



Assurances

Votre société indépendante
de courtage en assurances

RESPONSABILITÉ CIVILE ENTREPRISE INDUSTRIELLE ET COMMERCIALE



POUR RENVoyer VOTRE DEMANDE, MERCI DE NOUS LA RETOURNER SOIT :

• **PAR COURRIER À**

PMC Assurances
26 Rue de la République
36000 CHÂTEAUX

• **PAR FAX AU**

02 54 22 08 24
(Tél. 02 54 35 53 20)

• **PAR MAIL À**

contact@pmc-assurances.fr

www.pmc-assurances.fr

RCS CHÂTEAUX 444 278 725 - ORIAS N° 07002261

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE RISQUE RESPONSABILITÉ CIVILE ENTREPRISE ACTIVITÉS INDUSTRIELLES ET COMMERCIALES

PROPOSANT

Nom :

Adresse :

Ville :

Code SIRET : Code NAF (INSEE) :

Numéro client (obligatoire) :

Projet AN AN à établir Remplacement du contrat n°

Date d'effet : |_|_|_|_|_| Échéance principale : |_|_|_|_|_|

Fractionnement : |_|_| (A,S,T)

Présentation de l'entreprise

• Forme juridique :

• Date de création de l'entreprise :

• Adresse du site internet de l'entreprise :

• Désignation des personnes physiques ou morales devant avoir la qualité d'assuré :

.....
.....

S'agit-il d'un groupe d'entreprise ?
(si oui, joindre un organigramme)

OUI NON

• Procédure collective (sauvegarde, redressement judiciaire) au cours des 3 dernières années :

OUI NON



DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES ACTIVITÉS :

(Fabrication/ Modification/ Négoce/ Conditionnement - Conception totale ou partielle du produit – Activités avec contrat de maintenance)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SITUATION DES RISQUES (Si pluralité de sites) :

- 1 – Adresse
- 2 – Adresse
- 3 – Adresse

ÉLÉMENTS QUANTITATIFS :

- Effectif de l'entreprise (personnel salarié ou non y compris intérimaires) :
- Rémunérations⁽¹⁾ :
- Chiffre d'affaires :

	Année précédente	Année en cours	Prévision année à venir
France			
EXPORT HORS USA Canada			
EXPORT USA Canada			

(1) rémunérations :

- montant total des sommes figurant sur la déclaration annuelle des salaires faite à l'administration fiscale ou sur tout document qui lui serait substitué
- 50 % du montant hors taxes des factures des entreprises de travail temporaire ayant procuré du personnel intérimaire à l'assuré.

Analyse du risque

TRAVAUX EFFECTUÉS HORS DE L'ENCEINTE DE L'ENTREPRISE

OUI NON

Si oui :

- L'entreprise effectue-t-elle des travaux par points chauds hors de son enceinte ? OUI NON
Si oui : ces travaux sont-ils exécutés avec permis de feu ? OUI NON
- Ces travaux sont-ils effectués en milieu industriel très sensible (industrie du bois, de la chimie, des hydrocarbures, des matières plastiques) ? OUI NON
- Pourcentage de l'activité globale : % du CA

BIENS APPARTENANT À DES TIERS

- Des prestations sont-elles effectuées sur ou avec des biens appartenant à des tiers ? OUI NON

Si oui :

Nature de ces biens :

.....

Valeur moyenne (unité, lot ou globale) :

.....

Prestation effectuée :

.....

Pourcentage de l'activité : % du C.A.

SOUS-TRAITANCE

- Est-il fait appel à des sous-traitants ? OUI NON

Si oui :

Nature des interventions sous traitées :

.....

Pourcentage des activités sous-traitées : % du C.A.

FAUTE INEXCUSABLE

- Des travaux manuels sont-ils effectués sur des **postes à risque** ? OUI NON

C'est-à-dire des postes avec des travaux en hauteur, des travaux dans des atmosphères agressives (telles que l'exposition aux bruits, aux vibrations, aux poussières...), des travaux avec usage intensif de matériels dangereux, de sources d'énergie fortes, ou, en produits chimiques ou métalliques agressifs.

- Préciser la nature des postes à risque :

ATTEINTE À L'ENVIRONNEMENT

- L'installation relève-t-elle, au sens du code de l'environnement, d'un des trois régimes suivants :
 - **Autorisation ?** OUI NON
Si oui : Etude d'une garantie par contrat spécifique RC atteintes à l'environnement
 - **Enregistrement ?** OUI NON
Si oui : Etude d'une garantie par contrat spécifique RC atteintes à l'environnement
 - **Déclaration ?** OUI NON

Si oui :

Nature des produits :

.....

Quantité stockée :

.....

SOURCES DE RAYONNEMENTS IONISANTS

- L'entreprise utilise-t-elle des sources de rayonnements ionisants soumises à :
 - **Autorisation ?** OUI NON
Si oui : Etude d'une garantie par contrat spécifique
 - **Déclaration ?** OUI NON
 - **Exemption ?** OUI NON

RISQUE LIÉ AU PRODUIT

■ Liste des produits de l'entreprise

Précisez le(s) volume(s) des séries produites

.....

Joindre les catalogues et autres documents commerciaux concernant les produits.

■ Des produits sont-ils destinés à un des secteurs suivants* ?

aéronautique spatial atomique - nucléaire

■ Des produits sont-ils destinés à être intégrés :

- dans des équipements professionnels ? OUI (précisez les volumes des séries :)
 NON
 - dans des produits de grande consommation ? OUI (précisez les volumes des séries :)
 NON

■ A qui sont vendus les produits de l'entreprise* ? :

à un utilisateur professionnel
 à des revendeurs ou grossistes
 à la grande distribution ou sous la marque d'autrui : % CA
 commercialisation par internet (Précisez si ligne de paiement) :
 à des commerces de détail
 autres (Précisez) :

* Cochez la/les cases(s) répondant à la situation de l'entreprise et complétez.

ORIGINE GÉOGRAPHIQUE* :

	des fournisseurs*	des sous-traitants*
<input type="checkbox"/> France : % CA % CA
<input type="checkbox"/> Union Européenne % CA % CA
<input type="checkbox"/> Asie (précisez le(s) pays concerné(s) :) % CA % CA
<i>(Si vous importez des produits de Chine, il convient de remplir un questionnaire complémentaire)</i>		
<input type="checkbox"/> Autre : % CA % CA

* Cochez la/les cases(s) répondant à la situation de l'entreprise et complétez.

ENGAGEMENTS CONTRACTUELS

L'entreprise a-t-elle, de façon habituelle, renoncé à recours envers ses cocontractants (fournisseurs, bureaux d'études, sous-traitants, titulaires de brevets qu'elle exploite...) ? OUI NON

Si oui, lesquels :

Prévention

■ L'entreprise bénéficie-t-elle d'accréditations ou certifications qualité ? OUI NON

Si oui :
 Lesquelles/dates de validité :

■ Effectue-t-elle des contrôles :

- sur les matières premières ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- en cours de fabrication ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- sur le produit fini ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

■ Les matières premières et/ou les produits en provenance des fournisseurs sont-ils identifiés par lots ? OUI NON

■ Existe-t-il une traçabilité des produits vendus ? OUI NON

■ Souhaitez-vous une présentation de la Charte Prévention « F.O.R.T.S. » élaborée par AXA ? OUI NON

Précédent assureur

■ **Société d'Assurance garantissant l'entreprise jusqu'à aujourd'hui :**
(Dans toute la mesure du possible joindre une copie du contrat.)

■ **Budget assurance Responsabilité civile actuel :**

■ **Ce contrat a-t-il été résilié par l'assureur ?** OUI NON

Si oui

Pour quel motif ? : résiliation après sinistre pour non-paiement de prime
 à l'échéance autre (à préciser)

Litiges et réclamations survenus au cours des cinq dernières années (y compris faute inexcusable suite à accident du travail ou maladie professionnelle) :

Date	Circonstances	Nature	Clos sans suite	Montants		
				Réglé par l'assurance	Réglé par vous	Evaluation restante

Responsabilité des Dirigeants (RCMS)

En complément du contrat d'assurance Responsabilité Civile de votre entreprise, pensez à votre responsabilité personnelle encourue quotidiennement dans l'exercice de vos fonctions de Dirigeant.

Pour bénéficier d'une couverture dédiée, précisez les points suivants :

- Les filiales et les entités extérieures de votre entreprise sont exclusivement implantées en France ou dans des pays de l'Espace Economique Européen. OUI NON
- Votre entreprise, ses filiales et ses entités extérieures ne sont cotées sur aucun marché boursier réglementé, ni en France ni à l'étranger. OUI NON
- Les situations financières de votre entreprise et de chacune de ses filiales sont positives (Résultat d'exploitation, Résultat net et Capitaux propres positifs) sur les deux derniers exercices. OUI NON
- Votre entreprise et ses filiales n'ont pas connaissance, après vérifications, de faits, circonstances et/ou fautes susceptibles de donner lieu à une réclamation à l'encontre de leurs dirigeants et/ou de ceux de leurs entités extérieures. OUI NON
- Votre entreprise et ses filiales n'ont pas connaissance, après vérifications, de réclamations introduites à l'encontre de leurs dirigeants et/ou de ceux de leurs entités extérieures. OUI NON

Si vous avez répondu « non » à au moins une des questions ci-dessus, nous vous remercions de bien vouloir nous communiquer les derniers comptes consolidés (ou à défaut, les derniers comptes sociaux) de votre entreprise et de chacune de ses filiales.

Le montant de garantie conseillé est de 10 % du CA.

Si vous souhaitez un devis pour un montant différent, merci de préciser ce montant :

- « Je reconnais avoir été informé(e) conformément à l'Article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée :
- du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou fausse déclaration prévues aux Articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances ;
 - que les destinataires des données personnelles me concernant pourront être d'une part, et en vertu d'une autorisation de la Commission nationale de l'Informatique et Libertés, les collaborateurs, tant en France qu'au Maroc, de l'assureur responsable du traitement dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurances, et d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitants missionnés ;
 - que mes données peuvent être utilisées dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui ou auprès des autres sociétés du Groupe auquel il appartient ;
 - que je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès d'AXA, Service Information Clients, 313 Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex pour toute information me concernant ;
 - que les données recueillies par l'assureur lors de la souscription et les actes de gestion peuvent être utilisées par le Groupe AXA à des fins de prospection commerciale auxquelles je peux m'opposer en cochant la case ci-contre : »

Fait à le

Le proposant