

QUESTIONNAIRE DE DECLARATION DU RISQUE ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE VOYAGES OU SEJOURS (ORGANISATION OU VENTE)

Proposant :	Code NAF
Raison sociale :	
Siège social :	
Code postal : Commune :	

Renseignements généraux

 Année de création de l'entreprise Effectifs : Salaires (DADS1) :

Forme juridique : Montant du capital social :

 La Sté proposante appartient-elle à un groupe ? Oui Non

Si oui, nom du groupe :

Nom de la holding du groupe :

Ventilation du chiffre d'affaires			
Chiffre d'affaires HT :	<input style="width: 100%;" type="text"/>	France :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		C.E., A.E.L.E. :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
dont CA sous-traité :	<input style="width: 100%;" type="text"/>	USA / Canada :	<input style="width: 100%;" type="text"/>
		Autres pays :	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Catégorie d'activité

(cochez la catégorie concernée)

Organisateurs et distributeurs à titre principal :

Agences de voyages (y compris voyagistes) (organisation ou vente à titre principal, à but lucratif)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Association ou organisme à but non lucratif (dont l'objet social précise que son but est l'organisation ou la vente de voyages ou de séjours pour le compte de ses membres)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Organisme local de tourisme : syndicat d'initiative, office du tourisme... (mission d'intérêt général de développement du tourisme dans sa zone géographique)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Organisateurs et distributeurs à titre accessoire :

Agent immobilier, transporteur de voyageurs, gestionnaire d'hébergement et d'activités de loisirs (organisation ou vente de voyages ou de séjours ; prestation annexe inférieure à 50 % du coût global, ou plus, si le coût global est inférieur ou égal à 1 000 €)	Oui ☐	Non ☐
Comité d'entreprise (fréquence de voyages organisés au profit du personnel de l'entreprise nécessitant un agrément de tourisme)	Oui ☐	Non ☐

Chiffre d'affaires par activité

Billetterie : Prestations de services suivantes, fournies à l'occasion de voyages : - Vente de titres de transport (billets de chemin de fer, de wagons-lits, d'avion, de bateau, d'autocar, tant sur le parcours français qu'étranger), à l'exclusion des contrats charters sur Cies non IATA-ATAF - Ventes diverses à la commission : réservations hôtelières, location de voitures, théâtres, contrats d'assistance...	En € HT
Revente : Vente de voyages organisés par d'autres agences	En € HT
Voyagiste (Tour operator) : - Vente de voyages à forfait organisés par l'assuré (visites, circuits, voyages individuels ou collectifs) - Affrètement de navires ou d'avions (organisation de voyages collectifs comportant l'affrètement total ou partiel de navires ou d'avions)	En € HT
Tourisme d'accueil : Prestations de services liées à l'accueil touristique (visite de villes, service de guides) Organismes locaux de tourisme (syndicats d'initiative, offices de tourisme...)	
Installations hôtelières : Propriétaire ou exploitant d'installations d'hébergement (hôtels, chalets, auberges de jeunesse, villages de vacances, camps de tourisme, gîtes ruraux, etc.)	En € HT
Associations, comités d'entreprises, organismes à but non lucratif	En € HT

Autorisation administrative

Le Proposant déclare être titulaire de :

Catégorie	Autorisation administrative	Date de délivrance	Numéro
Agences de voyages	Licence d'agent de voyages		
Associations et organismes à but non lucratif	Agrément de tourisme		
Organismes locaux de tourisme	Autorisation administrative		
Organisateurs et distributeurs à titre accessoire	Habilitation administrative (*)		

(*) Activité principale permettant d'obtenir l'habilitation :

Vente de séjours et de voyages

(organisés par d'autres organisateurs)

- Nom et adresse de ces organisateurs :

- Principales destinations proposées :

- Avez-vous consenti des conventions de mandat (article 6 de la loi n°92-645 du 13 juillet 1992) ?

Organisation de séjours et de voyages

Travaillez-vous avec des prestataires ou sous-traitants :

habituels ?

occasionnels ?

Veillez joindre les attestations d'assurance de responsabilité civile des prestataires et sous-traitants habituels.

Nature des séjours :

Circuit

Raid

Séjour hôtel / club

Tourisme de santé

Activités sportives proposées :

--

Destinations proposées :

Europe de l'ouest

Europe centrale et de l'est

Amérique du nord

Amérique centrale et du sud

Asie

Australie

Affrètement :

de navires ?

Oui

Non

d'avions ?

Oui

Non

de trains ?

Oui

Non

Internet

Avez-vous un site sur la Toile (*site Web*) ? Oui Non

S'il est accessible au public, quelle est son adresse ?

Le site est-il destiné au commerce électronique ? Oui Non

Engagements contractuels

Les contrats que vous passez avec vos prestataires ou sous-traitants comportent-ils des clauses :

- de renonciation à recours contre eux ? Oui Non
- vous engageant à garantir leur responsabilité ? Oui Non
- limitant votre responsabilité ? Oui Non
- de renoncations à recours contre vous ? Oui Non
- aggravant votre responsabilité ? Oui Non

Si oui, précisez :

Recrutement du personnel

Procédez-vous systématiquement :

- à la vérification des diplômes et des attestations des précédents employeurs ? Oui Non
- à une enquête de moralité ? Oui Non

Sécurité du travail

(informations disponibles dans le rapport annuel d'activité du CHSCT qui doit être remis pour toute soumission à des marchés publics)

Y a-t-il du travail posté (2x8, 3x8...) ? Oui Non

Quel est le pourcentage d'intérimaires ?

Quel est le taux de cotisation des accidents du travail des trois dernières années ?

Quel est le taux de fréquence et de gravité des AT au cours des trois dernières années ?

Y a-t-il eu des déclarations de maladies professionnelles au cours des dix dernières années ? Oui Non

Les entreprises intervenantes effectuent-elles plus de 800 h. de travail par an sur le site ? Oui Non

Y a-t-il eu des PV et mises en demeure de l'inspection du travail durant les 5 dernières années? .. Oui Non

Antécédents

Avez-vous fait l'objet de réclamations de la part des tiers au cours des cinq dernières années ? Oui Non

Si oui, date, nature et montant :

.....
.....

Avez-vous connaissance de faits susceptibles d'entraîner une réclamation ? Oui Non

Si oui, lesquels ?

.....
.....

Avez-vous été assuré en responsabilité civile durant les cinq dernières années ? Oui Non

Le contrat a-t-il été résilié pour sinistre ? Oui Non

Déclaration des autres assurances S'il souscrit d'autres assurances de même nature, accordant les mêmes garanties, pour un même intérêt auprès d'autres assureurs, le Proposant doit en donner connaissance ainsi que du montant de leur garantie, sous peine des sanctions prévues à l'article L. 121-4 du Code des assurances (nullité et dommages et intérêts en cas de souscription frauduleuse d'assurances multiples).

Déclaration du risque Le Proposant atteste que les déclarations ci-dessus sont, à sa connaissance, conformes à la vérité. Toute inexactitude ou réticence dans ses déclarations est susceptible d'entraîner les sanctions prévues par les articles L. 113-8 (nullité du contrat pour réticence ou fausse déclaration intentionnelle) et L. 113-9 (réduction proportionnelle de l'indemnité en cas d'omission ou d'inexactitude sans mauvaise foi) du Code des assurances.

Informations nominatives Le Proposant dispose, auprès du siège social de l'Assureur, d'un droit d'accès pour communication ou rectification de toutes informations le concernant et figurant sur tout fichier à l'usage des sociétés d'assurances, de leurs mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels concernés.

Veillez joindre le bilan consolidé, le compte de résultat, les annexes et le rapport de gestion du dernier exercice.

Fait à _____, le _____

Le Proposant,

Des questions, envoyez les nous par mail contact@sport-loisirs-assurance.com

SAS au capital de 2 000 € - RCS Paris 524 117 488 – Numéro ORIAS 10057229
TVA intracommunautaire FR 33 524 117 488 000 14
Siège social : 50 rue Notre Dame de Lorette 75009 Paris