

Questionnaire Responsabilité Civile Des Mandataires Sociaux



SECURITIES & FINANCIAL SOLUTIONS EUROPE

Siège social : Park Valley - Bât. G' - 40, rue de la Vallée L-2661 Luxembourg - Tél. : +352 24 69 42 - Fax : +352 24 69 42 42

SA au capital de 1.000.000 € - RCS Luxembourg n° B 128.505 - TVA intracommunautaire n° LU23123816

Société de courtage en assurances agréée par Arrêté du Ministère des Finances n° S 102/08 du 4 décembre 2008

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière souscrites auprès de NAVIGATORS et HSBC

www.sfs-groupe.com

A / RENSEIGNEMENT PROPOSANT / ASSURE :

Nom ou raison sociale et forme juridique :

Adresse complète :

Adresse du site internet :

Activité(s) :

Nom et prénom du dirigeant : Date de création et date début d'activité :

N° Siren : APE : Effectif :

B/ RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GENERAL SUR LES FILIALES :

1- Liste complète des filiales françaises et étrangères et de toute participation détenue directement ou indirectement, par l'intermédiaire d'une ou plusieurs filiales (remplir le tableau et/ou joindre un organigramme des sociétés du groupe à jour)

DENOMINATION SOCIALE ET FORME JURIDIQUE	SIREN	PAYS	% DROITS DE VOTE	ACTIVITE

2- Des actionnaires ou associés du Proposant d'une de ses Filiales ou Entités Extérieures sont-ils de nationalité canadienne, ou américaine (USA) ?

☐ Oui ☐ Non

Si Oui, préciser les sociétés concernées :

3- Augmentation de capital social :

Une augmentation du capital social du Proposant ou de l'une de ses Filiales a-t-elle été réalisée au cours des 18 derniers mois ?
Envisagent-elles de le faire ou ont-elles connaissance d'un tel projet ?

4- Cotation sur un marché organisé ou inscription sur un marché hors cote :

Le Proposant ou l'une de ses Filiales est-il coté sur un marché réglementé
ou est-il inscrit sur un marché hors cote ?

☐ Oui ☐ Non

Cette opération est-elle envisagée ?

☐ Oui ☐ Non

Si vous avez répondu OUI à l'une au moins des questions ci-dessus, merci de préciser :

C/ OPERATIONS OU EVENEMENTS MARQUANTS

L'une des opérations suivantes concernant le proposant ou l'une de ses filiales a-t-elle été réalisée au cours des 18 derniers mois, ou des projets sont-ils en cours visant à la réalisation de l'une d'elles au moins :

1- Création(s) de Société ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2- Acquisition(s) de titres ou d'actifs ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
3- Fusion(s) de Sociétés ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non



4- Cession(s) de titres ou d'actifs ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
5- Opération liée a une procédure collective ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
6- Tout autre événement susceptible d'avoir une incidence significative sur la situation économique du Proposant ou de ses Filiales :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
7- Y a-t-il eu démission ou révocation au niveau du proposant et de ses filiales :	
- de Dirigeants lors des 3 derniers exercices ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
- de Commissaire aux Comptes lors des 6 derniers exercices ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Les Commissaires aux Comptes ont-ils formulés des réserves sur les comptes du Proposant et de ses Filiales soumis à leur certification ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

D/ ACTIVITE ET REVENUS :

1/ Revenus / Bilan

	Prévisionnel	Dernier exercice	Exercice antérieur
CA			
Résultat d'exploitation			
Résultat net :			
Capitaux propres :			
Dettes > 1 an			
Total Actif :			

E/ SITUATION ACTUELLE ET ANTECEDENTS

a- Assurance

1- Avez-vous bénéficié d'une couverture d'assurance durant les cinq dernières années ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, êtes-vous, ou avez-vous été dans une de ces situations ?

Redressement judiciaire ? ☐ Oui ☐ Non Si oui date

Résilié pour sinistre ? ☐ Oui ☐ Non

Résilié pour non-paiement ? ☐ Oui ☐ Non

2- Le Proposant, une de ses Filiales ou, à votre connaissance, une de ses Participations, a-t-elle déjà souscrit une Assurance Responsabilité Civile des Dirigeants et Mandataires Sociaux ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser :

Le nom de l'Assureur : La date d'échéance :

Les montants de garantie : La prime annuelle :



En cas de résiliation, les motifs de résiliation

Réclamation(s) :

Des réclamations ont-elles été introduites à l'encontre de certains des Dirigeants du Proposant, de l'une de ses Filiales, ou Participations au titre des dix dernières années ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser :

La date de la réclamation

La nature de la réclamation

Le montant des dommages-intérêts réclamés ou payés en indiquant la nature de la décision fixant ce montant :

Le montant des frais de défense :

Déclaration

Le Proposant, l'une de ses Filiales, ou leurs Dirigeants et Mandataires Sociaux ont-ils connaissance de faute(s), fait(s) ou circonstance(s) susceptible(s) de donner lieu à une réclamation au titre d'un contrat d'Assurance Responsabilité Civile des Dirigeants et Mandataires Sociaux ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser :

Les déclarations portées sur le présent questionnaire doivent être conforme à la situation du proposant.

Toute inexactitude, réticence, déclaration intentionnellement fausse, toute omission ou déclaration inexacte sera susceptible d'entraîner l'application des sanctions prévues par les articles L.113-8 (nullité du contrat pour réticence ou fausse déclaration intentionnelle) et L.113-9 (réduction proportionnelle de l'indemnité en cas d'omission ou d'inexactitude sans mauvaise foi) du code des assurances.

Éléments à nous communiquer :

Les derniers comptes sociaux complets (bilan, compte de résultat et annexes), du Proposant et éventuellement de ses filiales ; ou les comptes consolidés les derniers rapports de gestion et des commissaires aux comptes

- Extrait K-BIS
- Statistique sinistre sur les 10 dernières années
- Organigramme
- Curriculum Vitae du Gérant

La signature du présent Formulaire ne suffit pas à engager l'Assureur.

Fait à :

Le :

Signature et cachet du Proposant

