



réinventons / notre métier

Cachet et Code de l'intermédiaire

Service destinataire

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE RISQUE RESPONSABILITÉ CIVILE PRESTATAIRES DE SERVICES

PROPOSANT

Nom :

Adresse :

Ville :

Code SIRET : Code NAF (INSEE) :

Numéro client (obligatoire) :

Projet AN AN à établir Remplacement du contrat n°

Date d'effet : |_|_|_|_|_|_| Échéance principale : |_|_|_|_|_|_|

Fractionnement : |_|_| (A,S,T)

Présentation de l'entreprise

• Forme juridique :

• Date de création de l'entreprise :

• Adresse du site internet de l'entreprise :

• Désignation des personnes physiques ou morales devant avoir la qualité d'assuré :

.....
.....

S'agit-il d'un groupe d'entreprise ? OUI NON
(si oui, joindre un organigramme)

• Procédure collective (sauvegarde, redressement judiciaire) au cours des 3 dernières années :
 OUI NON

• **DESCRIPTION DÉTAILLÉE DES ACTIVITÉS :**

(joindre tout document de présentation de l'entreprise : plaquettes, brochures...)

Activité 1 : Part du CA correspondant :
.....
.....
.....

Activité 2 : Part du CA correspondant :
.....
.....
.....

Activité 3 : Part du CA correspondant :
.....
.....
.....

• **PRINCIPAUX CLIENTS :**

.....
.....

• **ÉLÉMENTS QUANTITATIFS :**

- Effectif de l'entreprise (personnel salarié ou non y compris intérimaires) :
- Rémunérations⁽¹⁾ :
- Chiffre d'affaires :

	Année précédente	Année en cours	Prévision année à venir
France			
Prestations réalisées pour des clients étrangers :			
- dans les pays de l'Union Européenne, la Suisse, Andorre et Monaco			
- dans d'autres pays (précisez lesquels) :			
.....			
.....			

(1) rémunérations :

- montant total des sommes figurant sur la déclaration annuelle des salaires faite à l'administration fiscale ou sur tout document qui lui serait substitué
- 50 % du montant hors taxes des factures des entreprises de travail temporaire ayant procuré du personnel intérimaire à l'assuré.

Analyse du risque

Cochez la (les) case(s) répondant à la situation de l'entreprise et complétez.

FAUTE INEXCUSABLE DE L'EMPLOYEUR :

La mise à jour du document unique d'évaluation des risques professionnels pour la sécurité et la santé est-elle conforme aux dispositions de l'article R4121-2 du code du travail ? OUI NON

PRESTATIONS RÉALISÉES

■ Certaines prestations relèvent – elles d'une profession réglementée ?

- OUI Nature des prestations
.....
% du CA
- NON

■ Des documents ou des biens appartenant à des tiers sont-ils confiés à l'entreprise ?

- OUI Lesquels
.....
Valeur
- NON

■ Le proposant est-il amené à intervenir chez des tiers ?

- OUI Nature des prestations
.....
% du CA
- NON

■ Le proposant réalise-t-il la mise en œuvre pour le compte du client des solutions qu'il propose ?

- OUI Nature des prestations
.....
% du CA
- NON

- Clients de l'entreprise : Particuliers
 Professionnels

■ Les clients exercent-ils une de leurs activités dans un des domaines suivants ?

<input type="checkbox"/> Aéronautique	si oui, nature des prestations :
<input type="checkbox"/> Spatial	si oui, nature des prestations :
<input type="checkbox"/> Atomique – nucléaire	si oui, nature des prestations :
<input type="checkbox"/> Automobile	si oui, nature des prestations :
<input type="checkbox"/> Environnement	si oui, nature des prestations :
<input type="checkbox"/> Médical	si oui, nature des prestations :

■ Si des prestations sont destinées à des clients étrangers, précisez :

Les secteurs d'activité :
.....
.....

La nature des prestations :
.....
.....

SOUS-TRAITANCE

L'entreprise fait-elle appel à des sous-traitants ?

OUI Nature des prestations sous-traitées
.....
.....

% du CA

Origine géographique des sous-traitants :

- France
- Union Européenne - Suisse - Andorre - Monaco
- Autres pays (précisez) :

NON

ENGAGEMENTS CONTRACTUELS

(Joindre un exemplaire des contrats que le proposant élabore ou qui émanent de ses clients : cahier des charges, contrat type...)

■ Le proposant dispose-t-il d'un contrat type ?

- OUI pour toutes les prestations
- OUI pour une partie des prestations
Nature des prestations
.....
.....

% du CA

NON pour toutes les prestations

■ Les contrats passés avec certains clients comportent-ils à titre habituel des clauses entraînant une aggravation de responsabilité (clause pénale, transfert de responsabilité) ?

OUI Nature des prestations
.....
.....

(Joindre les contrats concernés)

NON

■ L'entreprise a-t-elle, à titre habituel, renoncé à recours envers ses cocontractants (sous-traitants, bureaux d'études, titulaires de brevets qu'elle exploite...) ?

OUI Nature des prestations
.....
.....

(Joindre les contrats concernés)

NON

■ L'entreprise vérifie-t-elle que ses sous-traitants sont bien assurés ? OUI NON

