



Qui est le preneur d'assurance ?

Nom de la société à assurer et sa forme juridique :

.....

Adresse :

.....

Numéro de SIRET et code NAF :

.....

Date de création de la société :

.....

Chiffre d'affaires :

.....

Libellé exact de l'activité :

.....

.....

Evaluation des risques liés à votre assurance Fraude

Avez-vous des capitaux propres et un résultat net positif sur vos deux derniers exercices comptables ? oui non

Votre société est-elle détenue à plus de 50% des droits de vote par une personne morale ? oui non

Votre société ou une de vos filiales sont-elles cotées en bourse ? oui non

Avez-vous une filiale ou un établissement permanent aux Etats-Unis ou au Canada ? oui non



QUESTIONNAIRE FRAUDE & MALVEILLANCE



Avez-vous réalisé une restructuration importante ayant donné lieu à un plan de sauvegarde de l'emploi, ou à une fermeture d'établissement, ou procédé au licenciement de plus de 20% de vos effectifs au cours des deux derniers exercices comptables ?

oui non

Avez-vous plus de 20% de vos effectifs en contrat de travail à durée déterminée (CDD) ou en qualité de stagiaire ?

oui non

Avez-vous une filiale ou un établissement permanent en dehors de l'Union Européenne, Norvège, Suisse, Lichtenstein ou Islande ?

oui non

Avez-vous subi des actes de fraude ou malveillance, indemnisé ou non par un contrat d'assurance, dont le montant cumulé a dépassé 5 000€ dans les trois dernières années ?

oui non

Quel montant de garantie souhaitez-vous étudier ?

250 000€
500 000€
750 000€
1 000 000€
autre

Ce document est à retourner par mail, complété et accompagnée de votre avis insee ou kbis.

contact@chatel-assurances.fr