

# Questionnaire Responsabilité Civile des Mandataires Sociaux (RCMS)

## Le Proposant

Ce formulaire a pour objet de donner à l'assureur les éléments minimums de présentation du risque à garantir. Les éléments déclarés servent de base à l'établissement des termes et conditions proposées. Le demandeur doit répondre le plus clairement et exhaustivement possible aux questions posées. Les réponses peuvent être des renvois à des copies de document qui viennent compléter ce formulaire :

- Etats financiers,
- Rapport du commissaire aux comptes,
- Rapport annuel.

Le demandeur peut répondre aux questions en renvoyant aux informations contenues dans ces rapports, sous réserves que leur copie soit transmise à l'assureur. Ces informations sont traitées de manière confidentielle. La signature de ce formulaire n'engage pas le demandeur ni l'assureur.

<u>1</u>	Raison sociale :	<input type="text"/>		
<u>2</u>	Adresse du siège social :	<input type="text"/>		
	Code postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
			Téléphone :	<input type="text"/>
<u>3</u>	Nom du (des) dirigeant(s) :	<input type="text"/>		
	E-mail :	<input type="text"/>		
<u>4</u>	Date de création :	<input type="text"/>		
<u>5</u>	Date de commencement de l'activité :	<input type="text"/>		
<u>6</u>	Code APE :	<input type="text"/>	<u>7</u> n° SIRET :	<input type="text"/>
<u>8</u>	Code NAF :	<input type="text"/>		
<u>9</u>	Site Internet :	<input type="text"/>		

**Activité(s)**

**1** Préciser ici la ou les activités de la société proposante le cas échéant de sa ou ses filiale(s) :

**2** Préciser les informations suivantes sur les filiales détenues à plus de 50 % des droits de vote (si nécessaire merci de joindre une liste sur papier libre) :

Nom	Pays	% de droits de vote

**3** Préciser les informations suivantes sur les actionnaires détenant plus de 10 % des droits de vote (ou joindre la liste sur papier libre):

Nom	Pays	% de droits de vote

## Etats Financiers & Antécédents

**1** Merci de compléter le tableau ci-dessous, à accompagner des derniers états financiers publiés (actif, passif et compte de résultat) :

	Année N-1	Année en cours	Prévisionnel à N+1
Chiffre d'Affaires			
Total Actif			
Capitaux Propres			
Résultat Net			

**2** Avez-vous déjà souscrit un contrat garantissant la Responsabilité des Dirigeants au cours des 5 dernières années ? Oui  Non

**3** Si oui, date d'échéance et assureur :

Le cas échéant merci de joindre copie de la statistique sinistre du/des précédent(s) assureur(s) sur les 5 dernières années

## Déclarations sur l'honneur

**1** Au cours des 5 dernières années le souscripteur ou une des ses filiales ont-ils fait l'objet :

- De demandes amiables ou de procédures civiles, administratives ou pénales à leur encontre ? Oui  Non
- De demandes amiables ou de procédures civiles, administratives ou pénales à l'encontre de leurs dirigeants ? Oui  Non
- D'une procédure d'alerte, de sauvegarde, de redressement ou liquidation judiciaire ? Oui  Non
- D'un refus de certification ou de réserves de la part de commissaires aux comptes ? Oui  Non

**2** A la date de signature du présent questionnaire, le souscripteur ou une de ses filiales ont-ils connaissance\* :

- De faits ou circonstances pouvant donner lieu à réclamation à l'encontre d'un de leurs dirigeants ? Oui  Non
- De faits ou circonstances pouvant avoir un impact financier notable sur le souscripteur et ses filiales ? Oui  Non

\* Le cas échéant merci de préciser les circonstances, le coût et les actions prises dans un document annexé

## Déclaration

Le proposant dûment représenté par le soussigné et se portant fort de ses filiales, participations et assurés déclare qu'à sa connaissance lesdites déclarations ci-dessus sont exactes, complètes et sincères.

En cas de modification de ces informations entre ce jour et la date de prise d'effet du contrat, le soussigné s'engage à en informer l'assureur, qui se réserve alors le droit de modifier son offre. Les dites informations font partie intégrante du contrat.

Conformément aux articles L.113.8 et L.113.9 du code des assurances, le contrat d'assurance est nul en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle de la part de l'assuré, si cette réticence ou cette fausse déclaration change l'objet du risque ou en diminue l'opinion pour l'assureur, alors même que le risque omis ou dénaturé par l'assuré a été sans influence sur le sinistre.

Fait à :

le :

Signature et fonction du représentant légal du proposant avec cachet du proposant :

### MERCI DE JOINDRE :

- Curriculum vitae du/des dirigeant(s) ainsi que des associés
- Extrait K-Bis
- Dernier bilan ou bilan prévisionnel pour les sociétés en création
- Copie des attestations de garantie RC professionnelle et garantie financière émanant de votre assureur actuel (excepté pour les créations d'entreprises)
- Relevé de sinistre