
Questionnaire

Démarchage bancaire ou financier

Ce questionnaire est un document confidentiel, sa signature n'engage pas la société proposante à souscrire un contrat d'assurance. Le présent questionnaire est complété au nom et pour le compte de la société proposante et de toutes personnes morales destinées à faire partie du périmètre d'assurance. Si une ou plusieurs informations du questionnaire ne correspondent pas à la situation d'une ou plusieurs des personnes morales à assurer, merci d'apporter les précisions utiles sur un document séparé.

Le questionnaire doit être accompagné :

- du curriculum vitae du/des dirigeant(s) si la société proposante est une personne morale,
- d'une copie du K bis de la société proposante,
- d'une copie des mandats de démarchage de la société proposante,

Détails relatifs à la Société Proposante (personnes physiques ou morales)

1. Nom et adresse de la Société Proposante : _____

2. Téléphone : Fax : Site internet :
3. Code SIREN : Code APE :
4. Nombre d'employés total :
5. Date début d'activité si moins de 5 ans
 - Démarchage bancaire :
 - Démarchage financier :
6. Le Proposant fait-il partie d'un groupe ? Oui Non
Si oui, précisez le nom de la Société de tête :
7. Le Proposant possède-t-il des filiales (entités détenues à plus de 50 % des droits de vote) ?
 Oui Non
Si oui, précisez :
8. Merci de répondre aux questions suivantes, si nécessaire sur un document annexé
 - Le nombre des employés destinés à effectuer des actes de démarchages (donc titulaires d'une carte professionnelle à cet effet) :
 - Quels sont les types de produits destinés à être vendus par les démarcheurs ?
 - Quel est la performance des produits financiers distribués sur les 3 dernières années ?
 - Quelle est la formation reçue par la ou les personnes qui vont effectuer des actes de démarchage sur les produits cités précédemment ?
- ◆ Quels sont procédures de contrôle des démarcheurs ?
- ◆ Quel est le mode de rémunération des démarcheurs ?

- ♦ La Société Proposante a-t-elle l'intention de donner mandat de démarchage à d'autre(s) personne(s) morale(s) ou personne(s) physique(s) non-salariée(s)? Oui Non

Données financières

Merci de joindre vos derniers états financiers ou de compléter le tableau ci après :

	N-2 (en euros)	N-1 (en euros)
TOTAL BILAN		
TOTAL CAPITAUX PROPRES		
CHIFFRES D'AFFAIRES / REVENUS		
RESULTAT NET		
TOTAL ENCOURS COLLECTES OU GERES		
MONTANT DE L'ENCOURS LE PLUS ELEVE		
MONTANT MOYEN D'UN ENCOURS		

Activité de Démarchage bancaire ou financier

1. Chiffres d'affaires pour l'activité de démarchage :

- Démarchage bancaire :
- Démarchage financier :

2. Etablissements pour le compte desquels l'activité de démarchage a vocation à être effectuée (joindre un document annexe si nécessaire):.....

Clients

Type de clientèle	Nombre de clients	Démarchage bancaire	Démarchage financier
Particuliers		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Artisans – Commerçants Professions libérales		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Entreprises		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Assurances antérieures

Etes-vous ou avez-vous déjà été assurés pour une garantie :

- Responsabilité des dirigeants Oui Non
- Responsabilité Civile Professionnelle Oui Non

Si oui, merci de nous préciser la limite de garantie, le nom de votre assureur ainsi que la date et le motif de la résiliation

.....

Antécédents

1. Enquêtes et sanctions administratives :

Avez vous déjà fait l'objet :

- de mise en garde, d'avertissement ou de toute autre forme de sanctions, de la part des autorités de tutelle et de contrôle ? Oui Non
- d'enquêtes, notamment d'enquêtes administratives ou devant l'Inspection du Travail (ou toute autorité équivalente régissant la responsabilité des employeurs vis à vis des employés) ? Oui Non

Si oui, précisez :

2. Garanties de Responsabilités

Avez-vous eu connaissance, après enquête, de réclamations passées ou en cours, amiables ou judiciaires faites à l'encontre de votre société, de vos dirigeants ou de ceux de vos filiales, et/ou de circonstances et/ou fautes susceptibles de mettre en jeu :

- la responsabilité civile ou pénale de vos dirigeants ? Oui Non
- la responsabilité civile professionnelle de votre société ? Oui Non

Si oui, précisez :

IMPORTANT

Le signataire, représentant légal de la Société Proposante, déclare que les renseignements communiqués dans ce questionnaire sont exacts et qu'il n'a altéré, omis ou supprimé aucun fait ou information importante.

En cas de déclaration inexacte et intentionnelle changeant l'objet du risque ou diminuant l'opinion que l'assureur a pu s'en faire, les dispositions prévues par l'article L 113-8 du Code des assurances seront appliquées.

Le signataire s'engage également à déclarer toutes circonstances nouvelles modifiant les déclarations faites dans le présent questionnaire-proposition et qui pourraient survenir entre ce jour et la date de prise d'effet de sa police d'assurance.

Fait à, le

Nom et signature du représentant légal ou de toute personne dûment habilitée à représenter la Société Proposante :

Cachet de la Société Proposante