



Au cours des cinq dernières années, le Proposant a-t-il :

- cessé certaines activités ? (1) OUI  NON
- racheté d'autres entreprises (ou partie des activités d'autres entreprises) ? (1) OUI  NON

Dans l'affirmative, donner toutes précisions : .....

.....

.....

La reprise des activités a-t-elle inclus le passif des entreprises ? (1) OUI  NON

Code APE/NAF :

**► 4. PERSONNEL DU PROPOSANT :**

Pour le dernier exercice (exercice n-1)

	Nombre			Salaires bruts		
	Permanents	Temporaires	Intérimaires	Permanents	Temporaires	Intérimaires *
- personnel de Direction, administratif et commercial						
- autre personnel (de production / ouvriers, manutentionnaires, chauffeurs, caristes etc.)						

\* Sommes versées à des entreprises de travail temporaire

Le proposant a-t-il établi le rapport\*\* prévu par le décret n° 2001-1016 du 5 novembre 2001 qui oblige les employeurs à transcrire et à mettre à jour dans un "document unique" les résultats de l'évaluation des risques professionnels identifiés au niveau de l'établissement (ou de chaque unité de travail si le proposant a fait le choix d'établir ce document à ce niveau) ? (1) OUI  NON

Dans la négative, nous indiquer à quelle date le proposant prévoit d'en finaliser la rédaction : .....

\*\* ou les rapports si multiplicité d'établissements, ou si le proposant a fait le choix d'établir le document au niveau de chaque unité de travail

(1) cocher la bonne réponse.

► **5. CHIFFRE D'AFFAIRES HORS TAXES REALISE PAR LE PROPOSANT AU COURS DES EXERCICES PRECEDENTS ET PREVU POUR L'EXERCICE EN COURS (n) :**

EXERCICE	CHIFFRE D'AFFAIRES GLOBAL	CHIFFRE D'AFFAIRES HORS VENTES INTERNES (2)	% SOUS-TRAITE À D'AUTRES ENTREPRISES	CHIFFRE D'AFFAIRES EXPORTATIONS HORS USA/CANADA	CHIFFRE D'AFFAIRES EXPORTATIONS DIRECTES USA/Canada
n					
n-1					
n-2					
n-3					
n-4					

► **6. RISQUE « POLLUTION » :**

- Le Proposant exploite-t-il des Installations Classées pour la Protection de l'Environnement au sens de la Loi N° 76-663 du 19 juillet 1976 ?

(1) OUI  NON

- Le Proposant exploite-t-il des exploitations visées par la Directive 96/82/CE du Conseil du 9 décembre 1996 concernant la maîtrise des dangers liés aux accidents majeurs impliquant des substances dangereuses, dite "Seveso II", concernant les risques d'accidents majeurs de certaines activités industrielles ?

(1) OUI  NON

- Dans l'affirmative (à l'une ou l'autre des deux précédentes questions), merci de remplir le tableau ci-dessous :

(1) cocher la bonne réponse.

(2) correspondant à des ventes ou prestations entre sociétés du même groupe.

Exploitation	Nom & Adresse	Loi n° 76-663 du 19 juillet 1976		Directive du 09/12/96 "SEVESO II"		N° de classification
		Déclaration	Autorisation préfectorale	«SEVESO seuil bas»	«SEVESO seuil haut»	
a)		(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	(1) <input type="checkbox"/>	
b)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d)						
e)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

1) cocher la bonne réponse.



- décrire l'environnement de l'exploitation (urbain, industriel, agricole etc.) en indiquant notamment si elle se trouve à proximité (moins d'un kilomètre) d'un cours d'eau ou d'une étendue d'eau :

exploitation a) .....

.....

exploitation b) .....

.....

exploitation c) .....

.....

exploitation d) .....

.....

exploitation e) .....

.....

- Le Proposant entrepose-t-il ou utilise-t-il pour les besoins de l'Entreprises des matières dangereuses (acides, gaz, produits inflammables etc.) ?

(1) OUI  NON

Dans l'affirmative, pour chaque exploitation, donner des précisions sur la nature des produits, les quantités stockées et les modalités de stockage (cuve enterrée, existence ou non de cuvette de rétention) ?

exploitation a) .....

.....

exploitation b) .....

.....

exploitation c) .....

.....

exploitation d) .....

.....

exploitation e) .....

.....

(1) cocher la bonne réponse.





► 10. RENSEIGNEMENTS DIVERS SUR LES PRODUITS / TRAVAUX DU PROPOSANT :

TYPE DE PRODUITS / TRAVAUX	PRECISIONS SUR LES PRODUITS / TRAVAUX	IMPORTANCE DES TIRAGES	PRINCIPAUX TITRES / CLIENTS	% CA
Journaux				
Magazines Revue Périodiques				
Livres	Livres d'art / encyclopédie <input type="checkbox"/> Scolaires <input type="checkbox"/> Scientifiques / techniques <input type="checkbox"/> Autres (préciser) .....			
Catalogues				
Imprimés administratifs				
Imprimés commerciaux				



TYPE DE PRODUITS / TRAVAUX	PRECISIONS SUR LES PRODUITS / TRAVAUX	IMPORTANCE DES TIRAGES	PRINCIPAUX TITRES / CLIENTS	% CA
Imprimés fiduciaires	Billets <input type="checkbox"/> Chéquiers <input type="checkbox"/> Timbres <input type="checkbox"/> Autres (préciser) .....			
Imprimés publicitaires				
Etiquettes	Avec code barre <input type="checkbox"/> Sans code barre <input type="checkbox"/> A lecture optique ou magnétique <input type="checkbox"/>			
Tickets de jeux ou de hasard	A lecture optique <input type="checkbox"/> A lecture magnétique <input type="checkbox"/> A gratter <input type="checkbox"/>			
Autres documents à lecture optique et magnétique				



TYPE DE PRODUITS / TRAVAUX	PRECISIONS SUR LES PRODUITS / TRAVAUX	IMPORTANCE DES TIRAGES	PRINCIPAUX TITRES / CLIENTS	% CA
Travaux de composition et de photogravure <b><u>pour compte de tiers</u></b>	Composition & traitement de l'image par ordinateur <input type="checkbox"/> Photogravure <input type="checkbox"/> Composition typographique <input type="checkbox"/> Photocomposition <input type="checkbox"/> Gravure pour impression sur papier ou textile <input type="checkbox"/> Production de matrices typographiques <input type="checkbox"/> Production de plaques <input type="checkbox"/> Production de cylindres <input type="checkbox"/> Production d'autres supports .....			
Autres travaux graphiques	Réalisation de produits de communication graphique, d'illustrations <input type="checkbox"/>			
Autres produits / travaux	Préciser : ..... ..... .....			

► **11. LE PROPOSANT EXERCE-T-IL EGALEMENT LES ACTIVITES SUIVANTES ? :**

		% CA HT
Activité Rédactionnelle	(1) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	..... %
Edition	(1) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	..... %
Agence de publicité / Conseil en publicité	(1) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	..... %
<i>conception et réalisation de campagnes publicitaires, conception d'objets publicitaires, promotion des ventes, publicité directe par mailing etc.)</i>		
Conseil en relations publiques ou en communication	(1) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	..... %
Routage	((1) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	..... %
Conception graphique	(1) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	..... %
Etude, conception, mise au pont, réalisation et / ou vente de logiciels	(1) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	..... %

► **12. COMMENT LE PROPOSANT FORMALISE-T-IL L'ACCORD DE SES CLIENTS SUR SES PROJETS ? :**

- a) par bon à tirer (1) OUI  NON  ..... %
- b) par écrit autre (lettre / fax) (1) OUI  NON  ..... %
- c) par moyens électroniques (1) OUI  NON  ..... %

préciser lesquels .....

.....

Quels sont les justificatifs ou les moyens de preuve ?

.....

.....

et le délai de conservation ?

.....

.....

- d) par autres moyens (1) OUI  NON  ..... %
- préciser lesquels .....
- .....

- e) par simple accord verbal (1) OUI  NON  ..... %

f) Dans quelles circonstances – urgence, clients importants, nature du travail (telle que réimpression), etc.- le Proposant a-t-il recours :

Aux moyens électroniques visés à l'alinéa c) ci-avant,

.....

.....

Aux autres moyens visés à l'alinéa d) ci-avant,

.....

.....

(1) cocher la bonne réponse.

Ou se contente-t-il d'un simple accord verbal ?

.....  
.....

► **13. CERTIFICATION / ASSURANCE QUALITE :**

Pour l'ensemble des questions préciser quel(s) produits ou quelle(s) prestations ou quel(s) sites y sont soumis.

Qualification(s) dont est titulaire le Proposant : .....

Le proposant fait-il appel à un organisme tiers pour la certification de ses produits ?

(1) OUI  NON

Dans l'affirmative, indiquer le nom de l'organisme : .....

Le Proposant a-t-il mis en place un système d'assurance qualité ayant fait l'objet d'une certification par un organisme tiers ?

(1) OUI  NON

Dans l'affirmative, indiquer :

le niveau de certification : ..... Version : .....

le nom de l'organisme : .....

► **14. LE PROPOSANT EST-IL AMENE PAR CONVENTION A SOUSCRIRE DES RENONCIATIONS A RECOURS CONTRE AUTRUI OU MEME A PRENDRE A SA CHARGE LA RESPONSABILITE CIVILE D'AUTRUI PAR « PACTE DE GARANTIE » :**

(1) OUI  NON

Dans l'affirmative, donner toutes précisions : .....

► **15. LE PROPOSANT A T-IL ETE TITULAIRE D'UN CONTRAT D'ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE EXPLOITATION / PROFESSIONNELLE / PRODUITS LIVRES AYANT FAIT L'OBJET D'UNE RESILIATION PAR L'ASSUREUR AU COURS DES 24 DERNIERS MOIS ? :**

Après sinistre (1) OUI  NON

Pour non-paiement de prime (1) OUI  NON

► **16. ANTECEDENTS :**

a) Au cours des 60 derniers mois, le Proposant a-t-il fait l'objet de réclamations (y compris une recherche en faute inexcusable pour accident du travail ou maladie professionnelle) formulées par un tiers qui auraient été de nature à faire jouer la ou les garanties recherchées ?

(1) OUI  NON

Dans l'affirmative, indiquer - au besoin sur une feuille séparée - les circonstances, le montant de la réclamation et le montant des indemnités versées (y compris la franchise prévue au contrat d'assurance applicable) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

b) Pour l'année en cours et l'année précédente, y a-t-il eu dans l'entreprise survenance d'un accident du travail, ou d'une maladie professionnelle, ayant entraîné un décès ou une IPP > 9% ?

(1) OUI  NON

**Joindre impérativement la copie des 5 derniers Comptes employeur; (si l'on se place entre janvier et septembre, le dernier compte date de n- 2 ; à partir d'octobre l'entreprise a en sa possession le compte n-1)**

Dans l'affirmative, indiquer - au besoin sur une feuille séparée - les circonstances, le montant de la réclamation et le montant des indemnités versées (y compris la franchise prévue au contrat d'assurance applicable) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

c) Quelles ont été les mesures prises par le Proposant pour éviter le renouvellement les mises en causes et événements précités ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(1) cocher la bonne réponse.

Le proposant :

- déclare sincères et, à sa connaissance, exacts les renseignements fournis ci-dessus et certifie qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à induire l'Assureur en erreur dans l'appréciation du risque proposé,
- accepte, en conséquence, que la présente Proposition serve de base au contrat ou à l'avenant qu'il désire souscrire et en fasse partie intégrante,
- reconnaît avoir été informé :
  - que toute réticence, fausse déclaration ou inexactitude dans les réponses aux questions qui précèdent, entraîne les sanctions prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités ou résiliation du contrat) du Code des Assurances,
  - qu'il peut demander à l'Assureur communication et rectification de toute information le concernant, qui figurerait sur tout fichier à usage de la Société. Ce droit, prévu par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, peut être exercé auprès du Département "Communication".

Fait à

Le

Signature et cachet.

**► JOINDRE AU QUESTIONNAIRE**

- **LA LISTE DES FILIALES DU PROPOSANT EN FRANCE (s'il y a lieu).**
- **UN EXEMPLAIRE DES CONDITIONS GENERALES TYPES DE VENTE OU DE PRESTATIONS DU PROPOSANT.**
- **COPIE DES FEUILLES DE CALCUL "COMPTE TRIENNAL" DES TROIS DERNIERES ANNEES (CETTE FEUILLE EST ETABLIE PAR LA CAISSE REGIONALE D'ASSURANCE MALADIE DONT DEPEND L'ETABLISSEMENT),**

Envoyez votre questionnaire à

Buzz Assurance  
Service Clients - BP 105  
83061 Toulon cedex

ou par mail à:  
[production@buzzassurance.com](mailto:production@buzzassurance.com)

