

4. ANALYSE DU RISQUE

Cochez la (ou les) case(s) répondant à la situation de l'entreprise et complétez

Faute inexcusable de l'employeur

La mise à jour du document unique d'évaluation des risques professionnels pour la sécurité et la santé est-elle conforme aux dispositions de l'article R 4121-2 du Code du travail ? OUI NON

Prestations

■ L'établissement peut-il organiser des activités extra-scolaires ?

OUI

Si OUI, lesquelles :

NON

■ Le proposant peut-il organiser des stages en entreprises ?

OUI

Si OUI, fournir la convention passée avec l'entreprise :

NON

■ Le proposant peut-il organiser des échanges avec des établissements scolaires à l'étranger ?

OUI

Si OUI, avec quelle fréquence ?

Dans quel(s) pays :

Organise-t-il des activités avec les élèves accueillis ? OUI NON

Si OUI, lesquelles :

NON

■ Le proposant peut-il organiser des déplacements de groupes d'apprenants ?

OUI

Si OUI, sur quelle zone géographique ?

Pour quelle durée ?

Avec quelle fréquence ?

NON

■ Le proposant peut-il louer des biens immobiliers destinés aux formations ?

OUI

Pour quelle durée maximum en nombre de jours consécutifs par an :

NON

Garanties complémentaires

Cochez la case OUI ou NON, selon la (ou les) garantie(s) complémentaire(s) que vous souhaitez souscrire

Remboursement des frais de scolarité⁽²⁾ : OUI NON

Indemnités contractuelles⁽²⁾ (élèves et bénévoles) : OUI NON

Assistance monde entier : OUI NON

Protection juridique : OUI NON

(2) Ces garanties concernent uniquement les établissements d'enseignement.

5. POINT ASSURANCES

Société d'Assurance garantissant l'entreprise jusqu'à aujourd'hui

(dans toute la mesure du possible joindre une copie du contrat)

Budget assurance Responsabilité civile actuel :

Ce contrat a-t-il été résilié par l'assureur ?

OUI

Si OUI, Pour quel motif ?

résiliation après sinistre

pour non-paiement de prime

à l'échéance

autre (à préciser) :

NON

Litiges et réclamations survenus au cours des 5 dernières années (y compris faute inexcusable suite accident du travail ou maladie professionnelle) Joindre un relevé de sinistralité des 5 dernières années.

6. COMMENTAIRES DE L'INTERMÉDIAIRE

Liste des contrats souscrits par l'entreprise auprès d'AXA :

Éléments complémentaires d'appréciation du risque :

7. DATE ET SIGNATURE

Je reconnais avoir été informé(e) du caractère obligatoire des réponses aux questions posées dans le cadre de ma demande de souscription ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévue aux articles L.113.8 (nullité du contrat d'assurance) et L.113.9 (majoration de la cotisation ou application de la règle proportionnelle) du Code des assurances.

Fait à le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prénom :

Nom :

Fonction :

Signature du souscripteur (cachet commercial si entreprise)

En tant que dirigeant, vos décisions peuvent engager votre responsabilité et votre patrimoine personnel.

Avez-vous pensé à vous protéger des risques liés à votre fonction de dirigeant ?

Notre offre « Responsabilité des Dirigeants » prend en charge vos frais de défense civile et pénale si votre responsabilité est mise en cause, ainsi que les dommages et intérêts dus si votre responsabilité est inculquée (Assistance garde à vue, Assistance risques psychosociaux et Protection juridique).

Si cette offre vous intéresse, parlez-en à votre interlocuteur habituel.

