

VOTRE INTERMÉDIAIRE



AXA ENTREPRISES

Service Destinataire

RESPONSABILITÉ DES DIRIGEANTS ENTREPRISES

Bulletin de Souscription Simplifiée Tarifs applicables aux Affaires Nouvelles

COORDONNÉES DE LA SOCIÉTÉ PROPOSANTE

Dénomination sociale, forme juridique, et adresse du siège social :

N° SIRET (obligatoire) :

N° Client AXA Entreprises (le cas échéant) :

DÉCLARATIONS DE LA SOCIÉTÉ PROPOSANTE

Le chiffre d'affaires annuel consolidé de la société proposante et de ses filiales est inférieur ou égal à 20 000 000 €.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
La société proposante est créée depuis au moins 2 ans.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
La société proposante, ses filiales et participations exercent leurs activités dans des secteurs autres que la promotion immobilière, la construction de maisons individuelles, le sport professionnel ou les Institutions financières.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
La forme juridique de la société proposante est privée, publique ou mixte et différente de toute société civile, société en nom collectif, société en commandite simple ou société de droit public ; de toute entreprise individuelle ou de toute profession libérale.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
La société proposante a son siège social en France métropolitaine et ses filiales et participations sont exclusivement immatriculées dans les pays de l'Espace Économique Européen.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Les situations financières de la société proposante et de chacune de ses filiales sont positives (Résultat d'exploitation, Résultat net et Capitaux propres positifs) sur leurs 2 derniers exercices.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
La société proposante, ses filiales et participations n'ont jamais fait l'objet d'une procédure collective (procédure d'alerte, de conciliation, de mandat ad hoc, de sauvegarde, de redressement et/ou de liquidation judiciaires). <i>En répondant OUI à cette question, vous déclarez ne pas avoir connaissance de telles procédures.</i>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
La société proposante et ses filiales n'ont pas connaissance de réclamations introduites à l'encontre de leurs dirigeants ou de ceux de leurs participations. <i>En répondant OUI à cette question, vous déclarez ne pas avoir connaissance de telles réclamations.</i>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
La société proposante et ses filiales n'ont pas connaissance de faits, circonstances ou fautes susceptibles de donner lieu à une réclamation à l'encontre de leurs dirigeants ou de ceux de leurs participations. <i>En répondant OUI à cette question, vous déclarez ne pas avoir connaissance de la survenance de tels faits, circonstances ou fautes.</i>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu OUI à toutes les questions, choisissez votre option de garantie dans la grille tarifaire ci-dessous*.

Si vous avez répondu NON à au moins une des questions, contactez votre Intermédiaire pour une étude plus approfondie.

GRILLE TARIFAIRE

Plafond des garanties par période d'assurance	150 000 €	300 000 €	600 000 €	900 000 €	1 500 000 €	2 000 000 €
Cotisation forfaitaire annuelle TTC	590 €	900 €	1 100 €	1 300 €	1 800 €	2 200 €
Option de garantie choisie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Nous vous recommandons de choisir une option de garantie dont le plafond équivaut au minimum à 10 % de votre chiffre d'affaires annuel consolidé. Si vous souhaitez une option de garantie ne figurant pas dans la grille tarifaire, contactez votre Intermédiaire pour une étude plus approfondie.

Dans le cas où vous ne souhaiteriez pas souscrire les garanties des Annexes 1, 2 et 3 de notre contrat Responsabilité des Dirigeants, les cotisations proposées ci-dessus sont réduites de 10 %.

Pour nous indiquer que vous ne souscrivez pas les garanties de ces trois Annexes et que vous bénéficiez d'une cotisation réduite de 10 %, choisissez votre option de garantie dans la grille tarifaire et cochez la case ci-après :

Option Responsabilité de l'Employeur

DÉCLARATIONS DE LA SOCIÉTÉ PROPOSANTE	
Souhaitez vous souscrire l'option Responsabilité de l'Employeur ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
La société proposante et ses filiales n'ont pas connaissance de procédures contentieuses ou amiables à leur encontre, celle de leur dirigeants ou employés. <i>En répondant oui à cette question, vous déclarez ne pas avoir connaissance de telles procédures.</i>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

La souscription à l'option Responsabilité de l'Employeur entraîne une majoration forfaitaire annuelle de **200 € TTC** de la cotisation du contrat Responsabilité des Dirigeants.

Les garanties du contrat Responsabilité des Dirigeants s'exerceront conformément aux termes des Conditions Générales n° 963756, et dans les conditions du tableau – Montants des garanties et des franchises – ci-dessous, qui figurera dans les Conditions Particulières de votre contrat :

Tableau des garanties, montants et franchises Responsabilité des Dirigeants			
Nature de la garantie	Garantie souscrite	Plafond des garanties en €	Franchise
Responsabilité des dirigeants	Oui	X XXX XXX € par période d'assurance	Néant
Dont		Sous-limites de garanties	
Dépenses courantes en cas de privation d'actifs [article 2.6 des conditions générales]	Oui	35 000	Néant
Frais d'aide psychologique [article 2.7 des conditions générales]	Oui	35 000	Néant
Frais d'enquête [article 2.8 des conditions générales]	Oui	35 000	Néant
Frais d'extradition [article 2.9 des conditions générales]	Oui	35 000	Néant
Frais d'image [article 2.10 des conditions générales]	Oui	35 000	Néant
Frais de défense liés à un manquement à une obligation légale ou réglementaire de sécurité [article 2.13 des conditions générales]	Oui	100 % du Plafond des garanties	Néant
Réparation d'un préjudice moral consécutif à un dommage corporel ou matériel dans le cadre d'une réclamation fondée sur une faute liée à l'emploi [article 4.2 a) des conditions générales]	Oui	35 000	Néant
Frais de défense des assurés dans le cadre d'une réclamation relative à une atteinte à l'environnement [article 4.2 b) des conditions générales]	Oui	35 000	Néant
Annexes 1, 2 et 3 (selon que vous les avez souscrites ou non)	En sus du plafond des garanties Responsabilité des dirigeants		
Protection juridique [Annexe 1 des conditions générales]	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Selon le montant indiqué dans l'Annexe 1	Néant
Assistance [Annexe 2 des conditions générales]	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Selon le montant indiqué dans l'Annexe 2	Néant
Accompagnement en cas de difficultés financières [Annexe 3 des conditions générales]	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Selon les termes et conditions indiqués dans l'Annexe 3	Délai de carence de 180 jours
Annexe Responsabilité de l'Employeur (selon annexe réf. 967809)	En sus du plafond des garanties Responsabilité des dirigeants		
Responsabilité de l'Employeur	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	50 000 par période d'assurance	5 000 € et délai de carence de 180 jours

Le présent Bulletin de Souscription Simplifiée est subordonné à l'accord de l'assureur qui se réserve la possibilité de demander tout complément d'information ou de procéder à une analyse plus approfondie de la situation financière de la société proposante et de ses filiales.

La société proposante, dûment représentée par le soussigné, et se portant fort des assurés, déclare que les réponses faites ci-dessus sont exactes, complètes et sincères et qu'elles ne comportent aucune restriction de nature à induire en erreur l'assureur dans l'appréciation du risque proposé (article L.112-3 du Code des assurances).

Les informations contenues dans le présent Bulletin de Souscription Simplifiée, ou jointes en annexe, seront conservées dans les dossiers de l'assureur et feront partie intégrante du contrat.

En cas de modification des déclarations effectuées dans le présent Bulletin de Souscription Simplifiée avant la prise d'effet du contrat, et notamment en cas de changement de risque majeur ou de réclamation, sinistre ou notification de circonstances survenant entre la date de signature du présent Bulletin de Souscription Simplifiée et la prise d'effet du contrat, le soussigné notifiera ces modifications à l'assureur qui se réserve le droit d'infirmer, de confirmer ou de modifier son offre.

La signature du présent Bulletin de Souscription Simplifiée ne suffit pas à engager l'assureur.

MENTIONS LÉGALES

Je reconnais avoir été informé(e), conformément à l'article 32 de la Loi du 6 janvier 1978 modifiée :

- Du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux articles L.113-8 (nullité du contrat) et L.113-9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.
- Que les destinataires des données personnelles me concernant pourront être, d'une part et en vertu d'une autorisation de la Commission Nationale de l'Informatique et Libertés, les collaborateurs de l'assureur, responsables du traitement, tant en France qu'au Maroc, dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance et, d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs et organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitants missionnés.
- Que mes données peuvent être utilisées dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de l'assureur ou auprès des autres sociétés du groupe auquel il appartient.
- Que je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès d'AXA France – Direction Relations Clientèle – 313, Terrasses de l'Arche – 92727 Nanterre Cedex pour toute information me concernant.
- Que les données recueillies par l'assureur lors de la souscription et des actes de gestion peuvent être utilisées par le Groupe AXA à des fins de prospection commerciale. Je peux m'y opposer en écrivant à l'adresse indiquée ci-dessus.

Fait à, le

Date d'effet souhaitée : <input type="text"/> Date d'échéance souhaitée : <input type="text"/> Sauf mention contraire, le contrat prendra effet le jour de l'acceptation par l'assureur, et sous réserve du paiement de la cotisation.	Signature et fonctions du représentant légal de la société proposante précédées de la mention « lu et approuvé », et cachet commercial de la société proposante.
--	--