



**FORMULAIRE DE DÉCLARATION DU RISQUE
RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE DES SOCIÉTÉS
DE SERVICE ET D'INGÉNIERIE EN INFORMATIQUE - SSII -**

A chaque question nécessitant une réponse **OUI** ou **NON** merci de cocher la case correspondante

Conformément à l'article 27 de la loi du 6 Janvier 1978 N° 78.17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le proposant peut demander à l'assureur, communication, rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la société.

Courtier :	Date d'effet : Échéance Annuelle Périodicité : Annuelle <input type="checkbox"/> Semestrielle <input type="checkbox"/> Durée :
-------------------	---

1. IDENTIFICATION DU PROPOSANT (SERA LE PRENEUR D'ASSURANCE SI LE CONTRAT EST SOUSCRIT)

- 1.1 **Nom (ou raison sociale) Adresse**
- Code NAF** **Adresse du site Internet**
- 1.2 **Date de création ou début d'activité**
- 1.3 **Groupe d'appartenance**
- 1.4 **Superficie des locaux de l'assuré / Valeur du contenu**

2. RENSEIGNEMENTS FINANCIERS HONORAIRES OU CHIFFRE D'AFFAIRES

20.. EUR 20.. EUR 20.. EUR
dont vente de matériels

20.. EUR 20.. EUR 20.. EUR

3. RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

Composition du personnel

PERSONNEL	NOMBRE	SALAIRE MOYEN	ANCIENNETÉ
DIRECTION
CADRES
TECHNICIENS
ADMINISTRATIF
CDD/INTERIMAIRES

Évolution du personnel depuis 3 ans :

Départ /Nombre

Recrutement de techniciens (nombre et qualification) :



Qualification professionnelle des principaux responsables

NOM- PRENOM	AGE	ATTRIBUTIONS	FORMATION/EXPERIENCE
			<u>Joindre un Curriculum Vitae</u>

4. DESCRIPTION PRÉCISE DE VOS ACTIVITÉS

4.1 Nature des principales missions

4.1.1 Audit - Conseil - Assistance % du CA

Description des missions

4.1.2 conception/réalisation de systèmes informatiques % du CA

Études et analyses fonctionnelles et/ou organiques

Description des missions

Ingénierie de systèmes/ Intégration de systèmes

4.1.3 Ventes de progiciels % du CA

- conçus par vous-même description des fonctionnalités et de leurs applications % du CA

- conçus par des tiers % du CA

- systèmes exclusifs : OUI NON
- systèmes libres : OUI NON

4.1.4 Études, réalisations et ventes de logiciels spécifiques % du CA

description des fonctionnalités et de leurs applications

4.1.5 Ventes de matériels % du CA

en O.E.M. (Original Equipment Manufacturer matériel (composants informatiques de base) fabriqué par une entreprises spécialisée et vendu par une autre entreprise qui appose sa propre marque) Si **OUI**, lesquels

autres marques

4.1.6 Location : % du CA

- de matériel OUI NON
- d'heures machines OUI NON

4.1.7 Traitement à façon % du CA

4.1.8 Infogérance(facility management) % du CA

4.1.9 Missions de maintenance et évolution des matériels et des réseaux % du CA

- maintenance des matériels OUI NON
- maintenance des logiciels OUI NON

(joindre spécimen des contrats)



- 4.1.10 Assistance technique% du CA
- 4.1.11 Secours ou Back Up% du CA
- 4.1.12 Autres (à préciser)

4.2 Internet/Intranet/Extranet% du CA

4.2.1 création/enregistrement d'adresses/domaines OUI NON

4.2.2 création de sites/portails/pages d'accueil OUI NON

- destination :

* commerce électronique

* sites publicitaires

* à contenu scientifique médical, juridique, économique, fiscal, financier

* forums

* autres

le proposant intervient-il sur le contenu du site OUI NON

si OUI pour quelle prestation

.....

par qui et avec quelle périodicité les sites sont-ils actualisés

.....

- administration de sites OUI NON

4.2.3 développement et installation de systèmes de protection OUI NON

● antivirus ● paiements sécurisés

● cryptage ● autres

4.2.4 hébergement de sites OUI NON % du CA

- par vous même OUI NON

(NOUS EXCLUONS TOUTE PRESTATION D'HÉBERGEMENT EFFECTUÉE PAR VOUS-MÊME).

- en sous-traitance par une (des) société(s) d'hébergement spécialisée(s) OUI NON

- dans ce cas, souhaitez-vous souscrire la garantie HEBERGEMENT DE SITES OUI NON

dans l'affirmative, joindre :

un exemplaire du (des) contrat(s) passé(s) avec cette (ces) société(s)

un document émanant de cette société décrivant :

- les moyens de protection mis en place pour :
éviter les intrusions (sécurité physique/sécurité logique)
se prémunir contre tout incident d'ordre électrique (coupure/variation d'intensité)
se prémunir contre les risques d'incendie/Dégât Des Eaux
prendre le relais en cas d'indisponibilité due à une défaillance totale ou partielle des serveurs.
- les équipements informatiques/serveurs ainsi que leur date d'achat et la fréquence à laquelle ils sont changés et/ou «up-gradés».
- une attestation d'assurance Responsabilité Civile précisant les montants de garantie souscrits.

4.2.5. Virus/infections informatiques :

Procédez-vous chez vos clients à la vérification que des antivirus sont en place et correctement mis à jour et paramétrés OUI NON

Souhaitez-vous souscrire la garantie Virus/infections informatiques OUI NON

autres prestations

.....

.....



4.2.6. Conditions d'intervention :

Le preneur d'assurance travaille-t-il dans ses propres locaux ? OUI NON
chez ses clients ? OUI NON

Détachement de personnel (joindre spécimen des contrats) OUI NON

Valeur du matériel sur lequel vous travaillez (autre que votre propre matériel)

Valeur moyenne : Valeur maximum :

Valeur et importance des documents et supports informatiques qui vous sont confiés :

Type :

Valeur moyenne Valeur maximum

Méthode d'archivage : **(précisez par note annexe, les moyens de sauvegarde et de prévention utilisés pour protéger les supports et documents, tant sur les lieux d'exploitation que dans les lieux où sont conservés les doubles, contre les risques d'incendie, d'explosion, de dégâts des eaux, de vol, d'effacement de champ magnétique).**

Existe-t-il un contrat "Back Up" (secours : mise à disposition en cas d'incident d'un matériel et de moyens de substitution en vue de la réalisation des traitements essentiels) OUI NON

Exercez-vous votre activité uniquement en France ? OUI NON

Si NON, dans quels pays

4.2.7 Le proposant fait-il appel à des sous-traitants ou des prestataires de service ?

OUI NON

si oui, quels sont ses critères de sélection ?

.....
.....

. Tous recours sont-ils maintenus contre eux ? OUI NON

. et leurs assureurs ? OUI NON

. Est-il effectué des contrôles sur leurs travaux ? OUI NON

. Vérifiez-vous que les sous-traitants sont couverts par un contrat d'assurance R.C Exploitation, Après Livraison, Après Travaux et R.C Professionnelle ? OUI NON

4.2.8 Segmentation de la clientèle : * préciser le secteur

	Nature de l'intervention	% du CA
. Industrie : *		
.....		
. Tertiaire : *		
.....		
. Professions libérales : *		
.....		
. Transports : *		
.....		
. Santé : *		
.....		
. Environnement : *		
.....		
. Nucléaire : *		
.....		
. Autres : *		
.....		



Existe-t-il des cahiers des charges ou des conventions types OUI NON

Si OUI, les joindre .

Êtes-vous amenés à insérer dans vos contrats des clauses limitatives de responsabilité ou à accepter des clauses de renonciation à recours. OUI NON

Si OUI, les joindre.

4.2.9 Si possible et à titre d'information, indiquez quels sont les réclamations ou litiges qui pourraient survenir :

.....
.....

Quelles peuvent en être les conséquences :

.....
.....

4.2.10 L'entreprise a-t'elle fait l'objet d'une procédure de conciliation, de sauvegarde, redressement ou de liquidation judiciaire ? OUI NON

- date

- durée de la procédure

- situation actuelle

4.2.11 Date d'inscription à l'ordre ou sur une liste officielle

- Organisme concerné

- Êtes-vous membre d'une association professionnelle OUI NON

Si OUI, laquelle

5. ANTÉCÉDENTS DU RISQUE

Pour chacune des **CINQ dernières années**, remplir le tableau ci-dessous :

Année	Nombre de réclamations	Montant des sinistres réglés	Montant des sinistres en suspens	Nature et circonstances

Pour tout sinistre d'un montant supérieur à 1.525 EUR, donner les détails sur la nature et les circonstances du ou des sinistres par une note que vous joindrez au présent questionnaire.

Des mesures ont-elles été prises pour éviter le renouvellement de sinistres de même nature que ceux déjà survenus ? OUI NON
si oui, lesquelles ?

Le proposant a-t-il connaissance d'autres événements ou circonstances pouvant donner lieu dans l'avenir à la mise en jeu de l'éventuel contrat ? OUI NON
Si oui, fournir les détails

Nombre d'accidents du travail ou maladie professionnelles depuis cinq ans

Existe t'il : un CHSCT OUI NON un planning des décisions du CHSCT OUI NON

un document unique OUI NON régulièrement mis à jour OUI NON

Exposition aux chocs/vibrations/poussières/contraintes articulaires

Mesures de protection et de prévention des maladies professionnelles/accidents du travail du à ces expositions



Matériels/machines :

Âge moyen : < à 5 ans OUI NON < à 10 ans OUI NON > à 10 ans OUI NON

Contrat d'entretien/maintenance : OUI NON Périodicité :

Normes de sécurité /Vérification : OUI NON Mise en conformité : OUI NON

Déplacements des commerciaux en VTM OUI NON véhicules de l'entreprise OUI NON

6. SITUATION D'ASSURANCE

6.1 Étiez-vous assuré pour les risques dont vous demandez la garantie ? OUI NON
si non, pourquoi ?

6.2 Assureur actuel :

Nature et Montants de garantie :

Tarifification :

6.3 Étiez-vous titulaire d'un contrat de même nature ayant fait l'objet, de la part du précédent assureur, d'une résiliation pour sinistre au cours des 12 derniers mois ?

pour sinistre OUI NON

pour non paiement de prime OUI NON

6.4 Motifs du changement d'assureur

6.5 Autres contrats sur lesquels ALBINGIA est intéressé

Nous vous remercions du soin apporté à remplir ce formulaire et à le compléter suivant vos propres besoins.

Vous certifiez exactes les déclarations du présent formulaire qui pourront constituer la base d'un contrat d'assurance et reconnaissez avoir pris connaissance du texte des articles L. 113.8 et L.113.9 du Code des Assurances repris ci-après.

Vous vous engagez à nous déclarer tout élément susceptible de modifier notre appréciation du risque et qui surviendrait postérieurement à la remise du présent formulaire de déclaration du risque, notamment tout événement susceptible de mettre en jeu les garanties de l'éventuel contrat.

Fait à Le

Signature du Courtier, apporteur de l'affaire :

Faites précéder la signature de «Lu et Approuvé» et apposer le cachet du posant

Extraits du Code des Assurances

Article L. 113.8

Indépendamment des causes ordinaires de nullité et sous réserve des dispositions de l'article L.132.26, le contrat d'assurance est nul en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle de la part de l'Assuré, quand 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.

Les primes payées demeurent alors acquises à l'Assureur, qui a droit au paiement de toutes les primes échues à titre de dommages et intérêts.

Article L.113.9

L'omission ou la déclaration inexacte de la part de l'Assuré dont la mauvaise foi n'est pas établie n'entraîne pas la nullité de l'assurance.

Si elle est constatée avant tout sinistre, l'Assureur a le droit soit de maintenir le contrat, moyennant une augmentation de prime acceptée par l'Assuré, soit de résilier le contrat dix jours après notification adressée à l'Assuré par lettre recommandée, en restituant la portion de la prime payée pour le temps où l'assurance ne court plus.

Dans le cas où la constatation n'a lieu qu'après un sinistre, l'indemnité est réduite en proportion du taux des primes payées par rapport au taux des primes qui auraient été dues, si les risques avaient été complètement et exactement déclarés.

PARTIE RÉSERVÉE A L'INTERMÉDIAIRE

Connaissez vous personnellement le Proposant ?
Si oui, depuis combien de temps ?

ALe

OUI NON

Signature du Courtier, Apporteur de l'affaire