

# *Questionnaire Assurance Responsabilité Des Dirigeants*

**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**

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**

**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-t-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*

- 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** :