



Préambule

Le présent questionnaire préalable d'assurance Marketing et Communication a pour objet de réunir des informations sur vos activités commerciales ;

Quelles sections renseigner ?

Toutes les sociétés sont invitées à renseigner les rubriques suivantes :

Section 1 : Votre activité

Section 3 : Informations générales

Si vous avez une activité de **Marketing direct** et/ou de **Promotion des ventes**, veuillez **aussi** renseigner la rubrique suivante :

Section 2 : Marketing direct et Promotion des ventes.

Section 1 – Votre activité

Identification du proposant 1. Raison sociale

Adresse de la société :

Code APE Forme juridique

Site web

Code postal

Téléphone E-mail

Date de création de votre société ?

Entités affiliées 2. Nous pouvons étendre la police d'assurance aux entités affiliées* dont vous sollicitez la couverture, à condition que :

- une liste complète des entités concernées soit jointe au présent questionnaire préalable d'assurance.
- le chiffre d'affaires et les informations sur les sinistres déclarés sur ce questionnaire préalable d'assurance comprennent les entités concernées.
- toutes les autres informations que vous fournissez dans ce questionnaire préalable d'assurance comprennent les entités concernées.

*On entend par entités affiliées, toute entité dont l'assuré détient, au jour des présentes, le contrôle au sens des dispositions de l'article L233-3 du Code de Commerce.

Salariés 3. Veuillez indiquer votre effectif total :

Sous-traitants 4. Faites-vous appel à des sous-traitants indépendants ? Oui Non

Si Oui :

- Quel est le pourcentage de votre chiffre d'affaires qui *in fine* revient à vos sous-traitants ? %

b. Pour quel type de mission faites-vous appel à eux ?

c. Disposez-vous d'un contrat standard pour tous vos sous-traitants ?

Oui Non

Si Non, veuillez préciser :

Si Oui, veuillez joindre une copie du contrat standard.

Adhésion
à des organisations
professionnelles

5. Etes-vous affilié à un organisme professionnel ?

Oui Non

Si Oui, veuillez préciser :

Votre Chiffre d'Affaires

6. Veuillez fournir des précisions concernant votre chiffre d'affaires et son origine dans le tableau qui suit :

a.

	Exercice écoulé clos le / /	Exercice en cours	Estimation pour le prochain exercice
Chiffre d'affaires total	€	€	€

b. Estimation en pourcentage de la répartition de votre chiffre d'affaires total pour :

Prestations réalisées pour	Exercice écoulé clos le / /	Exercice en cours	Estimation pour le prochain exercice
France	%	%	%
Monde entier hors USA / Canada	%	%	%
USA / Canada	%	%	%

Contrats

7. Veuillez fournir les informations suivantes concernant les cinq contrats les plus importants de ces trois dernières années :

Nom du client	Nature des prestations réalisées	Valeur totale du contrat	Revenu du contrat pour vous	Durée du contrat
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	
		€	€	

Au cours des trois dernières années, quelle est la valeur moyenne des contrats dans lesquels vous avez été partie ?

€

Vos activités
professionnelles

8. Votre chiffre d'affaires, y compris le produit des commissions, doit être réparti approximativement entre les différents domaines indiqués ci-dessous, afin que nous puissions mieux appréhender vos activités professionnelles, et ce dans la mesure où la police ne couvre que les activités professionnelles déclarées par vos soins :

Domaines de vos activités professionnelles	Pourcentage du chiffre d'affaires
a. Conception/réalisation de films publicitaires (TV)	%
b. Conception/réalisation de spots publicitaires autres que TV	%
c. Gestion d'espaces publicitaires	%
d. Impression de documents	%
e. Marketing direct	%
f. Promotion des ventes	%
g. Conseil en marketing	%
h. Conception/réalisation d'études de marché	%
i. Gestion de relations publiques	%
j. Conception/réalisation graphique	%
k. Conseil en design et créativité	%
l. Promotion des marques	%
m. Créations multimédia	%
n. Conception/organisation d'événements	%
o. Photographies publicitaires	%
p. Publicité mobile (ex : SMS, MMS)	%
q. Publicité sur le lieu de vente	%
r. Gestion des supports de publicité	%
s. Conception de campagnes publicitaires	%
t. Conseil en communication	%
u. Conception/réalisation de sondages	%
v. Conseil en publicité	%
w. Publicité par prospectus	%
x. Photothèques	%
y. Centre d'appels	%
z. Conception d'objets publicitaires	%
Autres – Veuillez préciser :	%
	%
	%
	%

9. Prévoyez-vous des changements importants concernant la répartition des activités indiquées ci-dessus au cours des 12 prochains mois ?

Oui Non

Si Oui, veuillez préciser :

10. Veuillez fournir une description de vos activités professionnelles selon votre perception de celles-ci, en précisant tous les domaines de votre expertise :

Gestion des risques

11. Quelles procédures avez-vous mises en place pour vous assurer que toute photo, tout clip, toute musique ou tout autre contenu que vous utilisez ne contrevient à aucun droit de tiers ? Si vous disposez de procédures standard écrites, veuillez en fournir une copie.

12. Veuillez indiquer dans quels cas vous transmettriez des documents à des conseils juridiques externes pour vérification avant publication :

13. Veuillez indiquer à quels conseils juridiques externes vous faites appel pour des conseils en matière de validations légales préalables :

Section 2 – Marketing direct & promotion des ventes

14.	Vos opérations de Marketing direct	Pourcentage du chiffre d'affaires
	a. Mailings postaux	%
	b. Marketing par Email	%
	c. Marketing par SMS	%
	d. Autre – veuillez préciser :	%
		%
		%
		%

15.	Vos opérations de Promotion des ventes	Pourcentage du chiffre d'affaires
	a. Coupons/offres/remises, etc...	%
	b. Compétitions/concours	%
	c. Fourniture d'objets publicitaires	%
	d. Promotion sur lieu de vente	%
	e. Autre – veuillez préciser :	%
		%
		%
		%

16. Réalisez-vous des mailings ? Oui Non
- Si Non, veuillez passer à la question 18 :
- a. Quel est votre mailing le plus important (nombre de courriers envoyés) ?
- b. Quel est le volume habituel de vos mailings ?
- 17.a. Prenez-vous en charge des mailings à 100% (contrats en vertu desquels 100% de la base de données clients doit recevoir le mailing) ? Oui Non
- Si Oui, veuillez fournir des précisions concernant la nature du(des) mailing(s) et du(des) client(s) :
-
- b. Quelle part de vos mailings est constituée de mailings à 100% ? %
18. Réalisez-vous des contrats d'impression seule ? Oui Non
- Si Oui, quelle part de vos revenus représentent-ils ? %
19. Disposez-vous toujours d'un cahier des charges écrit avec vos clients pour chaque mission, comprenant des détails concernant la campagne, le volume, la qualité, les délais et les procédures de validation ? Oui Non
20. Tous les écarts au cahier des charges sont-ils répertoriés ? Oui Non
21. Lorsque vous faites appel à des sous-traitants, utilisez-vous toujours un bon de commande, ou équivalent, reprenant les obligations du client pour chaque contrat ? Oui Non
22. Obtenez-vous toujours le bon à tirer du client avant de lancer l'impression ? Oui Non

Section 3 – Informations générales

Assurance actuelle

23. a. Disposez-vous actuellement d'une assurance responsabilité civile professionnelle ? Oui Non
- Si Oui, quelle en est la date de renouvellement ?

Si votre assurance actuelle couvrant la diffamation et/ou la responsabilité professionnelle est fournie par une autre entité que Hiscox, veuillez renseigner les points suivants :

Nom de l'assureur :

Limite de couverture :

Franchise €

Prime €

- b. Un assureur a-t-il refusé ou résilié le risque ou refusé le renouvellement d'une assurance similaire? Oui Non

Si Oui, veuillez préciser :

Réclamation

24. a. Vous-mêmes ou vos entités affiliées avez-vous déjà été sujets à réclamation dans le cadre de vos activités au cours des cinq dernières années ? Oui Non

Si Oui, veuillez préciser :

- b. Vous-même ou vos entités affiliées avez-vous connaissance d'une quelconque situation dont on peut raisonnablement prévoir qu'elle donnera lieu à un sinistre ou une réclamation ? Oui Non

Si Oui, veuillez préciser :

Autres Informations pertinentes

Veuillez nous fournir des détails de tout autre élément susceptible d'être pertinent dans le cadre de notre étude de votre dossier. En cas de doute sur la pertinence d'un élément, veuillez fournir autant de détails que possible :

Déclaration et signature

Je soussigné(e)
déclare qu'à ma connaissance, **tous les renseignements donnés**, que le questionnaire ait été rempli **de ma main ou de celle de mon mandataire, sont exacts**.
Je reconnais être informé(e) de l'**obligation de sincérité des réponses** au présent questionnaire et des **conséquences qui résulteraient d'une omission ou d'une fausse déclaration**, à savoir la nullité du contrat (Article L 113-8 du Code des Assurances) **ou la réduction des indemnités** (Article L 113-9 du Code des Assurances).
En signant cette déclaration, je ne suis pas tenu(e) d'accepter les termes de la proposition d'assurance faite par les assureurs, mais **dans le cas où un contrat serait accepté, les déclarations faites dans ce questionnaire feront partie intégrante du contrat et lui serviront de base**.

Fait à

le

Signature

Une copie de ce questionnaire doit être conservée aux fins d'archivage.

Questionnaire à retourner à:

Buzz Assurance
Services Clients - BP 105
83061 Toulon Cedex

production@buzzassurance.com

La communauté des agences pub, com et marketing:
http://www.buzzassurance.com/fr/buzzgroup/buzzgroup_agences_de_com_pub_et_marketing