

**RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE  
DES FRANCHISEURS  
PROPOSITION QUESTIONNAIRE**

La présente proposition-questionnaire sera annexée au contrat dont elle fera partie intégrante. Il est impératif de répondre exactement et sincèrement à toutes les questions posées.

**1 – PROPOSANT**

**Nom du Franchiseur :** .....

**Dénomination du Réseau :** .....

**Adresse :** .....

Téléphone : ..... Télécopie: ..... e-mail : .....

A/ Forme : ..... Capital : .....

Date de création de la Franchise : ..... Date de mise en place : .....

NAF : .....

B/ La Société a-t-elle changé de nom au cours des 5 dernières années? OUI :  NON :

si oui , préciser : .....

C/ Nombre total de partenaires /Sociétés : .....

D/ Pendant cette même période, y a-t-il eu des fusions ou des absorptions? OUI :  NON :

si oui, préciser : .....

E/ Chiffre d’Affaires :

Total du réseau :            Année courante .....

   Année Précédente .....

   Prévisions .....

Chiffre d’Affaires moyen d’une franchise : .....

**2 – PERSONNES POUVANT ENGAGER LA SOCIETE**

NOMS Prénoms	Date de Naissance	Qualification	Depuis quand ?

**4 - RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

A/ quel est votre domaine d’activité/ la nature de l’activité de votre franchise : .....

.....

B/ description précise des services que vous fournissez à vos franchisés( joindre tout élément utile tels que brochure, manuel de promotion) : .....

.....

.....

.....

.....

C/ quel est votre processus de sélection, d’entraînement et quel type de formation exigez-vous de vos franchisés ? .....

.....

.....

.....

.....

.....

#### 4 - RENSEIGNEMENTS GENERAUX ( SUITE)

C/ quel est votre processus de sélection, d'entraînement et quel type de formation exigez-vous de vos franchisés ? .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

D/ fournissez-vous à vos futurs franchisés des éléments, des perspectives d'évolution à la signature du contrat de franchise ? OUI  NON

E/ Avez vous des filiales qui fournissent des services aux franchisés ? OUI  NON

Si oui : Lesquels ? .....

.....  
.....

F/ Vendez-vous des franchises qui disposent de personnel commercial dont vous n'êtes pas l'employeur ? OUI  NON

Si Oui : vérifiez vous les qualités du personnel commercial ? OUI  NON

Si Oui : le personnel commercial dispose-t-il de leur propre assurance Responsabilité Civile Professionnelle ? OUI  NON

G/ Nombre de Franchises :

France : . année N ..... N-1..... N-2.....N-3 .....N-4 .....

CEE : . année N ..... N-1..... N-2.....N-3 .....N-4 .....

USA – Canada : année N ..... N-1..... N-2.....N-3 .....N-4 .....

Autres Pays : . année N ..... N-1..... N-2.....N-3 .....N-4 .....

H/Décrivez les procédures ou précautions que vous avez mises en place pour résoudre tout litige avec un franchisé :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

I/ Avez-vous mis en place une procédure de médiation ? OUI  NON

J/ Noms des consultants indépendants auxquels vous faites appel pour fournir les conseils aux franchisés :

- Cabinet d'Avocat : .....

- Cabinet d'Expert Comptable / Audit : .....

- Autre ( Précisez) : .....

.....  
.....  
.....  
.....

K/ Utilisez vous des intermédiaires pour vendre/offrir une franchise ? OUI  NON

L/ pour chaque franchise vendue, conservez-vous les informations suivantes :

- Date du premier contrat : OUI  NON  pas applicable

- Méthode du contrat : OUI  NON

- date et lieu du premier contrat : OUI  NON

- Contrat de Franchise : OUI  NON

- Rapport d'investigation ou test concernant le professionnel franchisé : OUI  NON

- Conseils et informations professionnels fournis aux futurs franchisés : OUI  NON

- Copie des Offres : OUI  NON

- vos contrats de franchise sont-ils négociables : OUI  NON



DATE D'EFFET SOUHAITÉE : \_\_\_\_\_

Je / Nous certifie / certifions par la présente que les déclarations mentionnées ci-dessus sont exactes et que je/nous n'ai/avons fait aucune fausse déclaration ni dissimulation de faits importants. Je/Nous conviens/convenons que cette proposition-questionnaire ainsi que tout document supplémentaire joint à cette dernière formeront la base du contrat d'assurance souscrit avec les Assureurs.

Je / Nous engage/engageons à informer les Assureurs de tout changement significatif des informations fournies dans la présente proposition-questionnaire, survenu avant ou après la prise d'effet de l'Assurance.

**Sont joints à la présente proposition questionnaire :**

**Dernier bilan  
dernier rapport annuel  
brochure de la société  
spécimen du contrat de franchise**

Fait à .....

Le, .....

SIGNATURE ET CACHET DU PROPOSANT



(1) rayez la mention inutile

(2) veuillez fournir toutes les explications utiles

**SEGAP – Courtiers en Assurances - 63 Avenue de Suffren – 75007 PARIS**