

Code apporteur :

Nom du proposant ou raison(s) sociale(s) de l'ensemble des entités à assurer

Souscripteur du contrat :

Autres entités à assurer :

Adresse(s) de(des) l'assuré(s) :

Date de début d'activité :

Numéro SIREN :

Effectif :

Effectif total France, y compris intérimaires : dont personnels qualifiés techniques :

Diplômes des principaux responsables

Nom	Diplômes et année d'obtention	Expérience dans la spécialité

Qualifications - certification - adhésion syndicale

Qualifications	Certification	Organisation professionnelle

Honoraires

Veuillez préciser les honoraires perçus :

Missions	Exercice passé	Exercice en cours	Estimation pour le prochain exercice
en France			
au Royaume-Uni			
Pays autres que ci-dessus (précisez)			
Total :			

Activités

Type d'ouvrages, de procédés ou de matériels, objet de vos études (*décrire*) :

.....

.....

.....

Veuillez indiquer la répartition de vos honoraires (*en pourcentage*) pour l'exercice passé :

.....

Missions d'études techniques non suivies de réalisation par le proposant

Missions	En lien direct avec le maître d'ouvrage	En sous-traitance	Rétrocessions à des sous-traitants*
1) Conseil (<i>étude préliminaire de marché, d'infrastructures, d'impact, de rentabilité, de faisabilité et conseils techniques</i>)			
2) Conception <ul style="list-style-type: none"> • étude technique, établissement d'avant projet, de spécifications techniques, de devis, de projets définitifs • élaboration des documents d'adjudication en vue de la passation de marchés de travaux • élaboration de documents techniques à usage client (<i>mise en route, maintenance, suivi des installations</i>) 			
3) Contrôle <ul style="list-style-type: none"> • passation des commandes, suivi de fabrication chez les fournisseurs et contrôle des fournitures • direction, pilotage, contrôle, coordination et surveillance des travaux 			
Missions	En lien direct avec le maître d'ouvrage	En sous-traitance	Rétrocessions à des sous-traitants*
4) Détachement de personnel à des fins d'assistance technique, si oui, précisez dans quels domaines ainsi que le niveau de qualification du personnel détaché :			
5) Autres (<i>veuillez préciser</i>)			

* Dans le cas où, un ou plusieurs sous-traitants représenteraient chacun plus de 10 % de votre volume d'activité, merci de bien vouloir préciser pour chaque sous-traitant : Nom, adresse et nature de la prestation sous-traitée

Missions d'études techniques suivies de réalisation par le proposant

Missions	En lien direct avec le maître d'ouvrage	En sous-traitance	Rétrocessions à des sous-traitants*
1) Mission de conception avec réalisation (<i>fabrication, construction</i>) de matériel ou équipement sans opération de montage			
2) Opérations de montage essais (<i>opérations clé en mains</i>)			
3) Simple fourniture de matériel (<i>achat et revente</i>)			

* Dans le cas où, un ou plusieurs sous-traitants représenteraient chacun plus de 10 % de votre volume d'activité, merci de bien vouloir préciser pour chaque sous-traitant : Nom, adresse et nature de la prestation sous-traitée

Ventilation des honoraires facturés (*en pourcentage*) par secteur de clientèle

Secteur de clientèle	Public	Privé
Pétrole / Gaz		
Chimie / Pétrochimie		
Pharmacie		
Nucléaire		
Energie		
Environnement, Eau		
Mines		
Automobile		
Alimentaire		
Transports		
Autres, précisez :		
.....		
.....		

Contrôle des missions

Les missions exécutées sont-elles soumises avant et/ou en cours de réalisation de l'installation à un examen effectué par un organisme ou bureau de contrôle Oui Non

Si oui, veuillez préciser (*quelles missions et par qui*) :

.....

Autres renseignements

Les ouvrages réalisés à partir des missions du Proposant font-ils l'objet d'assurance ?

(montage essai, tous risques chantier, garantie du constructeur)

Oui Non

Si oui, veuillez préciser *(pour quels ouvrages et la nature de la garantie mise en place)* :

.....

Le Proposant effectue-t-il des études aboutissant à la création de procédé nouveau ou d'installation expérimentale ayant les caractéristiques d'un prototype ?

Oui Non

Si oui, veuillez préciser la nature et la destination :

.....

Références

Valeur totale des projets sur lesquels ont porté vos études durant l'exercice précédent : €

Valeur, description des missions et honoraires perçus au titre des 5 projets les plus importants sur lesquels ont porté vos missions au cours des 5 dernières années (1) :

.....

.....

Principaux clients :

Antécédents

Le souscripteur est-il actuellement assuré ?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser :

Nom de la compagnie d'assurance :

Date de renouvellement :

Montant de garantie RC Professionnelle :

Le risque a-t-il fait l'objet d'un refus, d'une résiliation ?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez indiquer le motif ci-après (1)

La responsabilité civile des personnes désignées en 1. ci-avant a-t-elle été mise en cause ces cinq dernières années ?

Oui Non

Dans l'affirmative, précisez les dates, causes, circonstances, montants réclamés et conséquences financières de ces mises en cause (1).

Avez-vous connaissance de circonstances dont on pourrait raisonnablement penser qu'elles vont amener des réclamations à l'encontre des personnes désignées en 1. ci-avant, et qui seraient susceptibles d'être couvertes par l'assurance ?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez détailler (1).

Assurance souhaitée

Quel montant de garantie souhaitez-vous ? €

Quel montant de franchise par sinistre envisagez-vous de conserver à votre charge ?
..... €

Toute réticence ou déclaration intentionnellement fautive, toute omission ou déclaration inexacte par le proposant de circonstances du risque connues de lui, entraîne l'application, suivant le cas, des sanctions prévues aux articles L.113-8 et L.113-9 du Code des assurances.

Le présent questionnaire est la base servant à la souscription du contrat, et sera réputé faire partie intégrante du futur contrat d'assurance.

Je soussigné, déclare :

- être autorisé à compléter le présent questionnaire pour le compte de l'ensemble des personnes souhaitant être l'objet de la couverture ; et
- que mes réponses sont, à ma connaissance, conformes à la vérité et que je n'ai pas caché de circonstances quelconques qui auraient dû être communiquées à la Compagnie.

Nom :, Titre :

Société :

Fait à, le

Signature :

(1) Sont à fournir en annexe au présent questionnaire toutes informations détaillées qui n'auraient pu trouver place dans les espaces laissés libres.

Pièces à joindre obligatoirement :

- *Plaquette commerciale*
- *Statistique sinistre sur 5 ans émanant de votre précédent assureur*
- *Curriculum Vitae des dirigeants et responsables techniques*
- *Copie des certificats de qualification*
- *Spécimen de contrat pour chacune des missions réalisées et figurant au paragraphe 4*

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion de cette demande. Elles sont destinées prioritairement à Carene assurances, ses services et partenaires. Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître et ainsi à vous proposer des solutions et services qui correspondent à vos demandes. Nous les conserverons tout au long de notre relations commerciale et au-delà pendant le délai de prescription. Vous gardez bien sûr la possibilité d'y accéder, de demander leur modification, rectification, portabilité ou effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le responsable des données personnelles pour toute information ou contestation (loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour cela, il vous suffit d'adresser une demande écrite, par courrier à DPO - Carene assurances – 92 rue de Richelieu - 75002 Paris, par e-mail à : dpo@carene.fr. Vous pouvez également vous adresser à la CNIL. Le ciblage des offres commerciales peut être automatisé et basé sur votre profil. Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au cœur de la politique de maîtrise des risques de Carene assurances et de ses partenaires et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.

Mandat d'étude, de placement et de confidentialité

Je soussigné,

Agissant en qualité de

Donne mandat à Carene assurances pour l'étude et dans le cas de votre accord, la mise en place des garanties suivantes :

- **Responsabilité civile et professionnelle**

Ce mandat porte accord de confidentialité réciproque pour l'ensemble des données échangées.

Ce mandat remplace tout mandat antérieur.

Fait à, le

Signature et cachet :