



# DÉCLARATION DE RISQUE

## RC PROFESSIONNELLE – MÉTIERS DU TOURISME

Référence : DR-V-2204

Ce formulaire est un document contractuel et ne peut être exploité que dans la mesure où il est complet et signé par l'assuré. Toutes les questions doivent avoir une réponse y compris celles par Oui ou Non.

### LE DEMANDEUR D'ASSURANCE

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Année de création de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_ Code NAF : \_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_

Question	Réponse	
	Oui	Non
La société proposante appartient-elle à un groupe ?		
Si oui, nom du groupe ? .....		
Assurés additionnels à déclarer ?		
Si oui, nom(s) .....		
Si oui, adresse(s) .....		

Identité du/des bénéficiaire(s) effectif(s)*			
Nom et prénom(s)	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Lieu de naissance (ville & pays)	Domicile (pays)

\*Bénéficiaire effectif : la ou les personnes physiques détenant chacune, directement ou indirectement, plus de 25% du capital ou des droits de vote de la société et/ou la ou les personnes physiques exerçant, par tout autre moyen, un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction ou sur l'assemblée générale des associés de la société. Si aucune personne physique ne remplit l'un des critères ci-dessus, il y a lieu de considérer le représentant légal de la société comme étant le bénéficiaire effectif.

Veuillez fournir les informations suivantes sur les associés, et les cadres salariés :

Nom et prénom(s)	Formation	Expérience dans la fonction (en nombre d'années)



# DÉCLARATION DE RISQUE

## RC PROFESSIONNELLE – MÉTIERS DU TOURISME

Référence : DR-V-2204

### LE DESCRIPTIF DES ACTIVITÉS À COUVRIR

Domaine d'activités	% du Chiffre d'Affaires
Billetterie	
Organisation de séjours ou de voyages en France ou à l'étranger	
Tourisme d'accueil	
Vente à la commission (hôtel, location de voiture, assistance, théâtre...)	
Organisation d'évènements	
Autres (à préciser) : .....	
Description des activités (réservation hôtelières, croisières, location de voitures, transport aérien, ferroviaire, théâtre...) :	
.....	

### LES EFFECTIFS

Effectif total en France, y compris intermédiaires :		
Procédez-vous systématiquement à la vérification des diplômes et attestations des précédents employeurs ?	Oui	Non
Y a-t-il eu des PV et mises en demeure de l'inspection du travail durant les 5 dernières années ?	Oui	Non
Si oui, précisez la date, l'objet de la mise en demeure et les suites données		
.....		

### LE VOLUME DE VENTE

Veuillez préciser les volumes de vente :

Voyages	Exercice passé	Exercice en cours	Estimation pour le Prochain exercice
En France			
Aux USA / Canada			
Pays autre(s) que ci-dessus			
<b>Total</b>			

Anticipez-vous un changement important dans vos activités dans les douze mois à venir ?      Oui      Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser : .....

Organisez-vous des voyages dans des pays déconseillés par le Quai d'Orsay ?      Oui      Non

Dans l'affirmative, veuillez lister les pays : .....

Ventilation du Chiffre d'Affaires par secteur de clientèle (exprimé en %)	
Particuliers	%
Professionnels	%
Collectivités et administrations	%



# DÉCLARATION DE RISQUE

## RC PROFESSIONNELLE – MÉTIERS DU TOURISME

Référence : DR-V-2204

### LA NATURE DES RISQUES

Question	Réponse	
	Oui	Non
Faites-vous appel à des prestataires ?		
Imposez-vous une assurance RC Professionnelle à vos prestataires ?		
Avez-vous renoncé à un éventuel recours contre tout prestataires ?		
Si oui, précisez .....		
Avez-vous vérifié la solvabilité de vos prestataires locaux ?		
Utilisez-vous un conseil juridique pour la rédaction de vos contrats ?		
Insérez-vous une limitation de responsabilité dans vos contrats ?		
Dans l'affirmative, merci de transmettre la clause insérée dans vos contrats		
Vous assurez-vous de la propriété intellectuelle ou de l'obtention des licences D'utilisation de toutes les images, sons, ou musiques que vous utilisez ?		

Quels canaux de distribution utilisez-vous ?

Votre propre réseau

Agences tiers

Votre site web

Site web tiers

Autres à préciser :

Quels sont les principaux pays de destination :

Quelle est la nature des voyages organisés (circuits, séjours tout inclus) ?

Organisez-vous des voyages à thèmes (médical, enterrement de vie de jeune fille, sportif, voyages scolaires, linguistiques...) ?  
Si oui précisez la nature.

Si des activités sportives sont proposées, quelle en est la nature ?

Organisez-vous des activités sportives dangereuses ?

Oui

Non

Si oui, précisez .....

Avez-vous mis en place une cellule de gestion de crise d'accident

Oui

Non

grave (événements naturels, accidents...) ?

Si oui, détaillez le fonctionnement : .....

Disposez-vous d'un numéro d'urgence H24 pour vos clients ?

Oui

Non

Utilisez-vous un cabinet d'avocat spécialisé pour le traitement de vos

Oui

Non

réclamations ?

Si oui, précisez leur coordonnées : .....



# DÉCLARATION DE RISQUE

## RC PROFESSIONNELLE – MÉTIERS DU TOURISME

Référence : DR-V-2204

### LES GARANTIES SOUHAITÉES

Quel montant de garantie souhaitez-vous ?

(Montants exprimées par sinistre et par année d'assurance)

1 500 000,00 €      2 000 000,00 €      3 000 000,00 €      4 000 000,00 €      Autres : ... .. €

Souhaitez-vous souscrire à l'extension juridiction en cas de dommages portés devant les tribunaux des États-Unis ou du Canada ?      Oui      Non

### LES ANTÉCÉDENTS DU RISQUE

Question	Réponse	
	Oui	Non
Le souscripteur est-il actuellement assuré ?		
Dans l'affirmative, veuillez renseigner les champs suivants :		
Nom de la compagnie :		
Date de renouvellement :		
Le risque a-t-il fait l'objet d'un refus de souscription ou de résiliation ?		
Si oui, pour quel motif : .....		
La responsabilité civile des personnes désignées au paragraphe « assuré » ci-avant a-t-elle été mise en cause ces 5 dernières années ?		
Si oui, veuillez préciser les dates, circonstances, les montants réclamés et conséquences financières de ces mises en cause .....		
Avez-vous connaissance de circonstances dont on pourrait raisonnablement penser qu'elles vont amener des réclamations à l'encontre des personnes désignées au paragraphe « assuré » ci-avant ?		
Si oui, précisez .....		



# DÉCLARATION DE RISQUE

## RC PROFESSIONNELLE – MÉTIERS DU TOURISME

Référence : DR-V-2204

### LES PIÈCES JUSTIFICATIVES

Merci de bien vouloir joindre au présent questionnaire les pièces justificatives suivantes :

- La plaquette commerciale ;
- Les CV des principaux dirigeants techniques ;
- Les CNI des personnes désignées au paragraphe « assuré » ;
- Le relevé de sinistralité compagnie des 5 dernières années ;
- Le KBIS ;

### LA SIGNATURE

Les réponses à toutes questions posées dans la présente Déclaration de Risque sont obligatoires pour l'examen d'une demande de Responsabilité Civile. L'entreprise soussignée certifie que toutes les déclarations en réponses aux questions figurant dans cette fiche de déclaration de risques sont sincères et exactes et reconnaît avoir été informée du caractère obligatoire des réponses aux questions posées pour l'établissement des Conditions Particulières ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux Articles L. 113-8 et L. 113-9 du Code des Assurances.

Signature : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**La présente Déclaration de Risque est un relevé des informations techniques et administratives relatives au dossier proposé, permettant à la Compagnie de prendre position quant à son acceptation et à la tarification du risque.**

**Il ne saurait constituer une quelconque présomption de garantie à la charge de la dite compagnie.**

**La mise en œuvre de la garantie n'étant fondée que sur la seule présentation de la police d'assurance dûment établie par Arcus Solutions.**

**Nous vous remercions du temps que vous avez consacré à la rédaction de ce document.**

**Les informations contenues dans ce document sont destinées aux propres fichiers de la Société Arcus Solutions, de l'assureur, du réassureur, des organismes professionnels de l'assurance ainsi que les sous-traitants missionnés.**

**Vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition pour des motifs légitimes relatifs à l'ensemble des données vous concernant. Vous disposez également du droit à la limitation du traitement et du droit de demander le transfert de vos données (droit à la portabilité). Vous pouvez retirer à tout moment le consentement accordé à l'utilisation de vos données. Vous pouvez exercer l'ensemble de ces droits en adressant votre demande, accompagnée d'un titre d'identité signé à l'adresse e-mail suivante : [rgpd@arcus-solutions.fr](mailto:rgpd@arcus-solutions.fr). Votre demande sera traitée par le Délégué à la Protection des Données. Le responsable de traitement se réserve le droit de ne pas accéder à ces demandes si le traitement des données est nécessaire à l'exécution du contrat, au respect d'une obligation légale ou à la constatation, l'exercice ou la défense de droits en justice. Vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle (la CNIL est l'autorité de contrôle compétente en France).**