

## Questionnaire

### Responsabilité Civile Professionnelle pour courtiers d'assurance

„Edition 01-2019F“

Veillez répondre à toutes les questions de manière exhaustive, une réponse négative à une question devant être donnée par «non» ou «aucun(e)»

#### 1) Questions générales concernant le demandeur

a) Nom et adresse du demandeur

---

b) Raison sociale et date de constitution

---

c) Site internet

---

d) Est-ce que des sociétés affiliées sont à assurer?  Oui  Non  
Le cas échéant, veuillez spécifier le nom, adresse, l'activité commerciale, droits de vote

---

e) FINMA inscription disponible?  Oui  Non  
si non, veuillez justifier

---

#### 2) Activité du demandeur et sociétés affiliées

Veillez indiquer en % de l'activité totale

- Assurance vie (incl. LPP) \_\_\_\_\_ %
- Assurances non-vie \_\_\_\_\_ %
- Réassurances \_\_\_\_\_ %
- Coverholder at Lloyd's \_\_\_\_\_ %
- autres \_\_\_\_\_ %  
si oui, veuillez justifier

### 3) Etendue de l'assurance souhaitée

- a) Somme d'assurance souhaitée
- Préjudices purement économiques (Responsabilité professionnelle) \_\_\_\_\_
  - Dommages Corporels et Matériels (Responsabilité Civile de Bureau)  5 Mio     10 Mio
- b) Franchise
- Préjudices purement économiques (Responsabilité professionnelle) \_\_\_\_\_
  - Dommages Corporels et Matériels (Responsabilité Civile de Bureau) CHF 1'000
- c) Début de l'assurance souhaité \_\_\_\_\_

### 4) Base de calcul de la prime

- a) Nombre
- Associés (propriétaires, associés, copropriétaires, consultants, conseillers, et les employés qui, sur la base de leur formation et de leur expérience fonctionnent de manière largement autonome) \_\_\_\_\_ à plein temps (FTE) \_\_\_\_\_ %
- Le personnel de bureau et les stagiaires qui effectuent un stage juridique prescrit dans le cadre de leur formation sont également assurés sans frais supplémentaires.
- revenu annuel total \_\_\_\_\_
- b) Fournir des services à l'étranger également ?  Oui     Non  
Si oui, veuillez justifier \_\_\_\_\_

### 5) Questions générales sur le risque

Si la couverture des dommages corporels et matériels (responsabilité civile bureautique) est souhaitée, les questions suivantes s'appliquent également à cette couverture.

- a) Si le demandeur a déjà conclu ou a conclu un ou plusieurs contrats d'assurance responsabilité civile professionnelle  Oui     No  
Si oui
- Compagnie d'assurance et expiration de l'assurance \_\_\_\_\_
- b) Une demande faite par le demandeur pour une assurance responsabilité professionnelle a-t-elle déjà été refusée?  Oui     No
- c) Un contrat d'assurance du demandeur a-t-il déjà été résilié ou refusé son renouvellement ?  Oui     Non
- d) Est-ce que le demandeur a été confronté, au cours des cinq dernières années (et même si inférieur à la franchise), à des prétentions en responsabilité civile?  Oui     Non  
Si oui, veuillez nous fournir des détails sur la cause, le montant de la prétention et l'état actuel.

## 6) Observations finales et signature

Ce questionnaire doit être signé par un membre de la direction ou du conseil d'administration.

Le soussigné certifie avoir répondu à toutes les questions et facteurs de risques en toute sincérité. Il s'engage à informer les assureurs de toutes les modifications importantes apportées avant la conclusion de l'assurance.

La signature n'oblige pas à la conclusion d'une assurance. Toutefois, il est convenu qu'en cas de conclusion ce questionnaire, les annexes et toutes les informations supplémentaires feront partie de la police.

Lieu / Date

---

Noms et fonctions des soussignés

---

Signatures des personnes susmentionnées

---