



## RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE MULTIMEDIA QUESTIONNAIRE

1. Il est indispensable que cette proposition d'assurance soit dûment complétée pour que l'Assureur puisse faire une offre.
2. Si l'espace prévu pour répondre aux questions est insuffisant, veuillez annexer une copie à la présente proposition d'assurance.
3. Cette proposition d'assurance doit être dûment datée et signée par une personne habilitée pour engager la société proposante.

**La remise de ce questionnaire complété et signé n'engage ni l'assureur, ni la société proposante à conclure un contrat d'assurance.**

### A - LE PROPOSANT

1. Nom de la société :

---

Adresse :

---

---

Nom et adresse de chaque filiale / société associée, pour lesquelles la couverture est requise :

---

---

2. Date de création de la société :

---

3. Le nom de la société proposante a-t-il changé durant les 6 dernières années ou la société a-t-elle été absorbée ou reprise par une autre société ?

---



#### 4 - RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Merci de compléter les tableaux ci-après :

Années	Effectifs	Honoraires	Chiffre d'affaires
19..			
19..			
19..			

Liste des principaux membres de la direction ou des associés ainsi que leur niveau de formation, expérience et date d'engagement dans la société :

Identité	Diplômes	Fonctions	Expérience professionnelle	Date d'entrée

#### 5 - PRESTATIONS DU PROPOSANT

Description complète des activités de la société proposante : (les activités doivent, dans la mesure du possible, être illustrées par des brochures, extraits du registre de commerce etc.)

---

---

---

---

---

---

### Section EDITION

(Merci de bien vouloir remplir cette section si vos activités relèvent du domaine de l'édition.)

a. Merci de compléter le chiffre d'affaires correspondant à chaque catégorie :

	Année précédente	année en cours	Année suivante
Publication			
Distribution			
Droits de reproduction			
TOTAL			

b. Compléter le chiffre d'affaires selon les zones géographiques suivantes :

	Année précédente	Année en cours	Année suivante
France			
CEE			
USA/Canada			
Monde Hors USA/Canada			

c. Pourcentages des différentes catégories de livrés publiés et/ou distribués :

<b>ACTIVITES : édition de</b>	<b>% DU CHIFFRE D'AFFAIRES</b>
Livres pour enfants	
Médical, Technique ou scientifique	
Biographies/autobiographies	
Religions	
Revue professionnelle	
Périodiques économiques	
Journaux Nationaux	
Journaux locaux	
Autres, à préciser	

d. Effectuez-vous des reportages d'investigation ? OUI  NON   
 dans l'affirmative, précisez vos méthodes de documentation et d'information

e. Ces publications sont elles soumises à l'avis de :

-un conseiller interne OUI  NON

-un conseiller externe OUI  NON

-autres OUI  NON

f. Vos auteurs sont-ils responsable en cas de diffamation ? OUI  NON   
 dans l'affirmative merci de préciser les détails

g. quelles sont les procédures mises en place pour le contrôle des publications ?

---



---



---

h. Compléter le tableau ci-dessous relatif à toutes les publications éditées par votre société et qui peuvent être consultées sur Internet :

Noms des Publications	Contenu	Modes de Publications (livres, magazines, périodiques, etc)

6. Concernant la procédure d'édition :

a. Consultez-vous un conseiller en droit littéraire et artistique ? OUI  NON

b. les lettres aux éditeurs sont-elles contrôlées ? OUI  NON

c. Existe-t-il des accords de renonciation réciproque entre les annonceurs et les publicitaires ? OUI  NON

Dans le cas contraire, acceptez-vous une responsabilité totale ?

OUI  NON

## SECTION PRODUCTION

(Merci de bien vouloir remplir cette section si vos activités relèvent du domaine de la production.)

a. Compléter le chiffre d'affaires de vos différents services de productions :

	Année précédente	Année en cours	Année suivante
Production pour la Télévision			
Production pour la radio			
Production par satellite			
Autres, à préciser			
TOTAL			



Compléter selon les différentes catégories le chiffres d'affaires correspondant :

	Année précédente	Année en cours	Année suivante
France			
Union Européenne			
USA/Canada			
Reste du Monde hors Usa/Canada			
TOTAL			

b. Compléter les pourcentages des différentes catégories d'émissions :

Type d'émission	% DU CHIFFRE D'AFFAIRE
Religion	
Informations	
Politiques	
Dossiers d'investigations	

## 1/ Emissions de Radiodiffusion

a. Dresser la liste de toutes les radios appartenant à la société souscriptrice ou gérée par celle-ci :

Noms des chaînes	Fréquences AM/FM	Lieu d'émission	Date de la première émission	Somme moyenne payée pour une publicité par minutes	Spot publicitaire le plus cher pour trente secondes

b. Pour chaque station émettrice, décrivez le type de programmation émise :

## 2/ SECTION Emissions Télévisées :

a. Dresser la liste des stations d'émissions télévisées appartenant à votre société ou gérées par cette dernière.

Noms des chaînes	Année d'obtention de la licence	Lieu d'émission	Date de la première émission	Somme moyenne payée par une publicité par minutes	Spot publicitaire le plus cher pour trente secondes

b. Décrivez brièvement le contenu des différents programmes :

c. Quel pourcentage d'émissions est réalisé entièrement par votre société ?  
 \_\_\_\_\_ %

## 3/ Procédures de programmation des émissions de radio ou télévisées :

a. Consultez-vous un conseiller en droit littéraire et artistique ? OUI  NON

b. Les présentateurs des émissions d'informations ont-ils connaissance des lois sur la protection de la personne ? OUI  NON

**si non, précisez la procédure de conseil juridique correspondante**

c. Existents –ils des accords de renonciation réciproques entre les sponsors et les agences de publicité ? OUI  NON

c. Est-ce que de nouvelles équipes de journalistes d'investigations sont prévues ? OUI  NON

e. Des reportages d'investigation se font-ils en direct ? OUI  NON   
 si oui, merci de préciser les détails.

f. Lorsqu'il y a des interviews ou des talk-show en direct, un délai est-il prévu pour toute personne souhaitant se faire entendre en direct ? OUI  NON

g. Vos propres productions sont-elles diffusées par des chaînes que vous ne possédez pas ou que vous en gérez pas ? OUI  NON

**si oui, précisez le contenu de ces programmes et de nous fournir une copie des contrats-type.**

h. Les producteurs indépendants auxquels vous faites appel doivent-ils signer une renonciation à recours réciproque ou un accord de règlement amiable relatif aux programmes proposés ? OUI  NON

**si non, acceptez-vous une responsabilité contractuelle totale?**

OUI  NON

## Services d'Impression

(Merci de bien vouloir remplir cette section si vos activités relèvent du domaine de l'impression.)

a. Compléter le tableau ci dessous avec le chiffre d'affaire correspondant à chaque catégorie

	Année précédente	Année en cours	Année suivante
Services d'impression			
Autres services, à préciser			
TOTAL			

b. Indiquer les montants estimés de votre chiffre d'affaires pour chaque catégorie ci-dessous :

	Année précédente	Année en cours	Année suivante
France			
Union Européenne			
USA/Canada			

c. Merci de bien vouloir nous indiquer en pourcentage, le chiffre d'affaire propre à chacune de ces catégories :

ACTIVITES	% DU CHIFFRE D'AFFAIRES
Revue commerciales et juridique	
Revue financières ainsi que l'impression Des rapports annuels, Prospectus, rapports, .....	
Livres	

Impression de tickets de loteries	
Tracts	
Catalogues	
Annuaire	

d. Si vous imprimez des billets de loterie, précisez-nous la procédure de contrôle employée ainsi que les détails des différentes loteries.

e. Avez-vous une responsabilité en matière de distribution et/ou remboursement dans les affiches de promotions ? OUI  NON

f. Avez vous une part de responsabilité dans l'emploi des logos ou des sigles brevetés de vos clients ? OUI  NON

g. Est-ce que vous préparez des mailings de masses pour des clients ? OUI  NON

h. Demandez-vous à tous vos clients d'approuver par écrit un exemplaire type avant de lancer l'impression ? OUI  NON

## SECTION Agences de PUBLICITE

(Merci de bien vouloir remplir cette section si vos activités relèvent du domaine de la publicité.)

a. Merci de bien vouloir nous fournir le chiffre d'affaire correspondant aux activités ci-dessous :

<b>ACTIVITES</b>	Année précédente	Année en cours	Année suivante
la création, réalisation et les placements de publicité sur les chaînes télévisées (y compris les frais de diffusion)			
La création, réalisation et placement des publicités sur tous supports (cinéma, radio, espaces publicitaires et presse écrite)			
La création et réalisation des brochures, rapports annuels ou tout autre support de promotion.			

b. Complétez avec les montants d'honoraires annuels les différentes catégories ci-dessous

<b>ACTIVITES – Montant des Honoraires</b>	<b>Année précédente</b>	<b>Année en cours</b>	<b>Année suivante</b>
Honoraires pour études de marchés			
Honoraires pour frais de relations publiques			
Honoraires pour la réalisation de graphiques, logo, sigles			
Réalisation du design pour des jeux, des compétitions ou des offres promotionnelles			
Autres honoraires, à préciser			

c. Merci de nous indiquer les chiffre d'affaires propres à chaque catégorie ci dessous :

- PRESTATIONS POUR LES USA/ CANADA :
- PRESTATIONS POUR LA COMMUNAUTE EUROPEENNE :
- PRESTATIONS RESTE DU MONDE (AUTRES QUE USA/Canada) :

d. Si votre activité englobe des jeux de loterie, merci de nous joindre une note explicative des procédures de contrôles employées ainsi que le détail des jeux de loterie évoqués.

e. Avez-vous une responsabilité en matière en de distribution et/ou remboursement dans les affiches de promotions ? OUI  NON

f. Vous engagez-vous à fournir ou à obtenir des listes de mailing à vos clients ? OUI  NON

g. Demandez-vous à tous vous clients d'approuver par écrit un exemplaire type avant de lancer l'impression ? OUI  NON

## **SECTION PROCEDURES DE CONTROLE**

A remplir par tous, quel que soit le domaine d'activité.

a. Bénéficiez-vous de certificats de conformité (ou d'assurance qualité)? OUI  NON

si oui, merci de préciser lesquels :



b. Avez des procédures de contrôle régulier pour tous les contrats en cours ?  
OUI  NON

c. Votre société a-t-elle des filiales ou des participations dans une ou des société(s)  
Américaine(s) ou canadienne(s) ? OUI  NON

**si oui, merci de préciser les détails de cette filiale ou participation**

---

---

---

d. Certaines activités de votre société sont-elles prises en charge par certaines de vos  
filiales ou de vos participations ? OUI  NON

**si oui lesquelles et montant des honoraires affectés à ces activités :**

e. Si vous avez des sous-traitants, préciser le détail des services fournis ainsi qu'une  
copie de leur contrat de sous-traitance :

f. La société proposante demande-t-elle toujours des références lorsque des cadres  
sont engagés ? **toujours** OUI  NON   
**seulement pour les cadres supérieurs** OUI   
NON

Nature des ces références : **écrites** OUI  NON   
**verbales** OUI  NON

## 10. Assurance Antérieure

a. Avez-vous déjà (eu) une assurance contre le risque de Responsabilité Civile  
Professionnelle ? OUI  NON

PERIODE	ASSUREUR	MONTANT ASSURE	FRANCHISE	PRIME

b. Avez-vous connaissance de réclamations en cours amiables ou judiciaires faites à  
l'encontre de votre société, de vos filiales ou de vos participations, ou de faits ou  
événements susceptibles de mettre en jeu votre/leur responsabilité civile ou  
pénale ? OUI  NON

si oui, merci de préciser sur une feuille annexé les détails et circonstances des faits  
évoqués.



c. Réclamations reçues au cours des 5 dernières années :

DATE	NATURE	MONTANTS

### **DECLARATION**

Le signataire déclare que les renseignements communiqués dans ce document sont exacts et qu'il n'a volontairement omis ou supprimé aucun fait.

Le signataire s'engage également à informer l'assureur de toutes les modifications à ses déclarations qui pourraient survenir entre ce jour et la date d'effet de sa police d'assurance.

**DATE : le**

**SIGNATURE ET CACHET DE VOTRE SOCIETE**