

# Responsabilité Civile des Professionnels de l'Informatique et de l'Internet

Code de l'intermédiaire : \_\_\_\_\_ Code ORIAS : \_\_\_\_\_  
 Affaire nouvelle Avenant n° \_\_\_\_\_ sur contrat n° \_\_\_\_\_ Remplacement du contrat n° \_\_\_\_\_

## 1. Proposant

Nom, prénom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Sigle ou nom commercial : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

## 2. Déclaration des activités exercées

### 2.1 Intitulé et description de vos activités :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Joindre votre plaquette commerciale et / ou préciser l'adresse de votre site internet :

### 2.2 Précisez l'étendue des missions exercées et le pourcentage de Chiffre d'affaires réalisé :

CA

- |   |       |     |     |       |   |
|---|-------|-----|-----|-------|---|
| • Mission d'audit, de conseil et d'assistance informatique (vérification de l'organisation informatique, étude de faisabilité, choix des applications...) | ..... | oui | non | _____ | % |
| • Conception et réalisation de système informatique comprenant la rédaction du cahier des charges, l'analyse fonctionnelle, organique et la programmation | ..... | oui | non | _____ | % |
| Si oui, précisez :  |       |     |     |       |   |
| - avec intégration  | ..... | oui | non | _____ | % |
| • Vente / fourniture de :   |       |     |     |       |   |
| - progiciels  | ..... | oui | non | _____ | % |
| Si oui, s'agit il de progiciels de gestion intégré ?  | ..... | oui | non | _____ | % |
| - logiciels   | ..... | oui | non | _____ | % |
| - conçus par vous   | ..... | oui | non | _____ | % |
| - conçus par un tiers   | ..... | oui | non | _____ | % |
| - matériels informatiques   | ..... | oui | non | _____ | % |
| • Maintenance   | ..... | oui | non | _____ | % |
| - de logiciels  | ..... | oui | non | _____ | % |
| - de matériels  | ..... | oui | non | _____ | % |
| • Service de secours / sauvegarde (Back up) ou archivage destinés à vos clients   | ..... | oui | non | _____ | % |
| • Réalisation et vente de systèmes " clés en mains "  | ..... | oui | non | _____ | % |
| Si oui, fournir obligatoirement une copie du cahier des charges   |       |     |     |       |   |
| • Traitement à façon pour le compte de tiers  | ..... | oui | non | _____ | % |
| Si oui, fournir obligatoirement une copie du cahier des charges   |       |     |     |       |   |

- Infogérance ..... oui non \_\_\_\_\_ %  
Si oui, fournir obligatoirement une copie du contrat d'infogérance
- Création et maintenance de site web ..... oui non \_\_\_\_\_ %  
Si oui : - intervenez vous sur le contenu ? ..... oui non \_\_\_\_\_ %  
- faites vous valider le contenu par votre client ? ..... oui non \_\_\_\_\_ %  
- avec fonctionnalités de vente en ligne ..... oui non \_\_\_\_\_ %  
- intervenez vous dans la sécurisation des paiements ..... oui non \_\_\_\_\_ %  
Si oui, précisez le détail de votre prestation : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Effectuez vous des prestations de cryptologie ? ..... oui non \_\_\_\_\_ %  
Si oui : - vos produits ou systèmes sont ils certifiés par la DCSSI (1)? ..... oui non \_\_\_\_\_ %  
par un autre organisme, à préciser : \_\_\_\_\_  
- quels ont été vos principaux clients au cours des 3 dernières années : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Intervenez vous en qualité de tierce partie de confiance ? ..... oui non \_\_\_\_\_ %
- Hébergement de sites ..... oui non \_\_\_\_\_ %  
Si oui, fournir obligatoirement une copie du contrat type,  
et précisez :  
- le type d'hébergement Co - hosting ou Serveur dédié : \_\_\_\_\_  
- le détail de votre prestation : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Fournisseur d'accès ..... oui non \_\_\_\_\_ %  
Si oui, fournir obligatoirement une copie du contrat type

### 2.3 Prévention :

- décrivez les plans de secours et de sauvegarde dont vous disposez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2.4 Domaines d'activités :

- Informatique de gestion (administrative, comptable, stocks) ..... oui non \_\_\_\_\_ %
- Informatique de process (contrôle de process, automatisation de procédés de fabrication) ..... oui non \_\_\_\_\_ %  
Si oui, précisez le secteur d'activité : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Calculs scientifiques avec applications industrielles (résistance de matériaux, de contraintes aérodynamiques, de trajectoires, etc) ..... oui non \_\_\_\_\_ %
- Sécurisation et gestion d'opérations comptables et financières ..... oui non \_\_\_\_\_ %
- Gestion et Installation des systèmes de contrôle d'accès ..... oui non \_\_\_\_\_ %
- Intervenez vous dans le secteur :  
- de l'industrie aéronautique, spatiale, ou nucléaire ? ..... oui non \_\_\_\_\_ %  
- médical ? ..... oui non \_\_\_\_\_ %  
Si oui, précisez la nature de vos prestations : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(1) Direction Centrale de la Sécurité des Systèmes d'Information

### 3. Champ d'application des activités

#### 3.1 Typologie de votre clientèle :

- Particuliers ..... ☆
- PME-PMI ..... ☆
- Grandes entreprises ..... ☆
- Commerçants Artisans ..... ☆
- Professions libérales ..... ☆
- autres à préciser : \_\_\_\_\_

• Désignez vos principaux clients et donnez quelques exemples de vos réalisations : \_\_\_\_\_

#### 3.2 Engagements contractuels particuliers

• Etes-vous amené :

- à accepter des aggravations contractuelles de votre responsabilité ? ..... oui non
- à bénéficier de décharges ou de transfert de responsabilité ? ..... oui non
- à accepter l'application de lois étrangères ? ..... oui non
- à accepter des clauses de renonciation à recours contre vos partenaires commerciaux ? ..... oui non
- à accepter des clauses de renonciation à recours contre vos partenaires commerciaux et leurs assureurs ? ..... oui non
- Votre intervention fait-elle l'objet de l'établissement et de la signature avec vos clients de documents précisant l'objet de la mission et ses modalités d'exécution, notamment les obligations respectives des parties (marché, cahier des charges, protocole d'accord...) ? ..... oui non

En cas de réponse affirmative à l'une de ces 6 questions, fournir obligatoirement le ou les documents contractuels types.

#### 3.3 Relations avec d'autres intervenants

• Faites-vous appel à d'autres intervenants ? ..... oui non

Si oui, précisez :

- lesquels : \_\_\_\_\_
- leurs spécialités : \_\_\_\_\_
- leurs modalités d'intervention (par exemple, en qualité de sous-traitant) : \_\_\_\_\_
- le Chiffre d'affaires hors taxes correspondant : \_\_\_\_\_

• Exigez-vous de leur part la production d'une attestation d'assurance en Responsabilité Civile Professionnelle ? ..... oui non

#### 3.4 Etendue territoriale de vos activités

Etes-vous amené à travailler hors de France ? ..... oui non

Si oui, indiquez dans quels pays sont situés vos clients et la part (en %) représenté dans le Chiffre d'affaires :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 4. Renseignements généraux relatifs à l'Entreprise

4.1 Catégorie juridique : \_\_\_\_\_

4.2 Numéro de SIRET ou de Registre du Commerce et des Sociétés (RCS) : \_\_\_\_\_

Si il s'agit d'une personne morale, précisez les nom et prénom des représentants légaux ou statutaires :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4.3 Code NAF : \_\_\_\_\_ Date de création de l'entreprise : \_\_\_\_\_

4.4 Adhères-vous à un groupement professionnel ? ..... ★ oui ★ non  
Si oui, précisez lequel : \_\_\_\_\_

4.5 Votre entreprise est-elle certifiée ? ..... oui non  
Si oui, précisez la norme, le périmètre de certification, l'organisme certificateur et l'année de certification : \_\_\_\_\_

#### 4.6 Personnel, y compris chef d'entreprise et dirigeant

• Effectif total : \_\_\_\_\_

• Faites-vous appel à du personnel intérimaire ou mis à disposition par une société de portage ? ..... oui non  
Si oui, précisez la part de ce personnel dans votre effectif global : \_\_\_\_\_%

• Montant des salaires annuels bruts du dernier exercice : \_\_\_\_\_ EUR

• Qualification professionnelle des principaux responsables

Identité	Age	Fonction	Diplômes	Références professionnelles

#### 4.7 Chiffre d'affaires ou honoraires (Hors Taxes) sur les 3 derniers exercices ou éléments prévisionnels en cas de création (2)

Exercice : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ EUR dont montant sous-traité : \_\_\_\_\_ EUR  
Exercice : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ EUR dont montant sous-traité : \_\_\_\_\_ EUR  
Exercice : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ EUR dont montant sous-traité : \_\_\_\_\_ EUR

(2) On entend par chiffre d'affaires ou honoraires, le montant total, hors taxes, des sommes payées ou dues par vos clients en contrepartie d'opérations entrant dans le cadre de l'activité de l'entreprise et dont la facturation a été effectuée au cours de la période considérée.

## 5. Garanties pouvant être accordées

- Garanties de base : Responsabilité Civile Exploitation, Défense Pénale et Recours Suite à Accident
- Garanties complémentaires : Responsabilité Civile des Professionnels de l'Informatique et de l'Internet.

## 6. Antécédents du risque proposé

#### 6.1 Assureur précédent

• Le risque proposé a-t-il été assuré au cours des 24 derniers mois ? ..... oui non  
Si oui, nom de la société : \_\_\_\_\_ numéro du contrat : \_\_\_\_\_

• Avez-vous fait l'objet d'une résiliation à l'initiative d'un précédent assureur ? ..... oui non  
Si oui, nom de la société, n° du contrat, motif : \_\_\_\_\_

## 6.2 Sinistres

- Au cours des 36 derniers mois, avez-vous fait l'objet de réclamations mettant en cause votre responsabilité civile ? ..... ★ oui ★ non  
Si oui, donnez toutes précisions, éventuellement par note annexe, sur les dates, causes et circonstances, ainsi que les suites financières de ces réclamations : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Avez-vous connaissance d'événements relatifs à vos activités qui seraient susceptibles de faire l'objet d'une réclamation ultérieure ? ..... ★ oui ★ non  
Si oui, précisez : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 6.3 Estimation des réclamations potentielles

- A quel type de réclamations de la part de vos clients pouvez-vous être confronté ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Quel peut en être selon vous le montant maximum ? \_\_\_\_\_ EUR
- De quelles mesures de prévention ou d'intervention disposez-vous ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Caractéristiques générales du contrat - Signatures

Date d'effet souhaitée : \_\_\_\_\_ Date de 1<sup>ère</sup> échéance : \_\_\_\_\_  
Date d'échéance annuelle : \_\_\_\_\_ Périodicité : \_\_\_\_\_

**Durée du contrat : 1 an avec tacite reconduction**

Les questions figurant sur le présent document nous permettent d'apprécier le risque. En conséquence, toute réticence, toute omission, toute réponse ou déclaration inexacte du Proposant peut entraîner l'application des sanctions prévues aux articles L113.8 (nullité du contrat) et L113.9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.

Je soussigné, certifie que les déclarations ou réponses faites aux questions figurant sur le présent document pour servir de base au contrat sont conformes à la réalité.

Vous reconnaissez avoir été préalablement informé que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la présente demande.

Conformément à la loi «Informatique et Libertés» du 6 janvier 1978, telle que modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant par courrier à notre cabinet Coordonnées ci dessous.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du Proposant

Signature et cachet de l'Intermédiaire