

QUESTIONNAIRE ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE ENTREPRISES INDUSTRIELLES ET COMMERCIALES

I – LE PROPOSANT

Nom ou Raison Sociale :

Situation :

Boîte Postale :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

mettre une croix dans les
cases de la réponse exacte

L'entreprise Fait-elle partie d'un groupe ? OUI NON

Si OUI,

Nom et pays d'origine :

Date de création :

II – DESCRIPTION DU RISQUE

2.1 : Que faites-vous ?

.....
.....

2.2 : Comment s'exerce cette activité ?

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

2.3 : Quels sont les moyens de contrôle de la qualité de la production ou des travaux avant livraison

.....

A – Contrôle interne

B – Contrôle par organisme extérieur tel que APAVE – SOCOTEC – VERITAS – SGS – etc...

.....
.....

2.4 : Nombre du personnel d'encadrement qualifié pour cette activité :

Qualification et nombre d'années d'expérience :

.....
.....

2.5 : Liste indicative des principaux clients :

.....
.....

2.6 : Liste indicative des produits inflammables, toxiques ou polluants utilisés ou entreposés :

.....
.....

2.7 : Votre exploitation donne –t-elle lieu à la production de déchets, effluents ou fumées pouvant causer des dommages de pollution ? OUI NON

Si OUI,

a- Quels sont les moyens de prévention mis en œuvre :

.....
.....

b- Quels sont les moyens d'évacuation :

.....
.....

c- Quels sont les zones d'évacuation :

.....
.....

2.8 : Etes-vous amenés à exercer en dehors des locaux de votre entreprise : OUI NON

Si OUI,

a- Livraison : - de produits fabriqués, traités ou transformés par le proposant
- de produits vendus en l'état sans intervention du proposant

.....

b- Travaux : - de montage, de pose, d'installation

.....

c- Travaux : - de réparation ou d'entretien :

.....

2.9 : Ces travaux se font–ils par points chauds : (notamment opérations de soudage, d'oxycoupage, de découpage à la flamme ou par tous moyens susceptibles de provoquer une élévation de la température). OUI NON

Si OUI,

Quels sont les moyens de prévention mis en œuvre :

.....

2.10 : Valeur indicative des biens immobiliers appartenant à des tiers sur lesquels ou à proximité desquels vous intervenez :

.....
.....

2.11 : Valeur indicative des biens mobiliers appartenant à des tiers sur lesquels ou à proximité desquels vous intervenez : OUI NON

2.12 : Existe-t-il des sous-traitants ? OUI NON

Si OUI,
Quelles sont leurs obligations ?

.....
.....

2.13 : Pour les produits commercialisés ou utilisés dans la production mais non fabriqués par le proposant :

a- Pays d'origine des principaux fournisseurs :

.....
.....

b – Le proposant est-il amené à souscrire des renonciations à recours contre ses fournisseurs, ses sous-traitants ?

OUI NON

Si OUI, lesquels ?

III – IMPORTANCE DE L'ENTREPRISE

3.1 : Effectif du personnel :

3.2 : Masse salariale annuelle :

3.3 : Chiffre d'affaires annuel :

3.4 : Répartition du chiffre d'affaire en pourcentage

a – Côte d'Ivoire :

b - Pays de la CEDEAO

c – Reste de l'Afrique

d – Autres continents

3.5 : Montant ou pourcentage des travaux sous-traités par le proposant :

IV – ANTECEDENTS DU RISQUE

4.1 : Des clients vous ont-ils fait des réclamations au cours des deux dernières années ?

OUI NON

Si OUI,

a – Le nombre de réclamations :

b – Le coût de ces réclamations :

4.2 : Existe-il des faits, à votre connaissance, pouvant entraîner des réclamations ultérieures de vos clients ?

OUI NON

Si OUI ?

Lesquels ?

V – ASSURANCES ANTERIEURES

5.1 Avez-vous déjà été assuré OUI NON

Si OUI,

A – Nom de la compagnie :

B- Pourquoi voulez-vous changer d'assureur ?
.....
.....
.....

C- Le résultat de la dernière année

Montant de la prime :
Montant des sinistres :

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

TOUTE RETICENCE OU DECLARATION INTENTIONNELLEMENT FAUSSE , TOUTE OMISSION OU DECLARATION INEXACTE ENTRAINERONT L'APPLICATION DES SANCTIONS PREVUES PAR LES ARTICLES 18 (NULLITE DU CONTRAT) ET 19 (REDUCTION DES INDEMNITES) DU CODE CIMA.

Fait à le 20.....

CACHET

NOM ET SIGNATURE DU PROPOSANT