vérifiez-vous que vos sous-traitants sont couverts par un contrat d'assurances RC Exploitation et Professionnelle ? Oui Non

Contrat (joindre un exemplaire de votre contrat-type ou principal)

Utilisez-vous un conseil juridique pour :

- la rédaction de vos contrats ? Oui Non si OUI, lequel ?
- la négociation de vos contrats les plus importants ? Oui Non si OUI, lequel ?
- la validation des aspects relatifs à la propriété intellectuelle ? Oui Non si OUI, lequel ?

Insérez-vous une limitation de votre 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 :

Situation d'assurance

Etes-vous assuré en RC Professionnelle : Oui Non

Si NON, pourquoi ?

Assureur précédent : N° de police : Montant de la 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 ? Oui Non

Motif de changement d'assureur ?

Un assureur a-t-il refusé ou résilié le risque ou refusé le renouvellement d'une assurance similaire ?

Oui Non

Si OUI, veuillez préciser :

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 L113-8 du Code des Assurances) ou la réduction des indemnités (Article L113-9 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 Client :



Documents à joindre impérativement :

- **curriculum vitae des dirigeants**
- **copie des contrat-types ou principaux contrats**

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.