

Veillez remplir ce formulaire et l'envoyer à l'adresse : info@courtass.fr

INFORMATIONS DEVIS RC DECENALE

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Raison social	
Siret N°	
Code NAF OU APE	
Adresse complète	
Date de création de l'entreprise (jj/mm/Année)	

COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom	
Prénom	
Fonction	
Adresse Mail	
Numéro Téléphone Mobile	

ACTIVITÉ PRINCIPALE - SECONDAIRE(S)

Activité Principale	% CA	exercée(s)	sous-traitée(s)
		☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON
Activité (s) secondaire (s)			
		☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON
		☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON
		☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON
		☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON
		☐ OUI ☐ NON	☐ OUI ☐ NON

Total 100 %

Répondez-vous aux critères suivants ?

☐ OUI ☐ NON

Second œuvre et pour chaque activité

- 2 ans d'expérience dans les 36 derniers mois
- ou 3 ans sur les 5 dernières années
- ou diplôme de plus de 3 ans

Second œuvre et pour chaque activité

- 3 ans d'expérience sur les 5 dernières années (si diplôme)
- ou 4 ans d'expérience sur les 5 dernières années

Exercez-vous à titre principal ou accessoire les activités de ?		Êtes-vous ou avez-vous été dans une de ces situations ? OUI/NON	
Promoteur immobilier	☐ OUI ☐ NON	En redressement judiciaire	☐ OUI ☐ NON
Construction de Maisons Individuelles	☐ OUI ☐ NON	Sans assurance depuis plus de 6 mois	☐ OUI ☐ NON
Maître d'œuvre, BET, AMO	☐ OUI ☐ NON	Résilié pour sinistre	☐ OUI ☐ NON
Contractant général	☐ OUI ☐ NON	Résilié pour non paiement	☐ OUI ☐ NON
Entreprise générale sans personnel d'exécution	☐ OUI ☐ NON		
Produits et techniques utilisées ?			
Réalisez vous des travaux de technique Non Courante ?	☐ OUI ☐ NON	Activité donnée en sous-traitance ?	☐ OUI ☐ NON

EFFECTIF, CHIFFRE D'AFFAIRES, ANTECEDENTS

	Année N-1	Année N	Pourcentage du CA où vous êtes sous traitant (%)	
Effectif Total				
Chiffre d'affaire (€)				
Date de début de période des relevés d'information				
Compagnie actuelle				
Nombre de réclamations depuis cette date ou à défaut depuis 5 ans				
Coût des sinistres € :				

LES MARCHES, LES CLIENTS

Pourcentage de vos clients		Pourcentage des travaux	
Particuliers (%)		Rénovations (%)	
Entreprises, collectivités (%)		Neuf (%)	
Total 100 %		Total 100 %	

EFFET DEMANDE ET FRACTIONNEMENT

Fractionnement	Date d'effet (jj/mm/Année)
☐ Mensuel ☐ Trimestriel ☐ Semestriel ☐ Annuel	
☐ Cotisations par prélèvement automatique	Date d'anniversaire (jj/mm/Année)

REPRISE DU PASSE (RETRO ACTIVITE)

Pour une reprise du passé (période total de non assurance ou assurance précédente défaillante), cocher la case ci-après :

☐ Activer la reprise du passé



N° TVA FR17930608237- SIRET : 93060823700010 - RCS Bobigny 93068237- APE Numéro : 6622Z

ORIAS N° 24008625 - Courtier en assurance - site ORIAS : www.orias.fr

Adresse siège social : 22 Rue Guillaume Apollinaire 93200 Saint Denis - mail : info@courtass.fr - téléphone : 06 61 65 29 06

Responsabilité Civile Professionnelle conforme aux textes en vigueur

Protection de données à caractère personnel

Conformément aux règles en vigueur en matière de protection des données, couvertes notamment par les dispositions de la loi n°78-17 du 6 Janvier 1978 dite « loi Informatique et libertés » ainsi qu'au Règlement Général sur la Protection des Données (Règlement UE n°2016-679 du 27 avril 2016), vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation et de la portabilité sur vos données.

Dans le cadre de notre activité d'assurance et de services, nous collectons les seules données à caractère personnel nécessaires pour les finalités déterminées, explicites, légitimes, et elles font l'objet de traitements informatiques destinés au respect de nos obligations légales ainsi que pour la souscription, la gestion et l'exécution des contrats, mais aussi, sous réserve de votre consentement, la promotion commerciale. Lorsque vos données sont traitées à des fins de prospection, vous avez le droit, à tout moment et sans frais, de vous y opposer.

Les données à caractère personnel ne doivent pas être conservées au-delà de la durée nécessaire à la finalité du traitement. Les durées de conservation des données à caractère personnel traitées dans le cadre de la gestion des contrats d'assurance et de la relation clients varient en fonction des finalités prévues et sont conformes aux durées prévues par la réglementation.

Vous pouvez exercer l'ensemble de vos droits en contactant le Responsable du traitement Djilali LAYOUNE au 22 Rue Guillaume Apollinaire 93200 Saint Denis ou par mail à layounedjilali@gmail.com. Une copie d'un titre d'identité pourra vous être demandée.

Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL sur le site www.cnil.fr ou par courrier 3 place de Fontenoy TSA 80715 75334 PARIS cedex 07.

Nous vous informons que vous avez la possibilité, de vous inscrire gratuitement sur la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel » (www.bloctel.gouv.fr)

☐ J'accepte de recevoir des offres commerciales de la part du cabinet COURT-ASS et ce quel que soit le support de communication.

☐ Je refuse de recevoir des offres commerciales de la part du cabinet COURT-ASS et ce quel que soit le support de communication.

Fait à, le/...../.....

Signature du client