

QUESTIONNAIRE RESPONSABILITE CIVILE DES DIRIGEANTS

1. Qui est le preneur d'assurance?

Nom de la société à assurer et sa forme juridique :
Adresse :
Numéro de SIRET et code NAF :
Date de création de la société :
Chiffre d'affaires :
Libellé exact de l'activité :

AUDITS CONSEILS SOLUTIONS
« Assurez-vous en confiance »



2. Evaluation des risques liés à votre Responsabilité Civile des Dirigeants

Avez-vous eu des capitaux propres et un résultat net positif sur vos deux derniers exercices comptables ?		
Oui/ non		
Votra sociátá ast-alla dátanua à n	lus de 50% des droits de vote par une personne morale ?	
Votre société est-elle détenue à plus de 50% des droits de vote par une personne morale ? Oui/ non		
Votre société ou l'un de vos filiale	s sont-elles cotées en Bourse ?	
Oui/ non		
Possédez-vous un établissement r	permanent aux Etats-Unis ou au Canada ?	
Oui /non		
Fait le :		
	Date, tampon et signature :	

AUDITS CONSEILS SOLUTIONS
« Assurez-vous en confiance »