



Help Assurances

QUESTIONNAIRE RC PRO

Apporteur d affaire :

Nom de l'assuré (e) : _____

Raison sociale : _____

Activité professionnelle : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Coordonnées :

Site internet : _____

Tel : _____ Fax : _____

Email : _____@_____

Entreprise en cours de création :

Oui

Non

Si NON : n°Siren _____

Date du début d'activité : _____

Chiffre d'Affaire : _____

N-1 : EUR : _____

N : EUR : _____

Nombre d'employé(s) : _____

Assurance actuelle et limite**assurance demandée et limite**

RC PRO OUI NON EUR ...

RC Exploitation/RC Employeur OUI NON EUR ...

Cyber* OUI NON EUR ...

RC des dirigeants OUI NON EUR ...

Batiment(s) OUI NON EUR ...

Matériel/mobilier professionnel

Matériel professionnel en tous lieux OUI NON EUR ...

Pertes financières OUI NON EUR ...

Protection juridique professionnelle OUI NON EUR ...

OUI NON EUR ...

OUI NON EUR ...

OUI NON EUR ...

OUI NON EUR ...

OUI NON EUR ...

OUI NON EUR ...

OUI NON EUR ...

OUI NON EUR ...

*indiquer le nombre de notifications souhaitées

Qualité de l'assuré Propriétaire Copropriétaire Résident pour le compte de

Locataire sous-locataire

Surface développée (m2) : _____

DOMAINE D'INTERVENTION :

.Les garanties concerneront uniquement les activités que vous mentionnerez ci-dessous

conseils	% du chiffre d'affaire
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%

Services	% du chiffre d'affaire
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%

Faites-vous appel à des sous-traitants ? : Oui Non

Quel % de votre activité est sous-traité ?

Prise d'effet des garanties : _____

Avez-vous eu des sinistres, ou des réclamations faites à votre encontre au cours des 5 dernières années :

Oui Non

Si oui veuillez indiquer :

NATURE :

MONTANT :

STATUS :

Cybercriminalité :

Recueillez-vous ou archivez-vous des données personnelles d'identification ?

Oui Non

SI OUI veuillez préciser :

Fait à _____ Le,

Signature :