



A S S U R A N C E S
DEPARTEMENT C.E.P

PROPOSITION



L'ASSURANCE RC DES PROFESSIONS JURIDIQUES

PROPOSANT

Nom, prénom, ou raison sociale.....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Secteur(s) d'activité(s).....

Téléphone.....Télécopie.....Email.....

Code APE.....SIRET.....

Le proposant possède t'il d'autres filiales, dans l'affirmative précisez.....

.....

Date de début d'activité :

Effectif :.....dont Avocats associés..... et Collaborateurs.....

Honoraires perçus sur les trois dernières années en France :

N-1	En cours	Prévisionnel

Montant des honoraires perçus auprès de votre client le plus important.....

Répartition des honoraires :

TYPE D'ACTIVITES	%
Conseil	
Contentieux / Procédure	
Juridictions	
Autres, précisez :	

Domaine de compétence dans lequel vous exercez	%
Droit pénal de personnes privées, Droit de la famille, Immigration, Arbitrage	
Droit social	
Droit administratif, Immobilier, Environnement, Concurrence, Distribution	
Droit des affaires, Propriété intellectuelle, Communication, Publicité, Technologies de L'information, Droit pénal des personnes morales et dirigeants	
Droit fiscal, Conseil juridique en finance, Opérations bancaires ou de crédits, Fusions et Acquisitions, Garanties financières.	
Autres, précisez :	

36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE

04.93.88.56.99 **04.93.88.50.96** build.construction@yahoo.fr

Sarl au Capital de 100 000 €. RCS NICE 502 149 156. APE 6622 Z ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Codes des Assurances

ANTECEDENTS

Avez-vous fait l'objet de sinistres sur les 3 dernières années OUI NON Si OUI,

Année	Nombre	Montant des sinistres réglés	Montant des sinistres en suspens	Recours éventuels encaissés

Des mesures ont-elles été prises pour éviter des sinistres de même nature que ceux déjà survenus ?

Si oui, lesquelles :

Le proposant a-t-il connaissance d'autres événements pouvant donner lieu à des réclamations ultérieures ?

Si oui, lesquelles.....

SITUATION D'ASSURANCE

Etes-vous actuellement assuré pour les risques dont vous demandez la garantie ? OUI NON

Si NON, pourquoi :

Compagnie	N° de police	Montant de la garantie	Date d'échéance	Prime actuelle

Avez-vous fait l'objet d'une résiliation par l'assureur ? Si oui, motif.....

Un contrat de même nature vous a-t-il été refusé ? Si oui, motif.....

ASSURANCE SOUHAITEE

Quel montant de garantie souhaiteriez-vous ?

Option 1	Par sinistre et par année d'assurance	762 500 €
Option 2	Idem	1 500 000 €
Option 3	Idem	2 300 000 €
Option 4	Idem	3 800 000 €
Autre	Idem	

Quel montant de franchise par sinistre, envisageriez-vous de conserver à votre charge ?

OPTION A	750 €
OPTION B	1500 €
OPTION C	3000 €
AUTRE , précisez	

Les éléments tarifaires seront transmis en fonction de vos déclarations ayant permis d'apprécier le risque, de ce fait, toute omission, réticence, ou renseignements inexacts, peut entraîner l'application des Articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances. Je déclare que les réponses apportées au présent questionnaire sont exactes et conformes à la réalité, et qu'elles serviront de base au futur contrat, après examen et accord de la Compagnie.

Fait à.....le.....

Signature du Proposant
« Lu et approuvé »
Cachet commercial

Signature du Courtier

36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE

☎ 04.93.88.56.99 📁 04.93.88.50.96 build.construction@yahoo.fr

Sarl au Capital de 100 000 €. RCS NICE 502 149 156. APE 6622 Z ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Codes des Assurances