



DÉCLARATION DE RISQUE

GARANTIE FINANCIÈRE – AGENTS DE VOYAGES ET AUTRES OPÉRATEURS DE LA VENTE DE VOYAGES ET SÉJOURS

Référence : DR-V-2401

L'ensemble des informations qui nous sont communiquées sont confidentielles et strictement limitées à notre usage. Ce sont des éléments d'appréciation du risque qui servent de base à l'étude technique. Complétez la fiche de Déclaration de Risque, réunissez les pièces demandées et envoyez votre dossier.

LES RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom ou raison sociale : _____

Nom commercial (si différent) : _____

Directeur / Gérant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Forme juridique : _____ Capital social : _____

Numéro SIREN : _____ Site internet : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Date de création : _____ Date de clôture annuelle : _____

Nombre d'agences : _____ Nombre de collaborateurs : _____

Numéro d'immatriculation Atout France : _____

Assurance RC Professionnelle n°: _____

Nom de la compagnie d'assurance : _____ Échéance : _____

Banque principale : _____

Correspondant : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Expert-comptable : _____

Correspondant : _____

Téléphone : _____ Email : _____

LES DIRIGEANTS

Les expériences des dirigeants :

	Formations Professionnelles	Nombre d'années d'expérience dans le tourisme	% du Capital Social	Le dirigeant / l'actionnaire a t'il été dans une de ces situations :
Dirigeant / Actionnaire Nom :			%	Procédure de sauvegarde <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Redressement Judiciaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Liquidation Judiciaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Dirigeant / Actionnaire Nom :			%	Procédure de sauvegarde <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Redressement Judiciaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Liquidation Judiciaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Dirigeant / Actionnaire Nom :			%	Procédure de sauvegarde <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Redressement Judiciaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Liquidation Judiciaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Dirigeant / Actionnaire Nom :			%	Procédure de sauvegarde <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Redressement Judiciaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Liquidation Judiciaire <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Informations importantes dont vous souhaitez nous faire part :



DÉCLARATION DE RISQUE

GARANTIE FINANCIÈRE – AGENTS DE VOYAGES ET AUTRES OPÉRATEURS DE LA VENTE DE VOYAGES ET SÉJOURS

Référence : DR-V-2401

Le patrimoine des dirigeants :

Nom du dirigeant	Type de patrimoine	Estimation	Prêts en cours	Établissement de souscription	Capital investi
	<input type="checkbox"/> Immobilier <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Autre Adresse :				
	<input type="checkbox"/> Mobilier <input type="checkbox"/> Placement <input type="checkbox"/> Épargne <input type="checkbox"/> Assurance-vie <input type="checkbox"/> Autre				€
	<input type="checkbox"/> Immobilier <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Autre Adresse :				
	<input type="checkbox"/> Mobilier <input type="checkbox"/> Placement <input type="checkbox"/> Épargne <input type="checkbox"/> Assurance-vie <input type="checkbox"/> Autre				€
	<input type="checkbox"/> Immobilier <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Autre Adresse :				
	<input type="checkbox"/> Mobilier <input type="checkbox"/> Placement <input type="checkbox"/> Épargne <input type="checkbox"/> Assurance-vie <input type="checkbox"/> Autre				€
	<input type="checkbox"/> Immobilier <input type="checkbox"/> Maison <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Autre Adresse :				
	<input type="checkbox"/> Mobilier <input type="checkbox"/> Placement <input type="checkbox"/> Épargne <input type="checkbox"/> Assurance-vie <input type="checkbox"/> Autre				€



DÉCLARATION DE RISQUE

GARANTIE FINANCIÈRE – AGENTS DE VOYAGES ET AUTRES OPÉRATEURS DE LA VENTE DE VOYAGES ET SÉJOURS

Référence : DR-V-2401

Les informations sur les autres sociétés des actionnaires :

Merci de remplir précisément ce tableau qui permet au garant d'apprécier les autres activités et expériences des actionnaires et en joignant la dernière liasse de chacune des structures.

En cas d'historique de dépôt de bilan, merci de nous le signaler et de nous apporter les explications précises.

Nom ou raison sociale	Associé en lien	SIREN	Date de création	CA (N-1)	Résultat Net (N-1)
			... / ... /	€	€
			... / ... /	€	€
			... / ... /	€	€
			... / ... /	€	€

LA PRÉSENTATION SUCCINCTE DE VOTRE ACTIVITÉ / DU PROJET

Décrivez ici votre activité / votre projet :

Avez-vous / allez-vous adhérer à un réseau, et si oui, lequel ? _____

	Répartition du Volume d'Affaires de votre entreprise	
Forfaits <i>Distribution ou production de forfaits vendus</i>	Distribution : €	Production : €
Prestations touristiques <i>Prestations touristiques sèches vendues</i>		€
Transport secs		€
TOTAL		€

La répartition de votre clientèle :

- Particuliers / Entreprise / Comité d'entreprises (BtoC) : _____
- Autres professionnels du tourisme (BtoB) : _____
- Autres : _____

Votre mode de distribution :

- Site internet : _____
- Agence Physique : _____
- Réseaux d'agences : _____
- Autres : _____

Vos principaux fournisseurs :

- Tours opérateurs : _____
- Réceptifs : _____
- Hotels : _____
- DMC : _____
- Autres : _____



DÉCLARATION DE RISQUE

GARANTIE FINANCIÈRE – AGENTS DE VOYAGES ET AUTRES OPÉRATEURS DE LA VENTE DE VOYAGES ET SÉJOURS

Référence : DR-V-2401

Avez-vous un engagement de volume avec vos fournisseurs ? Si oui, merci de donner le détail :

Quels sont les conditions / délais de règlement de vos fournisseurs ?

La répartition de votre activité dans le monde :

Afrique :	%	Amérique du Nord :	%	Amérique du Sud :	%
Antarctique :	%	Asie :	%	Europe :	%
Océanie :	%				

Le mode de règlement de vos clients

Espèce	Chèque	Virement / Prélèvement	Carte	
%	%	%	% %	
Faites-vous appel à une passerelle de paiement (« merchant acquirer ») ?			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
<i>Si oui, lequel :</i>				
Le transfert des fonds est réalisé par la passerelle de paiement, combien de jour après que la transaction ait été effectué :				



DÉCLARATION DE RISQUE

GARANTIE FINANCIÈRE – AGENTS DE VOYAGES ET AUTRES OPÉRATEURS DE LA VENTE DE VOYAGES ET SÉJOURS

Référence : DR-V-2401

LE PRÉVISIONNEL FINANCIER

Quel est le pourcentage d'acompte prélevé à la réservation	%
En Moyenne, combien de mois à l'avance vos clients réservent-ils ?	Mois
Combien de mois avant le départ le solde est-il réglé par le client ?	Mois
En moyenne, quel est le montant dépensé par voyageur	€

⊙ Fournir un prévisionnel pour la période à garantir, sur le Volume d'Affaires par date de départ :

Période à garantir	Prestations initialement déclarées	
	<i>Prendre en compte uniquement le Volume d'Affaires concernant les prestations réalisées</i> <i>Exemple : Un groupe de 10 personnes part en juillet, le Volume d'Affaires est de 10 000 €, merci d'indiquer en juillet 10 000 €.</i>	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
.... /	€	
Σ	€	€



DÉCLARATION DE RISQUE

GARANTIE FINANCIÈRE – AGENTS DE VOYAGES ET AUTRES OPÉRATEURS DE LA VENTE DE VOYAGES ET SÉJOURS

Référence : DR-V-2401

LA GARANTIE RECHERCHÉE

Quel établissement financier ou d'assurance la délivre actuellement : _____

Quelle est la date d'échéance de ce contrat : _____

Quel est le motif de non-reconduction : _____

Date de prise d'effet souhaitée de cette garantie : _____

LES AUTRES ASSURANCES DE VOTRE ENTREPRISE

Arcus Solutions est en mesure de vous proposer d'autres alternatives aux assurances de votre entreprise, soit par une étude auprès de nos partenaires, soit par nos indications pré-tarifées ci-dessous.

Si votre demande nous est présentée par l'intermédiaire d'un courtier de notre réseau, nous vous remercions de vous retourner directement vers ce dernier pour étudier vos besoins spécifiques relatifs aux autres assurances.

Merci de cocher, parmi les garanties que nous vous conseillons de mettre en place, celles que vous souhaiteriez ajouter en parallèle de votre offre de garantie financière.

RC Professionnelle

Couvre l'assuré notamment pour les fautes professionnelles, les erreurs ou omissions, la malveillance des préposés, la diffamation ou la divulgation d'informations confidentielles.

Protection Juridique Professionnelle

Couvre votre entreprise contre tout type de litige (commercial, administratif etc..) avec un accès à une équipe de juristes experts à tout moment, une prise en charge des frais et dépenses associées, et même une participation aux frais de recapitalisation des points de permis (prises en charge plafonnées : nous consulter pour obtenir le détail).

Votre choix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre effectif (hors gérance)	0	1	2	3	4	5	+ de 5
Tarif indicatif	267,92 €	312,56 €	473,30 €	634,05 €	794,79 €	955,54 €	Sur étude

Garantie cyber

Couvre contre les conséquences de vol de données confidentielles (coordonnées bancaires ou carte clients, pièces d'identité etc..), de l'usurpation d'identité du dirigeant par un hacker, de la transmission de virus à des tiers etc...

Autres assurances (locaux, véhicules, RC dirigeants, RC employeur etc....)

Précisez : _____



DÉCLARATION DE RISQUE

GARANTIE FINANCIÈRE – AGENTS DE VOYAGES ET AUTRES OPÉRATEURS DE LA VENTE DE VOYAGES ET SÉJOURS

Référence : DR-V-2401

LES DOCUMENTS À JOINDRE POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER :

Société avec historique et/ou adjonction d'activité tourisme à une société déjà existante :

- ⊙ Les Kbis et statuts à jour signés ;
- ⊙ Les CV (lien vers un compte LinkedIn peut-être accepté), pièces d'identités des dirigeants et actionnaires,
- ⊙ La présentation des activités de la société (site internet, brochures, etc...);
- ⊙ Le dernier bilan et compte de résultat détaillé ;
- ⊙ Les compte de la holding et/ ou les comptes consolidés le cas échéant ;
- ⊙ L'estimation de l'activité de l'année en cours (CA réalisé depuis le début de l'année + base prévisionnelle) ;
- ⊙ La copie de l'attestation RC Professionnelle et de Garantie Financière actuelle ;
- ⊙ Le courrier de résiliation de votre garant actuel (une fois la résiliation du contrat effectuée) ;
- ⊙ L'attestation de pointe de fonds détenus (en annexe à la présente Déclaration de Risque) ;
- ⊙ Les Conditions Générales de Ventes (à moins que vous n'utilisiez exclusivement que les CGV de vos fournisseurs : si vous ne distribuez que du transport sec par exemple. Dans ce cas nous en préciser la raison et nous fournir les CGV les plus utilisées).

Société en création :

- ⊙ Les Kbis et statuts à jour signés (si ces documents ne sont pas disponibles à date, nous les transmettre dans un second temps) ;
- ⊙ Les CV, pièces d'identités des dirigeants et actionnaires ;
- ⊙ Business Plan sur 3 ans : présentation du projet, prévisionnel financier (Bilan, Compte de Résultat, Trésorerie, etc..) et le plan marketing ;
- ⊙ Les Conditions Générales de Ventes.

Il est primordial que votre prévisionnel soit réaliste. Ce business plan sera votre sésame pour obtenir des financements auprès des banques. Il sera également gage d'une certaine crédibilité lors de vos rencontres futures avec les différents interlocuteurs qui jalonnent l'avancée de votre projet d'entreprise. Pour être crédible face aux partenaires bancaires, investisseur, associés... ce prévisionnel est primordial. Il prouve que vous avez réfléchi au projet, que vous savez où vous allez, que vous avez conscience des charges de l'entreprise et comment y subvenir.

LA SIGNATURE

Les réponses à toutes questions posées dans le présent questionnaire sont obligatoires pour l'examen d'une demande de caution. 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 (nullité du contrat) et L. 113-9 (réduction des indemnités) 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 ladite 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 avez la possibilité de demander la communication des renseignements vous concernant contenus dans cette fiche de déclaration de risques et, le cas échéant, de les faire rectifier dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Merci de retourner cette Déclaration de Risque dûment complétée et signée, accompagnée des justificatifs nécessaires à l'adresse email disponible en bas de page.



ATTESTATION DE POINTE DE FONDS DÉTENUS ANNEXE À LA DÉCLARATION DE RISQUE GARANTIE FINANCIÈRE – AGENTS DE VOYAGES ET AUTRES OPÉRATEURS DE LA VENTE DE VOYAGES ET SÉJOURS

Référence : DR-V-2401-APF

A FAIRE CERTIFIER

PAR VOTRE EXPERT COMPTABLE / COMMISSAIRE AUX COMPTES

Pour les sociétés avec historique et/ou adjonction d'activité tourisme à une société déjà existante

Je Soussigné : _____

Adresse : _____

Qualité : _____

(dûment habilité à l'effet des présentes)

Certifie sous ma responsabilité, que le montant **maximal** des acomptes, avances et soldes de voyage reçus des clients consommateurs finaux (hors professionnels du tourisme), pour des prestations non encore fournies, constatées par l'entreprise ci-dessous désignée au cours des douze derniers mois* au titre de son activité d'opérateur de voyages,

S'élève à la somme de : _____

À la date du : / /

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro de RCS : _____

La société dispose-t-elle d'un site Internet permettant à sa clientèle d'être redirigée vers des sites marchands destinés à l'achat de prestations touristiques isolées (hors forfait) :

Oui

Non

Si oui, quel est le volume d'affaires correspondant à ce type de vente : _____ €

En foi de quoi, je délivre la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____

Le / /

Nom, signature et cachet du Commissaire aux comptes ou du membre de l'ordre des Experts Comptables et des comptables agréés.

* ou à défaut au cours de l'exercice clos le / /

www.arcus-solutions.fr