



QUESTIONNAIRE PREALABLE A L'ASSURANCE PROFESSIONNEL DU TOURISME

Identification du proposant

Raison sociale

Adresse de la société

Site web

Code APE

Code SIREN

Forme juridique

Noms et adresses des filiales à assurer

Date de création ou début de l'activité

Numéro de licence, d'habilitation ou d'immatriculation

Description PRÉCISE de vos activités

Êtes-vous affilié à un organisme professionnel ?

 Oui Non

Si Oui, lequel ?

Fonctionnement de la société assurée

Nombre de salariés :

Dernier exercice	Exercice en cours	Exercice à venir

Principaux responsables (joindre un curriculum vitae en cas de création) :

Nom / Prénom	Age	Attributions	Formation / Expérience

GO ON ASSURANCES

Siège social : 16 rue de la fontaine au roi 75011 PARIS France

Tél: 07 88 02 06 47 - Fax: 01 44 69 05 93

SAS au capital de 20.000 € - RCS PARIS 788 621 548 - N° ORIAS 12068891

Souscripteur d'une assurance Responsabilité Civile et Garantie financière CGPA N° RCP58125 et N° GFI58125



QUESTIONNAIRE PREALABLE A L'ASSURANCE PROFESSIONNEL DU TOURISME

Concernant votre activité

Montant du volume d'affaires réalisé (c'est-à-dire montant total des séjours, voyages, billets et autres prestations vendus) :

Période comptable du au

Dernier exercice	Exercice en cours	Exercice à venir
€	€	€

Réalisez-vous une partie de votre volume d'affaires aux USA / Canada ? Oui Non

Si Oui, pour quel montant ?

€

Domaines d'intervention

Répartition de votre volume d'affaires selon la nature des interventions et domaines d'activité : le volume d'affaires que vous déclarez doit inclure les honoraires que vous avez facturés.

Les garanties de notre contrat concerneront uniquement les activités que vous mentionnerez ci-dessous.

	Pourcentage du volume d'affaires
Billetterie	%
Revente de séjours ou voyages organisés par un Tour Opérateur	%
Organisation de séjours ou de voyages	%
Tourisme d'accueil	%

Billetterie

Quelles sont les prestations proposées (réservation hôtelières, croisières, locations de voitures, transport aérien, ferroviaire, théâtre...)?

Quels canaux de distribution utilisez-vous ?

Agence propre réseau Oui Non %

Agences tiers Oui Non %

Votre site web Oui Non %

Site web tiers Oui Non %

Autres :

GO ON ASSURANCES

Siège social : 16 rue de la fontaine au roi 75011 PARIS France

Tél: 07 88 02 06 47 - Fax: 01 44 69 05 93

SAS au capital de 20.000 € - RCS PARIS 788 621 548 - N° ORIAS 12068891

Souscripteur d'une assurance Responsabilité Civile et Garantie financière CGPA N° RCP58125 et N° GFI58125



QUESTIONNAIRE PREALABLE A L'ASSURANCE PROFESSIONNEL DU TOURISME

Revente de séjours organisés par un Tour Opérateur
Quels sont les principaux Tours Opérateurs utilisés ?

	%
	%
	%
	%

Organisation de séjours ou voyages, Tour Opérateur
Quels sont les principaux pays de destination ?

Quelle est la nature des voyages organisés (circuits, raids, séjours hôtel clubs, tourisme sportif, santé...)?

Si des activités sportives sont proposées, quelle en est la nature ?

Lorsque vous affrêtez, êtes-vous assurés additionnels aux polices RC des prestataires suivants concernés :

Aérien

Oui Non

Si Non, pourquoi ?

Maritime

Oui Non

Si Non, pourquoi ?

Terrestre

Oui Non

Si Non, pourquoi ?

Sous-traitance

Faites-vous appel à des sous-traitants ?

Oui Non

Quel pourcentage de votre activité est sous-traité ?

%

Quelle partie de votre activité est sous-traitée ?

GO ON ASSURANCES

Siège social : 16 rue de la fontaine au roi 75011 PARIS France

Tél: 07 88 02 06 47 - Fax: 01 44 69 05 93

SAS au capital de 20.000 € - RCS PARIS 788 621 548 - N° ORIAS 12068891

Souscripteur d'une assurance Responsabilité Civile et Garantie financière CGPA N° RCP58125 et N° GFI58125



QUESTIONNAIRE PREALABLE A L'ASSURANCE PROFESSIONNEL DU TOURISME

Quels sont vos critères de sélection ?

Tous les recours sont-ils maintenus contre eux
et leurs assureurs ?

Oui Non

Imposez-vous une assurance RC Professionnelle
à vos sous-traitants ?

Oui Non

Si Oui, imposez-vous un montant spécifique ?

€

Vérifiez-vous que les sous-traitants sont couverts par un contrat
d'assurances RC Exploitation et Professionnelle ?

Oui Non

Contrat

Utilisez-vous un conseil juridique pour la rédaction
de vos contrats ?

Oui Non

Si Oui, lequel ?

Quelle procédure avez-vous mise en place pour la gestion des réclamations ?

Avez-vous mis en place une cellule de gestion de crise
et / ou de communication en cas d'accident grave
(tsunami, accident aérien, ferroviaire...)?

Oui Non

Si Oui, merci de nous en détailler sa composition et son fonctionnement :

Utilisez-vous un cabinet d'avocats spécialisés pour la gestion
des réclamations ?

Oui Non

Si Oui, lequel et quelles sont ses coordonnées ?

Avez-vous une procédure de gestes commerciaux en place ?

Oui Non

Si Oui, jusqu'à quel montant intervenez-vous ?

€

GO ON ASSURANCES

Siège social : 16 rue de la fontaine au roi 75011 PARIS France

Tél: 07 88 02 06 47 - Fax: 01 44 69 05 93

SAS au capital de 20.000 € - RCS PARIS 788 621 548 - N° ORIAS 12068891

Souscripteur d'une assurance Responsabilité Civile et Garantie financière CGPA N° RCP58125 et N° GFI58125



QUESTIONNAIRE PREALABLE A L'ASSURANCE PROFESSIONNEL DU TOURISME

Merci de nous communiquer les litiges que vous avez déclarés, indemnisés ou non, qui auraient pu ou non engager votre responsabilité, celle de vos précédents dirigeants, les membres de la direction ou vos employés (depuis les 5 dernières années) :

Antécédents du risque

Circonstances	Date	Montant indemnisé
		€
		€
		€

Des mesures ont-elles été prises pour éviter le renouvellement de sinistres de même nature que ceux déjà survenus ?

Oui Non

Si Oui, lesquelles ?

Avez-vous connaissance d'autres événements ou circonstances pouvant donner lieu dans l'avenir à la mise en jeu de la garantie d'assurance ?

Oui Non

Si Oui, fournir les détails :

Situation d'assurance

Êtes-vous assuré en RC Professionnelle ?

Oui Non

Si Oui, quel est votre assureur ?

N° de Police

Montant de la garantie

€

Franchise RC Professionnelle

€

Montant de la prime provisionnelle

€

Taux de révision

Avez-vous été titulaire d'un contrat de même nature ayant fait l'objet, de la part du précédent assureur, d'une résiliation pour sinistre au cours des 12 derniers mois ?

Oui Non

Motif du changement d'assureur ?

GO ON ASSURANCES

Siège social : 16 rue de la fontaine au roi 75011 PARIS France

Tél: 07 88 02 06 47 - Fax: 01 44 69 05 93

SAS au capital de 20.000 € - RCS PARIS 788 621 548 - N° ORIAS 12068891

Souscripteur d'une assurance Responsabilité Civile et Garantie financière CGPA N° RCP58125 et N° GFI58125



QUESTIONNAIRE PREALABLE A L'ASSURANCE PROFESSIONNEL DU TOURISME

Date de prise d'effet souhaitée	<input type="text"/>
Montant de garantie souhaitée	<input type="text"/> €
Fractionnement	<input type="checkbox"/> Semestriel <input type="checkbox"/> Annuel
Echéance souhaitée	<input type="text"/>

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

Documents à joindre :

- curriculum vitae des dirigeants en cas de création

Informatique et Liberté : en application de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès des assureurs pour toute information le concernant contenue dans les fichiers à leur usage.

GO ON ASSURANCES

Siège social : 16 rue de la fontaine au roi 75011 PARIS France

Tél: 07 88 02 06 47 - Fax: 01 44 69 05 93

SAS au capital de 20.000 € - RCS PARIS 788 621 548 - N° ORIAS 12068891

Souscripteur d'une assurance Responsabilité Civile et Garantie financière CGPA N° RCP58125 et N° GFI58125