

## QUESTIONNAIRE RESPONSABILITE CIVILE

ASSURE : .....

ADRESSE : .....

Code postal : ..... Localité.....

Adresse mail : .....@.....

CODE NAF INSEE : .....

FORME SOCIALE :  Nom propre  Société : (préciser forme) : .....

DATE CREATION : .....

DESCRIPTION PRECISE DES ACTIVITES : .....

ADRESSES D'EXPLOITATION (si différentes) : .....

EFFECTIFS AU  
DERNIER EXERCICE :

NOMBRE	SALAIRES BRUTS
Cadres : .....	.....€
Non cadres : .....	.....€..

Décrire les mesures de prévention pour la sécurité du personnel : .....

Etablissement par votre Entreprise du rapport prévu par le décret n° 2001-1016 du 5 novembre 2001 dit « document unique » enregistrant les résultats de l'évaluation des risques professionnels identifiés au niveau de l'établissement (ou de chaque unité de travail si le proposant a fait le choix d'établir ce document à ce niveau) OUI  NON

Dans la négative, nous indiquer à quelle date est-il prévu d'en finaliser la rédaction ? .....

CHIFFRE D'AFFAIRES  
HORS TAXES

	MONTANT TOTAL	Sous traitance
PREVISION N+1		
Exercice en cours		
N -1		

QUALIFICATIONS /CERTIFICATIONS: .....

ADHESION A DES ORGANISMES PROFESSIONNELS :

CLAUSES D'ABANDON DE RECOURS AVEC CO CONTRACTANTS, SOUS-TRAITANTS  
ET FOURNISSEURS:

BIENS CONFIES (appartenant à des tiers) nature / valeur : .....

ATTEINTE A L'ENVIRONNEMENT :

INSTALLATIONS CLASSEES (loi 76-663 /19.07.1976)  OUI  NON

Déclaration

Autorisation

CONTROLE DES PRODUITS : .....

TRAVAUX POUR LE COMPTE DE TIERS : Nature / % du C.A. : .....

ANTECEDENTS : SINISTRES DECLARES AU COURS DES 5 DERNIERES ANNEES

ANNEE	NATURE	CIRCONSTANCES	INDEMNITES VERSEES

*Si nécessaire - merci de compléter sur une feuille séparée*

PRECEDENTS ASSUREUR : .....

GARANTIES SOUSCRITES :  RESPONSABILITE CIVILE EXPLOITATION  
 RESPONSABILITE CIVILE APRES LIVRAISON

GARANTIES DEMANDEES  RESPONSABILITE CIVILE EXPLOITATION  
 RESPONSABILITE CIVILE APRES LIVRAISON

LE CONTRAT EN COURS A-TIL ETE RESILIE PAR L'ASSUREUR : .....

Si OUI POUR QUEL MOTIF : .....

DATE d'ECHEANCE ANNUELLE : .....

**En remplissant et signant ce document, vous n'êtes pas tenu de contracter l'assurance (article L.112-2 du Code des Assurances), mais si une police définitive est établie, les renseignements indiqués dans le présent questionnaire serviront de base à l'établissement du contrat et seront considérés comme en faisant partie intégrante.**

**Je soussigné, certifie que toutes les déclarations ou réponses faites au présent questionnaire pour servir de base au contrat à intervenir, quelles aient été écrites par moi ou par un tiers, sont sincères et, à ma connaissance véritables..**

**Je déclare ne pas ignorer que les articles L 113-8 et L 113-9 du Code des Assurances sont applicables si, dans l'appréciation du risque, l'Assureur a été induit en erreur par suite de réticences ou de fausses déclarations de ma part.**

Fait à .....le .....

Signature et cachet du Proposant

PIECES A JOINDRE : CONDITIONS GENERALES DE VENTES  
SPECIMEN DE CONTRAT DE VENTE

**Document à retourner complété à SECURPAL, 6 rue des Fours à Chaux  
49100 ANGERS**