

DEMANDE D'OFFRE D'ASSURANCE PROTECTION JURIDIQUE GAMME DE PRODUITS POUR INDEPENDANTS ET ENTREPRISES

Preneur d'assurance	Souscripteur		Site web	
	Nom du/des gérants(s) (si personne morale)			
	Tél.	Fax	E-mail	Compte bancaire
	Adresse du siège social			
	Autre(s) siège(s) d'exploitation (nombre et adresse(s))			
	N° BCE		Date de constitution	

Renseignements obligatoires (A communiquer au besoin par document annexe)	Une réponse à toutes les questions est obligatoire.	
	Le preneur d'assurance a-t-il déjà été assuré en Protection Juridique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	Si oui auprès de quelle compagnie ?	N° de police
	Cette assurance a-t-elle été résiliée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	Si oui, par qui ?	Pour quel motif ? <input type="checkbox"/> Suite à sinistre(s) <input type="checkbox"/> Suite au non-paiement de la prime <input type="checkbox"/> De commun accord
	Le preneur d'assurance a-t-il eu des litiges au cours des 5 dernières années, même s'il n'a jamais été assuré en protection juridique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	Si oui, combien ?	
	Quelle était la nature exacte de ces litiges ?	
	Combien d'entre eux ont demandé l'intervention d'un avocat ?	
	Une demande de couverture en protection juridique a-t-elle été refusée par une autre compagnie d'assurance ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, par quelle compagnie ?		



Tel : 02/354.41.15

assurances@mortelmans.be

S.A. MORTELMANS & C°
Siège Social : Rue du Coq, 9 à 1380
LASNE
www.assurances-mortelmans.be



CBFA : 10039A
CBE : 0436941250
IBAN : BE46 7320 3440 4436

Renseignements supplémentaires obligatoires (Plus de 10 personnes en service)	RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES pour une protection Juridique BUSINESS pour plus de 10 personnes en services. Une réponse à toutes les questions est indispensable.				
	Description détaillée de 'activité telle que décrite dans les statuts :				
	Nombre de personnes en service (y compris le(s) gérant(s), les employés mi-temps, les stagiaires) :				
	Au siège social :				
	Dans un autre siège d'exploitation :				
	Cette entreprise fait-elle appel à des sous-traitants ? si oui, % du chiffre d'affaires réalisé via sous-traitants :				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nombre annuel approximatif de factures payables A l'entreprise</td> <td>Montant moyen de ces factures €</td> </tr> <tr> <td>Nombre annuel approximatif de factures payables PAR l'entreprise</td> <td>Montant moyen de ces factures €</td> </tr> </table>	Nombre annuel approximatif de factures payables A l'entreprise	Montant moyen de ces factures €	Nombre annuel approximatif de factures payables PAR l'entreprise	Montant moyen de ces factures €
Nombre annuel approximatif de factures payables A l'entreprise	Montant moyen de ces factures €				
Nombre annuel approximatif de factures payables PAR l'entreprise	Montant moyen de ces factures €				
	Comment se répartissent les clients ?				
	Particuliers : % Artisans : % Professions libérales : % Détaillants : % Grossistes : % Industries : %				
	Dans quels pays se trouvent les principaux clients ?				
	Dans quels pays se trouvent les principaux fournisseurs ?				
	Cette entreprise fait-elle appel à un secrétariat social pour la gestion de son personnel ?				
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Est-elle assurée en responsabilité civile ?</td> <td>Si oui, auprès de quelle compagnie ?</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</td> <td></td> </tr> </table>	Est-elle assurée en responsabilité civile ?	Si oui, auprès de quelle compagnie ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Est-elle assurée en responsabilité civile ?	Si oui, auprès de quelle compagnie ?				
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
	Nom et code postal de l'avocat habituellement choisi par l'entreprise :				
	L'entreprise dispose-t-elle en son sein d'un service juridique ou emploie-t-elle un juriste chargé de la gestion de ses litiges ?				
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
	Particularités qui peuvent influencer l'appréciation du risque :				



Tel : 02/354.41.15

assurances@mortelmans.be

S.A. MORTELMANS & C°
 Siège Social : Rue du Coq, 9 à 1380
 LASNE
 www.assurances-mortelmans.be



CBFA : 10039A
 CBE : 0436941250
 IBAN : BE46 7320 3440 4436

Signatures	La société représentée par :	L'intermédiaire :
Après avoir complété le document, veuillez l'imprimer puis le signer. Ensuite le scanner et nous le renvoyer par email à l'adresse suivante : assurances@mortelmans.be	Fait à	Le
	Signature(s)	
	Si le présent document donne lieu à la conclusion d'un contrat, l'article 5 de la loi du 25 juin 1992 sur le contrat d'assurance terrestre stipule : « Le preneur d'assurance a l'obligation de déclarer exactement, lors de la constitution du contrat, toutes les circonstances connues de lui et qu'il doit raisonnablement considérer comme constituant pour l'assureur des éléments d'appréciation du risque. Toutefois, il ne doit pas déclarer à l'assureur les circonstances déjà connues de celui-ci ou que celui-ci devrait raisonnablement connaître. » Dans les conditions prévues par les articles 6 et 7 de la même loi, le non-respect de cette disposition peut entraîner la nullité du contrat, une faculté de résiliation ou une modification du contrat par l'assureur.	

Après avoir complété le document, veuillez nous le renvoyer par email à l'adresse suivante: assurances@mortelmans.be



Tel : 02/354.41.15

assurances@mortelmans.be

S.A. MORTELMANS & C°
Siège Social : Rue du Coq, 9 à 1380
LASNE
www.assurances-mortelmans.be



CBFA :10039A
CBE :0436941250
IBAN : BE46 7320 3440 4436