

Marketing et communication SMART Courtage Assurances

Le présent questionnaire préalable d'assurance Marketing et Communication a pour objet de réunir des informations sur vos activités commerciales

Quelles sections renseigner ?

Toutes les sociétés sont invitées à renseigner les rubriques suivantes

Section 1 : votre activité

Section 3 : informations générales

Si vous avez une activité **de marketing direct** et/ou de **Promotion des ventes** veuillez aussi renseigner la rubrique suivante

Section 2 : Marketing direct et promotion des ventes

Section 1- votre activité

- Identification du proposant

1 Raison sociale :

Adresse de la société :

Site web :

Code APE :

Code SIREN :

Forme Juridique :

Date de création ou de début d'activité :

- Entités affiliées

2 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 préalable d'assurance
- 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 fournirez dans ce questionnaire comprennent les entités concernées

*On entend par entité affiliée toute l'entité dont l'assuré détient au jour des présentes, le contrôle au sens des dispositions de l'article L 233-3 du code du commerce

- Salariés

3 Veuillez indiquer votre effectif total :

- Sous traitants

4 Faites-vous appel à des sous traitants indépendants ? OUI NON

Si Oui

- a) Quel est le pourcentage de votre chiffre d'affaires qui « in fine » revient à vos sous-traitants ?
- b) Pour quel type de mission faites-vous appel à eux ?

Disposez-vous d'un contrat standard pour tous vos sous-traitants ? OUI NON

Si Non, veuillez préciser

Si Oui joindre une copie du contrat standard

- Adhésion à des organisations professionnelles

5 Etes vous affiliés à un organisme professionnel ? OUI NON

Si Oui, veuillez préciser

- Votre chiffre d'affaire

6 Veuillez fournir des précisions concernant votre chiffre d'affaire et son origine dans le tableau qui suit :

	Exercice écoulé clos le	Exercice en cours	Estimation pour le prochain exercice
Chiffre d'affaire total			

Estimation en pourcentage de la répartition de votre chiffre d'affaire total pour :

Prestations réalisées pour	Exercice écoulé clos le	Exercice en cours	Estimation pour le prochain exercice
France			
Monde entier hors USA/CANADA			
USA/CANADA			

- Contrats

7 Veuillez fournir les informations suivantes concernant les cinq contrats les plus importants de ces trois dernières années :

Nom du client	Nature des prestations réalisées	Valeur totale du contrat	Revenu du contrat pour vous	Durée du contrat
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	

Au cours des trois dernières années, quelle est la valeur moyenne des contrats dans lesquels vous avez été partie ? €

- Vos activités professionnelles

8 Votre chiffre d'affaire, y compris le produit des commissions doit être réparti approximativement entre les différents domaines indiqués ci dessous afin que nous puissions mieux appréhender vos activités professionnelles, et ce dans la mesure où **la police ne couvre que les activités professionnelles déclarées par vos soins**

Domaines de vos activités professionnelles	Pourcentage du chiffre d'affaire
a) Conception réalisation de films publicitaires (TV)	%
b) Conception réalisation de spots publicitaires autres que TV	%
c) Gestion d'espace publicitaire	%
d) Impression de documents	%
e) Marketing direct	%
f) Promotion des ventes	%
g) Conseil en marketing	%
h) Conception réalisation d'études de marché	%
i) Gestion de relations publiques	%
j) Conception réalisation graphique	%
k) Conseil en design et créativité	%
l) Promotion des marques	%
m) Création multimédia	%
n) Conception organisation d'événements	%
o) Photographies publicitaires	%
p) Publicité mobile (ex : SMS MMS)	%
q) Publicité sur lieu de vente	%
r) Gestion des supports de publicité	%
s) Conception de campagne publicitaires	%
t) Conseil en communication	%
u) Conception réalisation de sondages	%
v) Conseil en publicité	%
w) Publicité par prospectus	%
x) Photothèque	%
y) Centre d'appels	%
z) Conception d'objets publicitaires	%
Autres veuillez préciser	%

9 Prévoyez vous des changements importants concernant la répartition des activités indiquées ci dessus au cours des 12 prochains mois ? OUI NON

Si Oui, veuillez préciser

10 Veuillez fournir une description de vos activités professionnelles selon votre perception de celles ci en précisant tous les domaines de votre expertise :

- Gestion des risques

11 Quelles procédures avez-vous mises en place pour vous assurer que toute photo, tout clip, toute musique ou tout autre contenu que vous utilisez ne contrevient à aucun droit de tiers ? Si vous disposez de procédures standards écrites, veuillez en fournir une copie :

12 Veuillez indiquer dans quels cas vous transmettriez des documents à des conseils juridiques externes pour vérification :

13 Veuillez indiquer à quels conseils juridiques externes vous faites appel en matière de propriété intellectuelle ?

Section 2- marketing direct et promotion des ventes

14

Vos opérations de marketing direct	Pourcentage du chiffre d'affaires
a) Mailing postaux	%
b) Marketing par Email	%
c) Marketing par SMS	%
d) Autre -veuillez préciser	%

15

Vos opérations de promotion des ventes	Pourcentage du chiffre d'affaires
a) Coupons / offres / remises ...	%
b) Compétitions / concours	%
c) Fourniture d'objets publicitaires	%
d) Promotion sur le lieu de vente	%
e) Autres -veuillez préciser	%

16

Réalisez-vous des mailings ? OUI NON

Si Non veuillez passer à la question 18

- a) Quel est votre mailing le plus important ? (nombre de courriers envoyés) :
- b) Quel est le volume habituel de vos mailings :

17 .a.

Prenez vous en charge des mailings à 100 % (contrats en vertu desquels 100 % de la base de données clients doit recevoir le mailing) ? OUI NON

Si Oui veuillez nous fournir des précisions concernant la nature du (des) mailing(s) et du (des), client(s) :

17 .b.

Quelle part de vos mailings est constituée de mailings 100 % : %

18

Effectuez vous vous mêmes l'impression de documents pour vos clients ? OUI NON

Si Oui quel part de vos revenus cela représente t-il ?

19

Disposez-vous d'un cahier des charges écrit avec vos clients pour chaque mission, comprenant des détails concernant la campagne, le volume, la qualité, les délais et les procédures de validation ? OUI NON

20

Tous les écarts sont ils répertoriés ? OUI NON

21

Lorsque vous faites appel à des sous traitants utilisez-vous toujours un bon de commande ou équivalent reprenant les obligations du client pour chaque contrat ? OUI NON

22 Obtenez vous toujours le bon à tirer du client avant de lancer l'impression ? OUI NON

Section 3 –Informations générales

- Assurance actuelle

23 .a.

Disposez vous actuellement d'une assurance responsabilité civile professionnelle ? OUI NON

Si Oui quelle est la date de renouvellement ?

Si votre assurance actuelle couvrant la diffamation et/ou la responsabilité professionnelle est fournie par une autre entité, veuillez renseigner les points suivants

Nom de l'assureur :
Limite de couverture : €
Franchise : €

23 .b.

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

OUI NON

Si Oui, précisez

- Réclamation

24 .a.

Vous mêmes ou vos entités affiliées avez vous déjà été sujets à réclamation dans le cadre de vos activités au cours des cinq dernières années ? OUI NON

Si Oui, précisez

b. Vous mêmes ou vos entités affiliées avez vous connaissance d'une quelconque situation dont on peut raisonnablement prévoir qu'elle donnera lieu à un sinistre ou une réclamation ? OUI NON

Si Oui, précisez

- Autres informations pertinentes

25

Veillez nous fournir des détails de tout autre élément susceptible d'être pertinent dans le cadre de notre étude de votre dossier. En cas de doute sur la pertinence d'un élément veuillez fournir autant de détails que possible :

- 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**

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