

Business et Management SMART Courtage Assurances

Identification du proposant

Raison sociale :

Adresse de la société :

Site web :

Code APE :

Code SIREN :

Forme Juridique :

Nom et adresse des filiales à assurer :

Date de création ou de début d'activité :

Description **précise** de vos activités :

Êtes-vous affilié à un organisme professionnel ? **Oui** **Non**

Si oui, lequel ?

Fonctionnement de la société assurée

Nombre de salariés :

Dernier exercice	Exercice en cours	Exercice à venir

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

Nom/prénom	Age	Attributions	Formation/expérience

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

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 du contrat

Quelle est la moyenne des contrats réalisés :

Montant : € Durée :

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

Sous-traitance

Faites-vous appel à des sous traitants ? Oui Non

Si Oui, quels sont vos critères de sélection ?

Quel pourcentage de votre activité est sous traitée ? %

Quelle partie de votre activité est sous traitée ?

Tous les recours sont ils maintenus contre vos sous traitants 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'assurance 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'affaire 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 :**

Conseils et Services	Pourcentage du chiffre d'affaires
Conseil en stratégie	%
Conseil en organisation et développement	%
Conseil en qualité et certification	%
Conseil en système de production	%
Conseil financier hors conseil en investissement	%
Conseil en réduction de coûts/optimisation de charges	%
Conseil en ressources humaines	%
Conseil en marketing	%
Conseil en télécommunication	%
Conseil en système 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	%
TOTAL	100 %

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 ?

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**

Insérez-vous une limitation de responsabilité dans vos contrats ? **Toujours** **Parfois** **Jamais**

Acceptez-vous une responsabilité pour les dommages indirects ? **Toujours** **Parfois** **Jamais**

Conseils financiers

Effectuez-vous des conseils dans les domaines suivants ?

- Juridique
- Fiscalité
- Liquidité/insolvabilité
- Fusion/acquisition
- Autres, précisez
- Audit/due diligence
- Comptabilité
- Expertise
- Investissement

Fusion/acquisitions

Dans quels domaines intervenez-vous ?

- Négociation
- Recherche de développement
- Valorisation
- Audit de faisabilité
- Rédaction de documents
- Stratégie
- Autres, précisez

Conseils en environnement

Êtes-vous amenés à effectuer un audit ou des études d'impact environnemental ? **Oui** **Non**

Si Oui, merci de décrire succinctement le cadre de votre prestation :

Antécédent du risque

Merci de nous communiquer les litiges que vous avez déclarés, indemnisés ou non, qui auraient pu 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, lesquels ?

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 exploitation ? **Oui** **Non**

Si Oui, quel est votre assureur ?

Etiez-vous dans les années passées, assuré pour les risques de RC professionnelle dont vous demandez les garanties ? **Oui** **Non**

Si non, pourquoi ?

Assureur précédent :

No de police :

Montant de la 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 souhaité ?

Montant de la garantie souhaitée : €

Fractionnement : Semestriel Annuel

Echéance souhaitée :

Déclaration et signature Je soussigné _____ 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 de **la réduction des indemnités** (Article 113-9 du code des assurances). En signant cette déclaration, je ne suis pas tenu(e) d'accepter des 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 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

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