

Lloyd's Assurance de la responsabilité civile professionnelle des avocats Questionnaire/Proposition

COUVERTURE DE BASE

1. Le preneur d'assurance

Solution d'assurance souhaitée	Assurance d'avocats	Assurance d'étude d'avocats
Nom, prénom (assurance d'avocats)	Nom de l'étude d'avocats (assurance d'étude d'avocats)	
Rue/N°	E-mail	
Code postal, localité	Site Internet	
Téléphone		

2. Avocats et collaborateurs

- a) Nombre d'avocats pratiquant
- b) Nombre de collaborateurs pratiquant juridiquement qualifiés
- c) Nombre de collaborateurs commerciaux

3. Renseignements concernant les avocats

Nom, prénom	Date d'acquisition du brevet	Nombre d'années de pratique dans l'entreprise	Nombre d'années de pratique dans d'autres entreprises	Date d'affiliation dans la FSA	Activité à temps partiel (<1000 heures de travail facturées)
-------------	------------------------------	---	---	--------------------------------	--

4. Date de fondation de l'entreprise

Basel
RMS Risk Management Service AG
Arnold Böcklin-Strasse 41 Postfach
CH – 4009 Basel
T +41 58 590 46 90

www.rms.ch

Genève
RMS Risk Management Service SA
14bis Avenue Giuseppe-Motta
CH – 1202 Genève
T +41 22 731 14 79

Paris
RMS Risk Management Service SA
4 rue de la Paix
F – 75002 Paris
T +33 1 47 03 01 80

5. Début de la couverture d'assurance

6. Somme d'assurance souhaitée

CHF 1 Mio. CHF 2 Mio. CHF 5 Mio. CHF 10 Mio.

Autre

Garantie doublée par année d'assurance

Oui

Non

Somme d'assurance par sinistre

Oui

Non

7. Franchise souhaitée

CHF 2'500

CHF 5'000

CHF 10'000

CHF 20'000

Autre

ASSURANCES COMPLÉMENTAIRES

8. Extension de la couverture d'assurance

a) Inclusion des dommages corporels et dommages matériels (responsabilité civile d'entreprise) Oui Non

b) Inclusion des activités notariales Oui Non

c) Inclusion appartenance à une étude d'avocats Oui Non

d) Inclusion protection juridique en cas de procédure pénale / protection juridique dans le cadre d'une procédure de surveillance ou d'une procédure administrative Oui Non

e) Inclusion risques Cyber (pour les dommages causés à des tiers) Oui Non

f) Inclusion des mandats du conseil d'administration

Nombre

Somme d'assurance souhaitée

g) Autres

QUESTIONS GÉNÉRALES

9. Êtes-vous ou étiez-vous déjà assuré contre la responsabilité civile quant à/aux l'(activité(s)) à assurer ou des activités similaires?

Oui

Non

Si oui,
Société

Numéro de police

Somme d'assurance

Ces assurances sont-elles encore en vigueur?

Oui

Non

Si oui,
échéance de la police

Si non,
raison

10. Est-ce qu'une demande de votre part d'une telle assurance souhaitée a été refusée ou est-ce que l'acceptation respectivement la continuation du contrat a été remise en question en fonction de la demande particulière?

Oui Non Si oui,
Société

Raison

11. Est-ce qu'il y a déjà eu une demande de droits à dommages et intérêts envers vous et les avocats et les collaborateurs à assurer par rapport à l'activité à assurer ou une activité similaire?

Oui Non Si oui, joindre un aperçu des dommages

12. Est-ce que vous ou les avocats ou les collaborateurs à assurer ont déjà pris notion ou connaissance d'incidents qui pourraient mener à une demande de droits à dommages et intérêts et qui pourraient être assumés par une telle assurance?

Oui Non Si oui, lesquels

PRIME

13. Prime annuelle: CHF

(majorée de 5% pour la redevance du timbre fédéral; elle est élevée en même temps que la prime)

SIGNATURE

Le requérant est d'accord que le courtier d'assurance Suisse de Lloyd's et/ou les assureurs de Lloyd's se procurent les données qui seront nécessaires pour l'examen de cette demande et qu'ils puissent les traiter pour le développement de leur objectif et les transmettre à un tiers si nécessaire, notamment à un coassureur ou à un réassureur. Par ailleurs, le courtier d'assurance Suisse de Lloyd's et/ou les assureurs de Lloyd's sont autorisés à obtenir des informations pertinentes auprès des tiers concernés, tels que les autorités, les anciens assureurs et/ou autres assureurs concernant le déroulement des sinistres. Cette autorisation s'applique exclusivement à des données et des renseignements ne faisant pas partie du secret professionnel.

Le requérant a reçu les conditions générales. Il s'engage d'être lié à la demande pendant 14 jours. Le requérant atteste avec sa signature que les questions ont été complétées entièrement et véridiquement, faute de quoi les assureurs Lloyd's ne seront pas liés au contrat. Le requérant approuve que ce contrat représente la base pour le contrat d'assurance avec les assureurs de Lloyd's.

Nom du preneur d'assurance (assurance d'avocats)

Nom de l'étude d'avocats (assurance d'étude d'avocats)

* Signature d'un partenaire ou titulaire

Date

** La demande est à valider et à signer par un partenaire ou un titulaire.
La signature n'engage pas les assureurs à accepter la demande.*