

Dirigeants Mandataires Sociaux SMART Courtage Assurances

Nous vous remercions de compléter ce formulaire d'assurance pour toute demande de cotation

Ce questionnaire est un document confidentiel

Sa signature ne vous engage pas à souscrire un contrat d'assurance

Vous

Raison sociale :

Adresse de la société :

Site web :

Code APE :

Code SIREN :

Forme juridique :

Date de création ou début d'activité :

Identification de vos filiales (vous pouvez joindre un organigramme)

Filiales	% de détention	Numéro SIREN

-Identification de vos mandats au sein d'autres entités que vos filiales (entités extérieures)

Mandat dans vos participations :

Participation	% de détention	Numéro SIREN

Les autres mandats express de vos dirigeants au sein d'entreprises, de groupements ou fédération d'association :

Dénomination	Numéro SIREN

Votre activité

Code APE de votre activité principale (et non pas celui de la holding) :

Description **précise** de vos activités et celles de vos filiales et participations :

Profil de votre société

Détail de vos actionnaires :

Nom ou dénomination	Fonction occupée le cas échéant	% des droits de vote

Votre société ou l'une de ses filiales est elle cotée sur un marché réglementé ? OUI NON

Si Oui, précisez

Cela est-il envisagé dans les 12 prochains mois ? OUI NON

Dans quelles conditions ?

Votre direction et votre management

Avez-vous connu un changement dans votre direction ou dans celui de vos filiales ces 3 dernières années ? OUI NON

Si Oui, expliquez lesquels

Vos commissaires aux comptes ou ceux de vos filiales ont-ils fait des remarques dans leur dernier rapport ? OUI NON

Si Oui, expliquez les mesures prises depuis :

Avez-vous changé de commissaires aux comptes ces 3 dernières années ? OUI NON

Si Oui, expliquez pourquoi

Acquisition ou désinvestissements

Ces 3 dernières années, avez vous ou l'une de vos filiales a-t-elle

- Fait une acquisition ou fusionné avec une autre entité ? OUI NON

Si Oui, précisez

- Vendu ou liquidé une filiale ? OUI NON

Si Oui, précisez

- Connu un changement dans la structure de capital ou dans celui de votre maison mère, dans les droits de vote ou dans l'actionnariat (exemple : levée de fonds, rachat, LBO ..) ? **OUI** **NON**

Si Oui, précisez

- Connaissance d'un changement de structure de droits de vote ou d'actionnariat dans les 12 prochains mois ? **OUI** **NON**

Si Oui, précisez

Présence en Amérique du Nord (USA + Canada)

% du chiffre d'affaire total du groupe réalisé en Amérique du Nord : €

% d'actif total du groupe en Amérique du Nord : €

Assurance actuelle

Avez-vous déjà souscrit une police responsabilité des dirigeants ? **OUI** **NON**

Assureur précédent	Montant de la garantie	Prime	Echéance
	€	€	
	€	€	

Déclaration de non sinistralité

Avez-vous, ou vos dirigeants ont-ils eu connaissance au cours des 5 dernières années d'une réclamation à leur rencontre, ou d'événements les concernant susceptibles de mettre en cause leur responsabilité personnelle ?

OUI **NON**

Si Oui, expliquez les faits, circonstances et conséquences :

Circonstances	Date	Montant indemnisé

Déclaration

Nous vous remercions de lire attentivement ce qui suit

Après m'être renseigné, je déclare qu'à ma connaissance, tous les renseignements donnés dans ce questionnaire préalable d'assurance, qu'il soit rempli de ma main ou non, sont exacts et que je n'ai volontairement omis ni supprimé aucun fait

Je reconnais qu'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 d'assurance serait accepté, cette proposition et les déclarations faites dans ce questionnaire feront partie intégrante du contrat et serviront de base. Je m'engage

également à informer l'assureur de toute modification pouvant survenir de ce jour à la date d'effet de notre police d'assurance « Responsabilité des Dirigeants »

Date

Nom, titre et signature de votre représentant légal

Cachet de votre société

Documents à joindre à ce questionnaire

1. Le dernier rapport annuel consolidé ou, à défaut les comptes de chacune des sociétés du groupe
2. Le dernier rapport de gestion (ou le rapport de gérance pour les SARL) de chacune des sociétés du groupe
3. Le dernier rapport des commissaires aux comptes des sociétés du groupe qui y sont tenues

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

Merci de nous renvoyer le questionnaire complété et signé ainsi que les documents demandés ci dessus à

SMART Courtage Assurances par fax au : **09.58.68.28.21** par mail à contact@smartcourtage.com