



**AVIVA ASSURANCES**  
13 rue du Moulin Bailly – 92271 Bois-Colombes Cedex.  
Société anonyme d'Assurances Incendie, Accidents et Risques Divers.  
Entreprise régie par le code des assurances.  
Capital social : 168 132 098, 28 euros.  
306 522 665 R.C.S. Nanterre  
www.aviva.fr

## Responsabilité des Dirigeants Récapitulatif des besoins d'assurances

	<input checked="" type="checkbox"/> Affaire nouvelle	<input type="checkbox"/> Avenant	<b>N° de Contrat</b>
	DATE D'EFFET SOUHAITEE :		
	<input type="checkbox"/> Prospect	<input type="checkbox"/> Client de l'agence	
	Raison Sociale .....	Code NAF :	
	Forme juridique .....	SIREN :	
	Nom / Prénom* .....		
Code Agence :	Adresse .....		
Réf. Client :	Code Postal .....	Commune .....	
	* champs obligatoire		

Pour vous permettre de procéder à l'analyse de mes besoins et me proposer un contrat d'assurance Responsabilité des Dirigeants, je vous communique les informations suivantes :

### Informations générales

#### Statut du souscripteur :

- Société (hors SNC, GAEC, Société Civile\* ou Société de droit public)
- Association / fondation

\* Ne sont pas éligibles au produit, les sociétés civiles suivantes : immobilières (SCI), de placement immobilier (SCPI), de moyens (SCM), professionnelles (SCP), d'exercice libéral, agricoles (GAEC, GFA, SCEA), en participation (SEP), de perception et de répartition des droits, ni les sociétés de droit public suivantes : les établissements publics, industriels et commerciaux (EPIC) et les sociétés d'économie mixte (SEM), ni les sociétés en nom propre.

### Si le souscripteur est sous forme de SOCIETE

Date de création de l'entreprise :     /     /

#### Données financières du souscripteur :

Date d'arrêté du bilan	/ /
Chiffre d'affaires	euros
Capitaux propres	euros
Résultat net	euros

Le souscripteur a-t-il des filiales ?  oui (remplir l'annexe1)  non

Un des dirigeants de droit du souscripteur détient-il, à titre personnel, des parts d'autres sociétés ?  oui  non

**Antécédents de la société :**

Le souscripteur et/ou l'une des filiales :

- Ont-ils déjà fait l'objet de réserve de commissaires aux comptes dans l'approbation des comptes ?  oui  non
  - Sont-ils cotés en bourse ?  oui  non
  - Ont-ils fait l'objet d'un LBO ?  oui  non
  - Sont-ils détenus à plus de 50% par une autre personne morale ?  oui  non
- Si oui :

Dénomination	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Pourcentage détenu	%

**Exerce t-il à titre principal ou accessoire, une des activités ou a un des statuts suivants ?**

- Cabinets d'avocats, sport professionnel ou traitement de déchets / amiante  oui  non
- Institutions financières  oui  non
- Cabinets d'experts comptables  oui  non
- Biotechnologie  oui  non
- Société de services informatiques  oui  non
- Energies renouvelables  oui  non

**Choix du montant de garantie** (cf. annexe 2) : €

***Si le souscripteur est sous forme d'ASSOCIATION / FONDATION***

**Date de création :** / /

**Données financières du souscripteur :**

Date d'arrêtés de compte : / /

<input type="checkbox"/> Sous forme de compte de résultat (produits /charges)		
	Année N	Année N-1
Budget total	€	€
Résultat net	€	€

<input type="checkbox"/> Sous forme de bilan (actif / passif)		
	Année N	Année N-1
Capitaux propres	€	€
Budget total	€	€
Résultat net	€	€

**Le souscripteur a-t-il des filiales ?**  oui (remplir l'annexe 1)  non

**Choix du montant de garantie** (cf. annexe 2) : €

## Antécédents

### Le souscripteur ou une de ses filiales :

- Font-ils l'objet d'une procédure d'alerte, d'une procédure de règlement amiable ou de sauvegarde, d'une procédure de redressement ou de liquidation judiciaire ?  oui  non
- Ont-ils connaissance de réclamations passées ou en cours, amiables ou judiciaires, faites à l'encontre de leurs dirigeants ?  oui  non
- Ont-ils connaissance de circonstances et / ou fautes ayant mis ou susceptibles de mettre en jeu la responsabilité civile, administrative ou pénale de leurs dirigeants ?  oui  non
- Se sont-ils vu refuser une assurance responsabilité ou ont-ils déjà eu une police responsabilité des dirigeants résiliée par un autre assureur ?  oui  non

Je soussigné, certifie que les informations ci-dessus sont, à ma connaissance, exactes et propose qu'elles servent de base à l'établissement du contrat que je désire souscrire.

**Ces déclarations pourront donner lieu, en cas de fausse déclaration intentionnelle, d'omission ou d'inexactitude, aux sanctions prévues par les articles L 113-8 et L 113-9 du Code des assurances (nullité ou résiliation du contrat, réajustement de la cotisation ou règle proportionnelle en cas de sinistre).**

Fait à :

le :

**Le Prospect ou Client de l'agence**  
(signature obligatoire)

### "Protection des données à caractère personnel - Loi Informatique et Libertés

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre à Aviva Assurances de procéder à la passation, la gestion et l'exécution des contrats. Elles sont destinées à l'assureur, à ses mandataires, réassureurs, organismes professionnels, partenaires, prestataires éventuellement situés en dehors de l'Union Européenne et, le cas échéant, aux autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires en vigueur notamment relatives à la lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes aux données qui vous concernent en écrivant au Service Relations Clientèle, dont les coordonnées figurent ci-dessous. Par ailleurs, sauf opposition de votre part, ces informations pourront être transmises aux autres entités du groupe Aviva France et à ses partenaires à des fins de prospection commerciale. Pour plus d'informations sur le transfert de données à l'étranger, vous pouvez consulter les mentions légales du site Aviva « [www.aviva.fr](http://www.aviva.fr) » ou écrire à l'adresse suivante :  
Aviva Assurances - Service Relations Clients (OCLI) - 13 rue du Moulin Bailly - 92 271 Bois Colombes Cedex ; [ocli-serv@aviva.fr](mailto:ocli-serv@aviva.fr)

**Annexe 1 - Filiales**

	Dénomination	Adresse	Code postal	Chiffre d'affaires	Capitaux propres
1				€	€
2				€	€
3				€	€
4				€	€
5				€	€
6				€	€
7				€	€
8				€	€
9				€	€
10				€	€
11				€	€
12				€	€
13				€	€
14				€	€
15				€	€
16				€	€
17				€	€
18				€	€
19				€	€
20				€	€
21				€	€
22				€	€
23				€	€
24				€	€
25				€	€
26				€	€
27				€	€
28				€	€
29				€	€
30				€	€

**Annexe 2 - Montant garanties / Tarifs**

**AVIVA ENTREPRISES**

CA	Option 1	Option 2	Option 3	Cotis 1	Cotis 2	Cotis 3
jusqu'à 500 000 €	100 000 €	150 000 €	250 000 €	514 €	550 €	615 €
de 500 001 à 1 500 000 €	150 000 €	250 000 €	500 000 €	585 €	650 €	730 €
de 1 500 001 à 3 000 000 €	250 000 €	500 000 €	750 000 €	680 €	750 €	795 €
de 3 000 001 à 5 000 000 €	500 000 €	750 000 €	1 000 000 €	780 €	835 €	1 020 €
de 5 000 001 à 10 000 000 €	750 000 €	1 000 000 €	1 500 000 €	880 €	1 115 €	1 190 €
de 10 000 001 à 15 000 000 €	1 000 000 €	1 500 000 €	2 000 000 €	1 185 €	1 265 €	1 575 €

prime  
TTC

**AVIVA ASSOCIATIONS**

CA	Option 1	Option 2	Option 3	Cotis 1	Cotis 2	Cotis 3
jusqu'à 150 000 €	50 000 €	75 000 €	100 000 €	145 €	175 €	220 €
de 150 001 à 500 000 €	100 000 €	150 000 €	250 000 €	230 €	270 €	310 €
de 500 001 à 1 000 000 €	150 000 €	250 000 €	500 000 €	275 €	410 €	530 €
de 1 000 001 à 2 500 000 €	250 000 €	500 000 €	750 000 €	440 €	570 €	700 €
de 2 500 001 à 5 000 000 €	500 000 €	750 000 €	1 000 000 €	630 €	715 €	810 €
de 5 000 001 à 7 500 000 €	750 000 €	1 000 000 €	1 500 000 €	810 €	910 €	1 100 €

prime  
TTC