



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ASSURANCE (ASSURANCE COUVRANT LE KIDNAPPING & L'EXTORSION CONCERNANT L'ENTREPRISE)

Qui est le preneur d'assurance :

Nom de la société à assurer et sa forme juridique :

.....

Adresse :

.....

Numéro de SIRET et code NAF :

.....

Date de création de la société :

.....

Chiffre d'affaires :

.....

Nombre de salariés :

.....

Evaluation de vos risques liés au kidnapping et rançon :

Etes-vous la filiale d'un groupe ?

Oui

Non

Quel est le nom du groupe ?

Avez-vous des résidents locaux à couvrir ?

Oui

Non

↳ Si oui, combien et dans quels pays ?

Avez-vous des salariés en mission professionnelle ?

Oui

Non

↳ Si oui : combien, dans quel pays et pour quelle durée ?

Avez-vous des biens à assurer ?

Oui

Non

↳ Si oui, précisez :

Avez-vous un département ou un Responsable Sécurité ?	Oui	Non
---	-----	-----

Utilisez-vous un conseil extérieur en matière de sécurité ?	Oui	Non
---	-----	-----

↳ Si oui, lequel :

Utilisez-vous un conseil extérieur en gestion de crise ?	Oui	Non
--	-----	-----

↳ Si oui, lequel :

Informez-vous les voyageurs et les expatriés sur les risques propres à leur destination ?	Oui	Non
---	-----	-----

↳ Si oui, précisez :

Centralisez-vous les demandes de voyages ou de missions dans des pays à risque ?	Oui	Non
--	-----	-----

Centralisez-vous le suivi de vos effectifs en cours de voyage ?	Oui	Non
---	-----	-----

Avez-vous fait un audit de vulnérabilité ?	Oui	Non
--	-----	-----

Avez-vous fait l'objet d'enlèvement, d'extorsion, de détournement ou d'une détention illicite au cours des 5 dernières années ?	Oui	Non
---	-----	-----

↳ Si oui, précisez :

J'ai lu le susvisé et je certifie que, pour autant que je le sache et le crois, les déclarations sont exactes et complètes.

Signer ce formulaire n'engage pas le proposant à effectuer l'assurance mais il est convenu que ce formulaire servira de base au contrat si une police était émise.

En signant la présente demande d'assurance, vous acceptez que le Groupe CP utilise les informations que nous pourrions détenir à votre sujet aux fins de la prestation d'assurance et de la gestion des éventuels sinistres et traite les données personnelles et confidentielles vous concernant, s'il y a lieu (par exemple, les informations en matière de santé ou les condamnations judiciaires). Cela peut signifier que nous serons obligés de transmettre certains détails à des tiers intervenant dans la prestation de la garantie d'assurance. Ces tiers peuvent inclure des sociétés d'assurance, des experts sinistres tiers, des services de répression et prévention des fraudes, des sociétés de réassurance et des organismes chargés de la réglementation du secteur des assurances. Lorsque ces informations personnelles et confidentielles se rapportent à une personne autre que vous-même, vous devez obtenir le consentement explicite de la personne à qui se rapportent les informations, à la fois en ce qui concerne la divulgation de ces informations à nous-

mêmes et notre utilisation de ces informations de la manière indiquée ci-dessus. Les informations communiquées seront traitées à titre confidentiel et en conformité avec la Loi de 1998 sur la Protection des Données. Vous êtes en droit de demander une copie des informations vous concernant (il est possible que nous percevions une modique somme pour couvrir nos frais) et de faire rectifier toute erreur.

Signature Du Proposant + cachet société

Date :