

Allianz Responsabilité Civile des Entreprises Industrielles et Commerciales

Code de l'intermédiaire : 5R0120

Code ORIAS : 08 041 365



Affaire nouvelle Avenant n° _____ sur contrat n° _____

Remplacement du contrat n° _____

Assurances Eric ECKERT 17 AV. de la République 68000 - COLMAR

1. Proposant

Raison sociale : _____

Nom et prénom des représentants légaux ou statutaires : _____

Sigle ou nom commercial : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél. _____ Tél. portable _____ E-mail _____

Catégorie juridique (artisan, commerçant, S.A., S.A.R.L., etc.) : _____

Code NAF : _____

Numéro de SIRET ou de Registre du Commerce et des Sociétés (R.C.S.) : _____

Le cas échéant, joindre une plaquette commerciale.

2. Déclaration des activités exercées

2.1 Description détaillée de vos activités :

Nature des activités	Pourcentage du Chiffre d'affaires H.T. ⁽¹⁾ correspondant aux activités réalisées par vos soins	Pourcentage du Chiffre d'affaires H.T. correspondant aux activités que vous donnez en sous-traitance

Si vous faites appel à des sous-traitants, exigez-vous d'eux la production d'attestations d'assurance de Responsabilité Civile (notamment après livraison) en cours de validité ? oui non

2.2 Depuis quand exercez-vous les activités déclarées ? _____

3. Précisions sur l'exercice des activités

3.1 Nature des Produits et/ou Travaux

- Quelles sont la nature et les principales caractéristiques des produits, matériels, marchandises livrés et/ou des travaux exécutés ? _____

(1) On entend par Chiffre d'affaires ou honoraires, le montant total, hors taxes, 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.

- Précisez s'il s'agit de :
 - produits finis ? oui non
 - produits semi-finis ? oui non
- Dans quels secteurs d'activité intervenez-vous ?

Aéronautique et Spatial	<input type="checkbox"/>	Agroalimentaire	<input type="checkbox"/>	Pharmaceutique	<input type="checkbox"/>
Plasturgie	<input type="checkbox"/>	Chimie	<input type="checkbox"/>	Mécanique	<input type="checkbox"/>
Nucléaire	<input type="checkbox"/>	Electrique et Electronique	<input type="checkbox"/>	Construction	<input type="checkbox"/>
Médical	<input type="checkbox"/>	Automobile	<input type="checkbox"/>		

 Autres à préciser : _____
- Précisez le pourcentage du Chiffre d'affaires que vous réalisez avec votre principal client : _____ %
- Vos produits sont-ils destinés à être incorporés dans un produit final ? oui non
 Si « oui », précisez s'il s'agit des secteurs suivants :

Bâtiment	<input type="checkbox"/> _____ %	Génie Civil	<input type="checkbox"/> _____ %	Médical	<input type="checkbox"/> _____ %
Automobile	<input type="checkbox"/> _____ %	Aéronautique et Spatial	<input type="checkbox"/> _____ %		

3.2 Biens remis dans l'enceinte de votre entreprise

- Effectuez-vous des prestations sur les biens remis par vos clients dans l'enceinte de votre entreprise (réparation, conditionnement, etc.) ? oui non
 Si « oui », précisez :
 - le type de prestation exécutée : _____
 - la nature des biens remis : _____
 - la valeur unitaire maximale : _____ EUR
 - la valeur globale : _____ EUR
 - le montant estimé des dommages immatériels consécutifs pouvant en résulter : _____ EUR
- Effectuez-vous des prestations à partir de moules, modèles ou gabarits remis en tant qu'outils par vos clients ? oui non
 Si « oui », précisez leur valeur unitaire maximale : _____ EUR
- Effectuez-vous des prestations à partir de prototypes remis par vos clients ? oui non
 Si « oui », précisez la nature des prototypes et leur valeur maximale : _____

3.3 Travaux extérieurs

- Effectuez-vous ou faites-vous sous-traiter des travaux sur chantiers extérieurs ou chez la clientèle (réparation, entretien, pose, installation, mise en service, maintenance) ? oui non
 Si « oui », précisez :
 - la nature de ces travaux : _____
 - le pourcentage du Chiffre d'affaires réalisé au titre de ces travaux :

inférieur à 2 % du C.A.	<input type="checkbox"/>	inférieur à 10 % du C.A.	<input type="checkbox"/>	de 10 % à 30 % du C.A.	<input type="checkbox"/>
plus de 30 % du C.A.	<input type="checkbox"/>				

3.4 Territorialité & Exportations

- Déléguez-vous du personnel à l'étranger pour des activités temporaires ? oui non
 Si « oui », précisez le nombre de personnes concernées, leur destination, la mission et la durée de leur séjour : _____



- Vers quels pays exportez-vous ?
 - Pays de l'Union Européenne oui non
 - Autres pays, à préciser : _____
- A votre connaissance, vos produits (ou les fabrications dans lesquelles ils ont été incorporés) sont-ils destinés à être diffusés sur les marchés des Etats-Unis d'Amérique et/ou du Canada ? oui non
 - Si « oui », souhaitez-vous être garanti pour les dommages causés par vos produits aux Etats-Unis d'Amérique et/ou au Canada ? oui non
 - Si « oui », remplir le questionnaire complémentaire « Les risques d'exportation de produits aux USA/Canada » qui vous sera remis sur demande.

3.5 Provenance des produits utilisés ou vendus

- Les matières premières, produits finis ou composants, utilisés ou vendus par vous proviennent :
 - de pays situés dans l'Union Européenne _____ % du Chiffre d'affaires
 - de pays situés hors Union Européenne _____ % du Chiffre d'affaires
 - de Chine, de Taïwan, de Thaïlande ou de l'Inde _____ % du Chiffre d'affaires
- Exigez-vous de vos fournisseurs la production d'attestations d'assurance de Responsabilité Civile Professionnelle en cours de validité ? oui non
- Si vous commercialisez des produits importés, apposez-vous sur ceux-ci votre marque ou tout autre signe distinctif qui vous soit propre ? oui non

3.6 Conception de produits

- Disposez-vous de votre propre bureau d'études pour la conception de vos produits ? oui non
 - Si « oui », êtes-vous susceptible de réaliser des études pour le compte de tiers, non suivies de fabrication par vos soins ou par les personnes dont vous devez répondre ? oui non
 - Si « oui »,
 - indiquez le montant du Chiffre d'affaires (ou honoraires) que vous percevez à ce titre : _____
 - donnez quelques exemples de vos études : _____
 - _____
 - _____
- Souhaitez-vous garantir votre Responsabilité Civile Professionnelle du fait de vos prestations d'études ? oui non

3.7 Certification Qualité

- Votre entreprise est-elle certifiée ISO 9001 version 2000 ou norme équivalente ? oui non
 - Si « oui », précisez :
 - la norme : _____
 - l'organisme certificateur : _____
 - l'année de certification ou de renouvellement : _____
- Si « non », existe-t-il au sein de votre entreprise :
 - un système de contrôle qualité formalisé à chaque étape du process par un référent qualité interne ? oui non

3.8 Suivi de la qualité produit

- Procédez-vous à des contrôles de vos produits :
 - à réception ? oui non
 - avant fabrication (sur matières premières) ? oui non
 - en cours de fabrication ? oui non
 - en fin de fabrication, avant expédition aux clients ? oui non
- Vos produits répondent-ils à une norme de qualité officielle ou norme de sécurité nationale telle que NF, EN ou marquage CE ? oui non
 - Si « oui », précisez la norme : _____
- Sont-ils vendus avec un label de qualité délivré par des organismes extérieurs ? oui non
 - Si « oui », précisez lequel : _____
 - _____
 - _____



3.9 Frais de retrait de vos produits

- Souhaitez-vous être garanti pour les frais de retrait de vos produits livrés ? oui non
Si « oui », remplir le questionnaire complémentaire « Frais de retrait des produits » qui vous sera remis sur demande.

3.10 Engagements contractuels particuliers

- Etes-vous amené :
 - à accepter des aggravations contractuelles de votre responsabilité ? oui non
 - à accepter des clauses de renonciation à recours contre vos partenaires commerciaux ? oui non
 - à accepter des clauses de renonciation à recours contre vos partenaires commerciaux et leurs Assureurs ? oui non
 - à bénéficier de décharges ou de transfert de responsabilité ? 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, etc.) ? oui non
- En cas de réponse affirmative à l'une de ces 5 questions, **fournir obligatoirement le ou les documents contractuels types.**
- Faites-vous valider vos documents contractuels types (conditions générales de vente ou d'achat) par un conseiller juridique interne ou externe ? oui non

4. Renseignements relatifs à l'entreprise

4.1 Les installations de votre entreprise sont-elles :

- **soumises à un classement** par les autorités administratives en application des lois relatives à la protection de l'environnement ? oui non
Si « oui », êtes-vous soumis à autorisation ou à enregistrement ? oui non
Dans ce cas, remplir le questionnaire spécifique « Allianz Capital Nature Entreprises » qui vous sera remis sur demande.
- situées à proximité d'une zone protégée Natura 2000 ou équivalent ? oui non

4.2 Utilisez-vous ou détenez-vous des explosifs pour l'exécution de vos prestations ? oui non

4.3 Etes-vous propriétaire, locataire ou exploitant :

- d'un barrage ou d'une digue de plus de 5 mètres de hauteur ? oui non
- d'un ouvrage de retenue d'eau d'une superficie supérieure à 5 hectares ? oui non

4.4 Etes-vous propriétaire d'engins de chantier ou d'entreprise automoteur, soumis à assurance automobile obligatoire ? oui non

Si « oui », remplir le questionnaire spécifique « Allianz Matériels de Manutention et de Chantier » ou « Allianz Route Entreprises » qui vous sera remis sur demande.

4.5 Disposez-vous d'un site internet ? oui non

- Si « oui », indiquez son adresse internet : _____
- Procédez-vous à la vente de vos produits en ligne oui non
Si « oui », indiquez le pourcentage du chiffre d'affaires correspondant : _____ % du C.A.

4.6 Personnel, y compris chef d'entreprise et dirigeant.

- Effectif total : _____
- Avez-vous fait établir un document unique d'évaluation des risques professionnels au sein de votre entreprise ? oui non
Si « oui », avez-vous mis en place un programme d'action de prévention des risques en résultant ? oui non



4.7 Chiffres d'affaires (Hors Taxes) sur les 3 derniers exercices ou éléments prévisionnels en cas de création

Exercice	Chiffre d'affaires H.T. global	Réalisé en France	Réalisé à l'export hors USA/Canada	Réalisé à l'export USA/Canada

5. Garanties pouvant être acco,

- Garanties de base : Responsabilité Civile Exploitation avant livraison de vos produits et/ou achèvement des travaux, Responsabilité Civile après livraison de vos produits et/ou achèvement des travaux, Défense Pénale et Recours Suite à Accident.
- Quel montant souhaitez-vous garantir au titre des « Dommages corporels à vos préposés » résultant d'une faute inexcusable ? 1M 2M 3M 4M 5M au delà de 5M
Au-delà de 5M : remplir le questionnaire spécifique « Allianz Solution Employeur » qui vous sera remis sur demande.
- Extensions facultatives de Garantie selon spécificité de l'activité exercée :
 - Garantie Frais de retrait,
 - Garantie RC Exportation USA/Canada,
 - Garantie Responsabilité Civile Professionnelle.
- Souhaitez-vous garantir votre Responsabilité Civile en qualité de dirigeant de votre entreprise ? oui non
Si « oui », remplir le questionnaire spécifique « Allianz RC des dirigeants et mandataires sociaux » qui vous sera remis sur demande.

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 la société : _____ numéro du contrat : _____
- Avez-vous fait l'objet d'une résiliation à l'initiative d'un précédent assureur ? oui non
Si « oui », nom de la société, n° du contrat, 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 », précisez :
 - le nombre de réclamations : _____
 - le montant (régulé ou évalué) de chaque réclamation : _____
 - les dates, causes, circonstances : _____

- Avez-vous mis en place des mesures correctives afin d'éviter le renouvellement de ces réclamations ? oui non
Si « oui », donnez toutes précisions : _____



- A titre indicatif, avez-vous eu connaissance d'une réclamation significative dont vous ou votre entreprise avez fait l'objet au-delà de ces 36 derniers mois (indiquez l'année de survenance, sa nature et son montant) ? _____

6.3 Estimations des réclamations potentielles

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

- Quel peut en être, selon vous, le montant maximum ? _____ EUR

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

7. Caractéristiques générales du contrat - Signatures

Date d'effet souhaitée :

Date de 1^{re} 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 au traitement de la présente demande. Elles pourront aussi être utilisées, sauf opposition de votre part, dans un but de prospection pour les produits (assurances, produits bancaires et financiers, services) distribués par les différentes sociétés et partenaires du groupe Allianz en France et leurs réseaux. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, telle que modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant soit en adressant votre demande à Allianz - Informatique et Libertés Case courrier BS - 20, place de Seine - 92086 Paris La Défense Cedex, soit par fax au 01.30.68.72.51.

Je m'oppose à toute prospection commerciale

J'accepte la prospection commerciale par E-mailing, SMS, MMS

Fait à _____

le

Signature du Proposant

Signature et cachet de l'intermédiaire

