

**RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE
SOCIÉTÉ DE SÉCURITÉ
(GARDIENNAGE, SURVEILLANCE, INSTALLATION ET MAINTENANCE D'ALARME,
PRÉVENTION)**

PROPOSITION – QUESTIONNAIRE

I - RÉFÉRENCES DU PROPOSANT

NOM :

ADRESSE :

TEL : **FAX :** **E.MAIL :**

DATE D'ETABLISSEMENT : **CODE NAF** **SIRET**

ETABLISSEMENT(S) SECONDAIRE (S) :

EXPERIENCE DANS LA PROFESSION :

II - ACTIVITES EXERCÉES

- Veuillez détailler la ou les activités exercées en précisant la répartition du Chiffre d'Affaires
 - Surveillance et protection des biens et des personnes :
 - Installation de système d'alarme (vol, incendie) avec ou sans maintenance :
 - Prestataire de service consistant en gardiennage :
 - Etude, conseil et assistance en matière de prévention :

Joindre si possible votre plaquette de présentation

- Chiffre d'affaires des trois dernières années :
 - ↑ 20.. :
 - ↑ 20.. :
 - ↑ 20.. :

- Nature de votre clientèle :
 - Particuliers OUI NON
 - Industriels et commerciaux OUI NON
 - Sites bancaires, financiers ou bijoutiers OUI NON
 - Immeuble de bureaux OUI NON
 - Dépôts, entrepôts ou chantiers OUI NON
 - Evénements de nature artistique OUI NON
 - Manifestations de nature politique OUI NON
 - Sites sensibles (nucléaire ou autre) OUI NON

- L'usage de chiens à la surveillance et protection des biens et des personnes n'est il que sous la seule responsabilité du maître-chien ? OUI NON

• Nombre de chiens ?

• Fournissez vous une garantie quant à l'exécution d'un système d'alarme installé ? OUI NON

• Réalisez vous une mission, une prestation ou une installation qu'après signature entre votre client et vous-même d'un contrat, après réalisation d'un cahier des charges ? OUI NON

• Si NON, précisez les limites fixées pour la réalisation d'une mission, prestation, d'une installation ?
.....
.....

III - RÉFÉRENCES DES DIRIGEANTS

- Personnes pouvant engager la société

NOM, PRÉNOM	AGES	DIPLÔMES	EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

- Etes vous adhérent à un syndicat ou une association ? OUI NON
Si OUI, lequel ?
- Nombre de personnes employées ?

IV ANTÉCÉDENTS

ASSURANCE ANTÉRIEURE :

- Pendant les trois dernières années, le proposant a-t-il été assuré pour un risque de même nature ? OUI NON
- Quel est le nom du ou des Assureurs ?
- Quels étaient les numéros de contrat ?
- Pour quels motifs, cette assurance a-t-elle pris fin ?
- L'assurance a-t-elle été refusée au proposant pendant les trois dernières années ? OUI NON
- Dans l'affirmative, pour quels motifs ?

ASSURANCE EN VIGUEUR :

- Le proposant est-il déjà garanti par un autre assureur pour les risques couverts par le présent contrat ? OUI NON
Nom de l'Assureur :
-
Numéro de Police :
-

SINISTRES ANTÉRIEURS:

- Au cours des 3 ans précédant l'adhésion, le proposant a-t-il subi des sinistres susceptibles d'être couverts par les garanties demandées ? OUI NON
 - Dans l'affirmative, lesquels ?.....
.....

Type de missions à l'origine du sinistre (indiquer la date de réalisation des travaux)	<u>MONTANT DU SINISTRE</u>	<u>MONTANT DU SINISTRE</u>	<u>MONTANT DU SINISTRE</u>
	DOMMAGES CORPORELS	DOMMAGES MATÉRIELS	DOMMAGES IMMATÉRIELS

Les réponses faites à la présente proposition sont soumises, en cas d'omission, d'inexactitude ou de fausses déclarations, aux sanctions prévues par les articles L113-8 et L113-9 du code des assurances.

Le soussigné peut demander à l'assureur communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de l'Assureur, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels concernés.

Je soussigné, certifie que les réponses ci-dessus sont, à ma connaissance, exactes et propose qu'elles servent de base pour l'établissement du contrat que je désire souscrire.

Fait à
date

Signature et cachet du proposant

N.B. – Joindre obligatoirement :
- Un extrait Kbis
- l'autorisation préfectorale