

FORMULAIRE DE DECLARATION DE RESPONSABILITE CIVILE ENTREPRISE

Ce formulaire a pour but de collecter les éléments nécessaires à l'étude personnalisée et au calcul de la prime correspondante. **Ce questionnaire est un document confidentiel.**

1 – L'ENTREPRISE

Nom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Email :

Code NAF :

N° SIRET :

Date de création :

Forme juridique :

Filiale d'un groupe : OUI NON

Si oui, quel groupe ?

2 – ACTIVITES PROFESSIONNELLES

Description détaillée de l'activité :

CA H.T année "n" :

Nombre de salariés :

3 – ANTECEDENTS

Auprès de quelle compagnie le risque RC est-il assuré ?

Sinistralité sur 5 ans :

4 – COMMENTAIRES

Le Souscripteur soussigné, certifie que toutes les déclarations faites en réponse aux questions ci-dessus, pour servir de base au contrat à intervenir, sont sincères et, à sa connaissance, véritables. Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connues de lui entraîne, selon le cas, les sanctions prévues par les articles L113-8 et L113-9 du Code des Assurances.

Fait à le

Signature du Souscripteur
(La signature est obligatoire et doit être précédée des mots « Lu et Approuvée »)

ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITE

O2A, titulaire d'un contrat de responsabilité civile professionnelle et inscrite au registre des intermédiaires d'assurance consultable sur <http://www.orias.fr>, est tenue d'observer les règles de confidentialité concernant les informations recueillies auprès de ses clients et prospects. Elle s'engage à ne divulguer aucune information confidentielle fournie par ses interlocuteurs, en dehors du champ strictement nécessaire à son activité.

Informatique et Libertés : en application de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès des assureurs pour toute information le concernant contenue dans les fichiers à leur usage.