

QUESTIONNAIRE

ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE EXPLOITATION ET PROFESSIONNELLE
DES SOCIETES INFORMATIQUE ET DES EDITEURS DE LOGICIELS

Dénomination de la Société :	
Adresse postale :	
Tél :	
E-mail :	
Nom du signataire de ce questionnaire:	
Fonction :	
N° SIRET :	
Date de création de la société :	
Filiales en France ou à l'étranger Dénominations sociales et adresses	
Chiffre d'affaires de l'exercice N-1 :	
Chiffre d'affaires prévisionnel de l'exercice en cours :	
Adhérent ou en cours d'adhésion à la Fédération Professionnelle du SYNTEC NUMERIQUE (et non la Convention Collective SYNTEC)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

ACTIVITE DE LA SOCIETE :

			Pourcentage Chiffre Affaires
Audit, conseil en ingénierie informatique :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Assistance à Maîtrise d’ouvrage :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Editeur de progiciel :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Intégration, paramétrage :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Maintenance évolutive et/ou curative :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Formation :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Tierce maintenance applicative :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Développement de logiciels spécifiques :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Infogérance :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Location de logiciel (SaaS) :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Assistance technique (prestations en régie) :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Vente de matériel informatique :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Conseil en Technologies / R&D externalisée :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Création et maintenance de sites Internet :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Hébergement de données, d’applicatif ou de sites Internet :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Conseil et conception de logiciels et systèmes embarqués:	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
Autres activités :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	%
(à mentionner)			

NB : ATTENTION, SEULES LES ACTIVITES DECLAREES ENTRENT DANS LE CHAMP D’APPLICATION DU CONTRAT D’ASSURANCE

JOINDRE AU PRESENT QUESTIONNAIRE UN EXEMPLAIRE DE VOS CONTRATS COMMERCIAUX TYPES (CONDITIONS GENERALES DE PRESTATIONS, CONTRAT DE LICENCE, ETC...)

Etes-vous actuellement titulaire d'un contrat d'assurance

RC PROFESSIONNELLE : OUI NON

Dans l'affirmative, préciser ci-dessous :

Le nom de la Compagnie d'assurance :

La date d'échéance anniversaire de la police :

Avez-vous déjà été titulaire d'un contrat d'assurance RC : OUI NON

Dans l'affirmative, préciser ci-dessous :

Le nom de la Cie d'assurance :

La date de résiliation :

**Si vous êtes ou si vous avez été titulaire
d'une assurance de R.C. Professionnelle,
avez-vous déclaré des sinistres**

au cours des 24 derniers mois : OUI NON

Dans l'affirmative, préciser la ou les date(s) de survenance ainsi que le montant de l'indemnité versée par l'assureur :

Le présent questionnaire doit être retourné à

**NEOTECH ASSURANCES
19, rue de Calais
75009 - PARIS**

neotech@lsngroupe.com

Fait à **Le**

Signature :