

Questionnaire Assurance Responsabilité Des Dirigeants - hors USA

Ce questionnaire a pour objet de renseigner l'Assureur sur le risque à garantir. Les réponses apportées aux questions posées ci-après ainsi que les documents à fournir serviront de base à l'établissement des termes et conditions de votre contrat en cas d'acceptation. L'attention du Souscripteur et du signataire du présent questionnaire est en conséquence attirée sur l'importance des déclarations qui vont suivre. L'absence de réponse à une question équivaut à une réponse négative. La signature du présent questionnaire n'engage aucunement le Souscripteur à souscrire ce contrat d'assurance. Toutefois, si ce dernier donne suite à la proposition faite par l'Assureur, toute fausse déclaration pourrait remettre en cause la validité du contrat.

Merci de joindre au présent questionnaire les comptes consolidés certifiés conformes du dernier exercice (à défaut les comptes sociaux de chaque société constituant le groupe) ainsi que le dernier rapport de gestion.

INFORMATIONS GENERALES :

Dénomination et siège social du *Souscripteur* : _____

Date de création : _____ Forme Juridique : _____

Liste de l'ensemble des activités du *Souscripteur* et de ses *Filiales* : _____

Répartition géographique de l'ensemble des activités (en % du CA consolidé) :

France	Union Européenne	USA/Canada	Autre

ACTIONNARIAT :

Nombre d'actionnaires ou d'associés : _____

Pourcentage de parts appartenant aux dirigeants et mandataires sociaux : _____

Identité des actionnaires détenant plus de 5% des droits de vote (compléter le tableau ci-dessous)

Actionnaires ou Associés	Pourcentage des Droits de Vote

Cotation en bourse des parts du *Souscripteur* ou de l'une de ses *Filiales* : • Oui • Non

Lieu de la cotation : _____

Questionnaire Assurance Responsabilité Des Dirigeants - hors USA

Nombre de parts cotées : _____

La société fait-elle partie d'un Groupe ? _____

Si oui, lequel ? _____

FILIALES ET PARTICIPATIONS :

Liste des *Filiales* ou *Participations* du *Souscripteur* (compléter le tableau ci-dessous ou joindre en annexe une liste exhaustive des sociétés visées)

Dénomination Sociale et Forme Juridique	Pays	% droits de vote*	Activités

*pourcentage des droits de vote détenus directement ou indirectement par le *Souscripteur*

Le Souscripteur et/ou ses Filiales ont-ils procédé au cours des 12 derniers mois aux opérations suivantes :

- cotation sur un marché organisé : • Oui • Non

Si oui, préciser : _____

- augmentation de capital : • Oui • Non

SI oui, préciser : _____

- fusion avec une autre société : • Oui • Non

Si oui, préciser : _____

- créations, acquisitions ou cessions de titres ou parts sociales : • Oui • Non

Si oui, préciser : _____

- changements de dirigeants ou de mandataires sociaux : • Oui • Non

Si oui, préciser : _____

- changements de commissaires aux comptes ou d'auditeurs : • Oui • Non,

Si oui, préciser : _____

Questionnaire Assurance Responsabilité Des Dirigeants - hors USA

Le Souscripteur et/ou l'une de ses Filiales prévoient-ils d'effectuer dans les prochains mois une ou plusieurs des opérations listées ci-dessus : • Oui • Non

Si oui, préciser lesquelles :

- Cotation / augmentation de capital / fusion / création / acquisition / autres : _____

Le *Souscripteur* ou l'une de ses *Filiales* exploitent-ils des établissements soumis à déclaration ou à autorisation ? • Oui • Non

Si oui, préciser : _____

Le *Souscripteur* a-t-il souscrit un contrat d'assurance pour les risques d'atteinte à l'environnement ? • Oui • Non

Si oui, à hauteur de quel montant de garantie. _____

ANTECEDENTS :

Le *Souscripteur*, l'une de ses *Filiales* ou *Participations* sont-ils titulaire d'un contrat Responsabilité des Dirigeants ? • Oui • Non

- Si oui, auprès de quel assureur ? _____ Echéance : _____
- Pour quel montant de garantie ? _____
- Motif de la résiliation ? _____
- Des *Réclamations* ont-elles été présentées à l'encontre des dirigeants et mandataires sociaux du *Souscripteur*, de ses *Filiales* et/ou *Participations* au cours des 5 dernières années? • Oui • Non

Si oui, préciser :

Date(s)	Nature de la Réclamation	Montant des dommages-intérêts réclamés et payés / montant des frais de défense payés

ATTESTATION :

Le *Souscripteur* a-t-il connaissance, après enquête, et renseignements pris auprès de ses *Filiales* et *Participations* :

- de *Réclamations* en cours amiable ou judiciaire introduites ou sur le point d'être introduites à l'encontre des dirigeants et mandataires sociaux du *Souscripteur*, de ses *Filiales* et/ou *Participations* ? • Oui • Non

Si oui, préciser :

Questionnaire Assurance Responsabilité Des Dirigeants - hors USA

- de **Fautes**, faits ou circonstances susceptibles de donner lieu à une **Réclamation** au titre d'un contrat Responsabilité des Dirigeants ? • Oui • Non

Si oui, préciser :

- de toutes procédures, judiciaire, amiable ou administrative à l'encontre du **Souscripteur**, de ses **Filiales** et/ou **Participations** susceptibles s'aboutir, directement ou indirectement, à une **Réclamation** au titre d'un contrat d'Assurance Responsabilité des Dirigeants ? • Oui • Non

Si oui, préciser :

IMPORTANT : DECLARATION DU PROPOSANT

Le **Souscripteur** dûment représenté par le soussigné et se portant fort de ses **Filiales**, **Participations** et **Assurés** déclare qu'à sa connaissance les déclarations ci-dessus sont exactes, complètes et sincères.

En cas de modification de ces informations entre ce jour et la date de prise d'effet du contrat, le soussigné s'engage à en informer l'**Assureur**, qui se réserve alors le droit de modifier son offre. Les dites informations font partie intégrante du contrat.

Conformément aux articles L.113.8 et L.113.9 du Code des Assurances, le contrat d'assurance est nul en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle de la part de l'**Assuré**, si cette réticence ou cette fausse déclaration change l'objet du risque ou en diminue l'opinion pour l'**Assureur**, alors même que le risque omis ou dénaturé par l'Assuré a été sans influence sur le **Sinistre**.

Fait à _____ le _____

Signature et fonction du représentant légal du **Souscripteur** avec cachet commercial du **Souscripteur** :