

QUESTIONNAIRE RESPONSABILITE CIVILE

PROPOSANT

Dénomination sociale et forme juridique :

Adresse du siège social :

SIRET (obligatoire) :

Code Naf :

Date de création :

Nom, prénom du dirigeant et /ou de l'interlocuteur :

Téléphone :

Mail :

Descriptif exact et précis des activités exercées :

Chiffre d'Affaires : Si création Chiffre d'Affaires prévisionnel :

Précisez % du CA correspondant pour chaque activité :

Effectif :

Date de l'exercice comptable :

ANTECEDENTS

Sinistres au cours des 5 dernières années :

DATE DES SINISTRES	NATURE DES SINISTRES	MONTANT EN €
		€
		€
		€

Contrat en cours : Oui Non

Compagnie :

N° contrat :

Date d'échéance principale :

Contrat résilié : Oui Non. Si oui : Compagnie Assuré. Date et motif :

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- KBIS – Statut – Pièce d'identité du dirigeant – CV du dirigeant
- Déclaration des bénéficiaires effectifs – Contrat actuel ou avis d'échéance

Date et Signature