



PROPOSITION D'ASSURANCE **RESPONSABILITES PROFESSIONNELLES**

1°) IDENTITE

NOM : **E-MAIL :**
ADRESSE : **N° DE TELEPHONE :**
CODE POSTAL : **FAX :**
VILLE : **Code NAF (APE) :**
Forme juridique : **N° SIRET :**
Organisation professionnelle à laquelle vous adhérez et année d'adhésion :

2°) ACTIVITES

Mission exercée :
Rôle :
Domaine :
Effectif :
Date de début d'activité : **Date d'effet souhaitée :**
Type de contrat passé avec vos clients :
(si vous avez un contrat type, en joindre un exemplaire)

3°) EFFECTIFS

Effectif total :
Nombre de Responsables techniques :
Diplôme et/ou expérience professionnelle :
Nombre des autres employés techniques :
Nombre des autres employés (secrétaires, dactylos, etc...) :

4°) ACTIVITES ANTERIEURES

Nombre d'années d'exercice dans la profession :
Honoraires perçus au cours de l'année précédente :
Prévision pour l'exercice en cours :



5°) ANTECEDENTS

Y a-t-il eu des réclamations contre vous ou contre l'un de vos collaborateurs ?

Avez-vous eu connaissance d'un sinistre possible ou de quelque circonstance en rapport avec votre activité qui puisse donner lieu à une réclamation contre vous ?

(lorsque la réponse est "OUI", donner des précisions au verso)

Avez-vous déjà été assuré ?

Si oui, n° de contrat et nom de la Compagnie :

Le proposant certifie exactes à sa connaissance, les déclarations de la présente proposition qui constitueront la base du contrat d'assurance, toute déclaration fautive ou inexacte étant sanctionnée conformément aux articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances. Il est convenu que cette proposition n'engage en aucune manière l'acceptation de garantie par l'assureur.

Joindre votre curriculum vitae ainsi, éventuellement, que ceux des autres responsables techniques.

DATE :

SIGNATURE :