



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

PROPOSITION



**L'ASSURANCE RC DES EXPERTS-COMPTABLES & COMMISSAIRES
AUX COMPTES**

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 y compris Intérimaires.....

Merci de nous fournir les informations suivantes :

- Nombre d'Experts-comptables non salariés de la Société :
- Nombre d'Experts-comptables salariés inscrits au Tableau de l'Ordre, dans la mesure où vous désirez assurer leur responsabilité.....

NOM	PRENOM	N° AU TABLEAU D'ORDRE	Date d'inscription

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 :

Missions	N-1	En cours	Prévisionnel
FRANCE			

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

ACTIVITES

ACTIVITES	%
Expertise comptable	
Commissariat aux comptes	
Conseil / Consultant en informatique	
Conseil / Consultant dans d'autres domaines	
Autre, précisez	

Le champ ou l'importance de vos activités ont-ils été modifiés du fait de fusions, acquisitions ou cessions dans les Cinq dernières années ? OUI NON

Dans l'affirmative, merci de nous préciser les détails des opérations :.....

.....

Anticipez-vous un changement important dans vos activités dans les douze mois à venir ? OUI NON

Dans l'affirmative, précisez.....

.....

Dans votre activité de Commissaire aux comptes le cas échéant, avez-vous pour client, des sociétés cotées en Bourse, que ce soit en France ou à l'étranger ? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez indiquer le % de vos revenus en qualité de Commissaire aux comptes découlant de ces activités :.....%

Veuillez nous préciser vos cinq clients les plus importants cotés en bourse

NOMS	PAYS

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 à t'il été refusé ? Si oui, motif.....

ASSURANCE SOUHAITEE

OPTION 1	500 000 € par sinistre et par année d'assurance
OPTION 2	500 000 € et 1 000 000 € par année
OPTION 3	762 000 €
OPTION 4	1 500 000 €
Autre, précisez	

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

750 € par sinistre 1 500 € par sinistre 3000 € par sinistre

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