

1. Proposant

Nom, prénom, ou raison sociale : _____

Sigle ou nom commercial : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____ Email : _____

2. Déclaration des activités exercées**2.1 Description complète des activités proposées**

Joindre une plaquette commerciale et/ou précisez l'adresse de votre site internet

2.2 Depuis quand exercez vous les activités déclarées ? _____

3. Renseignements relatifs à l'entreprise**3.1 Catégorie de l'entreprise :** _____**3.2 Numéro de SIRET OU RCS (Registre du Commerce et des Sociétés) :** _____

Pour une personne morale (société ou association) précisez les nom et prénom des représentants légaux ou statutaires : _____

3.3 Code Naf :**3.4 Date de création de l'entreprise :****3.5 Nombre d'adhérents ou licenciés :** _____**3.6 Les installations de votre entreprise sont -elles soumises à autorisation administrative en application des lois relatives à la protection de l'environnement ?**si oui fournir obligatoirement copie de la déclaration. _____ oui non **3.7 Votre entreprise est elle certifiée :** _____ oui non

Si «oui» précisez la norme, le périmètre de certification, l'organisme certificateur et l'année de certification.

3.8 Personnel y compris chef d'entreprise et dirigeants

Effectif total : _____

Montant des salaires annuels bruts du dernier exercice comptable : _____ €

Qualification professionnelle des principaux responsables :

identité	Age	Fonction	Diplômes	Références professionnelles

3.9 Chiffres d'affaires ou Honoraires ou Budget (pour les associations Loi 1901) (Hors Taxes) sur les 3 derniers exercices ou éléments prévisionnels en cas de création :

(on entend par chiffre d'affaires ou honoraires, le montant total des sommes payées ou dues par vos clients en contrepartie d'opérations entrant dans le cadre de l'activité de l'entreprise et dont la facturation a été effectuée au cours de la période considérée).

Exercice _____ montant en € _____ dont montant sous-traité en € _____
Exercice _____ montant en € _____ dont montant sous-traité en € _____
Exercice _____ montant en € _____ dont montant sous-traité en € _____

4. Prévisions sur l'exercice des activités

4.1 Typologie de votre clientèle

Caractériser votre clientèle (particuliers, PME/PMI, grandes entreprises): _____

Désignez vos principaux clients et donnez quelques exemples de réalisations : _____

4.2 Effectuez-vous des prestations sur des biens remis par vos clients ?

oui non

Si «oui» précisez le lieu (dans vos locaux ou celui de vos clients) : _____

Le type de prestation exécutée : _____

La nature des biens remis (documents ou autres) _____

Leur valeur unitaire dans vos locaux en € _____ chez les clients en € _____

Leur valeur globale dans vos locaux en € _____ chez les clients en € _____

Le montant estimé des dommages immatériels consécutifs (préjudice commercial, ou personnel non matériel) pouvant en résulter en € : _____

Les moyens utilisés pour leur manutention : _____

4.3 Engagements contractuels particuliers

Etes vous amenés :

- à accepter des aggravations contractuelles de votre responsabilité : oui non

- à bénéficier de décharges ou de transfert de responsabilité ? oui non

- à accepter des clauses de renonciation à recours contre vos partenaires commerciaux et leurs assureurs ?
oui non

Votre intervention fait elle l'objet de l'établissement et de la signature avec vos clients de documents précisant l'objet de la mission et ses modalités d'exécution, notamment les obligations respectives des parties (marché, cahier des charges, protocole d'accord, ...) oui non

En cas de réponse affirmative à l'une des 3 questions, fournir obligatoirement le ou les documents contractuels types.

4.4 Relations avec d'autres intervenants

Faites-vous appel à d'autres intervenants ? oui non

Si «oui» précisez lesquels : _____

Leurs spécialités : _____

Leurs modalités d'intervention (en qualité de sous-traitant) : _____

Le chiffre d'affaires correspondant en € : _____

4.5 Etendue territoriale de vos activités

Etes-vous amenés à travailler hors de France ? oui non

Si «oui» indiquez dans quels pays et la part (%) représentée par le chiffre d'affaires hors France :

4.6 Estimation des réclamations potentielles

A quel type de réclamations de la part de vos clients pouvez-vous être confronté ? _____

Quel peut être selon vous le montant maximum en € (ou le montant du contrat le plus élevé) :

De quelles mesures de prévention ou d'intervention disposez vous ? _____

5. Garanties pouvant être accordées

Garantie de base : Responsabilité civile exploitation, Défense Pénale et recours suite à accident

Extensions de garantie selon spécificités de l'activité exercée :

- Responsabilité civile après exécution de travaux
- Responsabilité civile des dommages subis par les biens en vue de l'exécution d'une prestation
- Responsabilité civile professionnelle

6. Antécédents du risque proposé

6.1 Assureur précédent

Le risque proposé a t'il été assuré au cours des 24 derniers mois ? _____ oui non

Si «oui» nom de l'assureur : _____ Numéro de contrat : _____

Avez vous fait l'objet d'une résiliation à l'initiative d'un assureur ? _____

Si «oui», motif : _____

6.2 Sinistres

Au cours des 36 derniers mois, avez vous fait l'objet de réclamations mettant en cause votre responsabilité civile ? _____ oui non

Si «oui» donnez toutes précisions dans le tableau ci-dessous

Date	Nature	Circonstances	Montant réglé ou estimé

Avez-vous connaissance d'événements relatifs à vos activités qui seraient susceptibles de faire l'objet d'une réclamation ultérieure ? _____ oui non
Si «oui» précisez : _____

7. Caractéristiques générales du contrat

Date d'effet souhaitée : _____ Date de 1ère échéance _____
Date d'échéance annuelle : _____ Périodicité : _____
Durée du contrat : 1 an avec tacite reconduction

Les questions figurant sur le présent document nous permettent d'apprécier le risque.
En conséquence, toute réticence, toute omission, toute réponse ou déclaration inexacte du Proposant peut entraîner l'application des sanctions prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances.

Je soussigné, certifie que les déclarations ou réponses faites aux questions figurant sur le présent document pour servir de base au contrat sont conformes à la réalité.

Vous reconnaissez avoir été préalablement informé que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la présente demande par l'assureur interrogé par votre intermédiaire d'assurance.

Fait à _____ Le _____
Signature du proposant Signature et cachet de l'intermédiaire

Des questions, mail contact@sport-loisirs-assurance.com