



ASSURANCES SUARL



QUESTIONNAIRE PROPOSITION

Responsabilité Civile Chef d'Entreprise

Code de l'intermédiaire : _____ N° Proposition : _____ N° Client : _____

Nom du rédacteur : _____

Cadre réservé à AMT Assurances SUARL

Date d'effet souhaitée : _____

Durée de la garantie du : _____ au _____

1- Proposant

Nom(s) et prénom(s) : _____

Adresse : _____

N° téléphone(fixe) : _____

Port : _____ Fax : _____

E-mail : _____

Profession : _____

Fonction : _____

2- Entreprise a assurer

Dénomination : _____

Nature juridique : _____

Siege social : _____

Situation du risque : _____

Nature exacte et détaillée des différentes activités : _____

Nombre d'employés : _____

Masse salariale annuelle : _____

Chiffre d'affaires annuel (par activités): _____

3- Garanties

- Responsabilité Civile Exploitation
- Assistance judiciaire
- ☐ Responsabilité Civile après Livraison

4- Déclaration d'antécédents sur les 24 derniers mois

- Le risque proposé a-t-il été assuré au cours des derniers 24 mois ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, auprès de quelle compagnie :

Numéro du contrat :

- Le risque proposé a-t-il fait l'objet d'une résiliation à l'initiative d'un précédent assureur ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, motif exact : ☐ non-paiement de la prime ☐ pour sinistre(s) ☐ autre motif : _____

- Sinistralité au cours des 24 derniers mois:

Nombre total de sinistres subis : _____

Conformément à l'article 1 2 alinéa 2 du code CIMA, le proposant certifie que toutes les déclarations ou réponses faites au questionnaire ci-dessus pour servir de base au contrat proposé sont sincères et véritables.

Fait à _____, le _____

Signature du proposant