

QUESTIONNAIRE · RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE

Questionnaire responsabilité civile professionnelle

Recueil des informations nécessaires à l'étude — à retourner à info@assudire.fr

Répondez à ce qui vous concerne : seules vos coordonnées sont obligatoires. Plus vous précisez, plus notre proposition sera juste. Les pièces peuvent nous parvenir plus tard.

1. L'ENTREPRISE ET VOUS

L'entreprise qui souscrit, et la personne à rappeler.

Raison sociale : SIRET : Code NAF :

Forme juridique : ☐ Entreprise individuelle / micro ☐ SARL / EURL ☐ SAS / SASU ☐ Autre Date de création :

Prénom : Nom : Fonction :

Téléphone : E-mail :

2. VOTRE ACTIVITÉ

Ce que vous faites, et pour qui.

Secteur : ☐ Conseil / services intellectuels ☐ Informatique / numérique ☐ Santé / paramédical ☐ Commerce
☐ Artisanat hors bâtiment ☐ Autre

Activité exacte : Début d'activité :

Chiffre d'affaires annuel : € Nombre de salariés : Part du CA à l'export : %

Code postal du siège : Activité exercée en France : ☐ Oui ☐ Non ☐ Installation en cours

Clientèle : ☐ Particuliers ☐ Entreprises ☐ Administrations

3. VOS RISQUES

Ce qui peut engager votre responsabilité.

Profession réglementée (ordre, carte professionnelle) : ☐ Non ☐ Oui Si oui, laquelle :

Interventions chez vos clients : ☐ Non ☐ Oui Biens ou documents confiés : ☐ Non ☐ Oui

Données personnelles de clients : ☐ Non ☐ Oui Travaux confiés en sous-traitance : ☐ Non ☐ Oui

Montant de votre plus gros contrat : € Plafond exigé par vos clients : €

4. VOS ANTÉCÉDENTS

Votre relevé d'informations confirmera ces éléments ; sans lui, nous établissons une première estimation.

Assuré(e) actuellement : ☐ Oui ☐ Non Assureur actuel : N° de contrat :

Échéance du contrat : Cotisation actuelle : € / an Client depuis :

Sinistres des 36 derniers mois sur votre activité (même non responsables) :

Date	Nature (réclamation client, dommage, erreur...)	Montant (€)
.....		
.....		
.....		

Résilié(e) par un assureur au cours des 36 derniers mois : ☐ Non ☐ Oui Si oui, motif :

5. VOS BESOINS

Garanties souhaitées : ☐ RC exploitation ☐ RC professionnelle (erreurs, omissions) ☐ Biens confiés
☐ Protection juridique ☐ Cyber-risques ☐ RC des dirigeants

Plafond par sinistre : ☐ 300 000 € ☐ 1 000 000 € ☐ 2 000 000 € ou plus ☐ À conseiller

Franchise : ☐ Réduite ☐ Standard
☐ Élevée (cotisation plus basse)

Paieement : ☐ Annuel ☐ Semestriel ☐ Trimestriel
☐ Mensuel

Date d'effet souhaitée : ☐ Dès que possible ☐ Dans le mois
☐ À l'échéance de mon contrat ☐ Plus tard

Budget visé : € / an

Précisions, contraintes ou questions :

6. PIÈCES À JOINDRE

Des photos ou des scans suffisent.

☐ Extrait Kbis ☐ Plaquette ou site internet ☐ Conditions particulières du contrat actuel ☐ Relevé de sinistres de l'assureur actuel ☐ Modèle de contrat ou devis client ☐ RIB

DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus, qui servent de base à l'étude et, le cas échéant, au contrat. Toute réticence ou fausse déclaration expose aux sanctions des articles L.113-8 et L.113-9 du Code des assurances. Les données recueillies sont traitées par ASSUDIRE pour l'étude de mes besoins et la gestion du contrat, dans les conditions du document d'entrée en relation (rubrique 8) ; j'accepte d'être recontacté(e).

Fait à : Le :

Le souscripteur

Signature

Cadre réservé à ASSUDIRE

Reçu le · conseiller · référence de l'étude