PROTECT
PROTECTING PROFESSIONALS

Proposition d'assurance responsabilité civile collaborateur indépendant

0. GROUPE CIBLE

Cette proposition d'assurance est destinée aux collaborateurs indépendants d'un bureau (qui travaillent au nom et pour le compte du bureau), et non aux sous-traitants d'un bureau.

Si Protect émet une offre sur base de ce formulaire de proposition, il s'agira d'une offre pour une police dans laquelle les activités en tant que sous-traitant ne sont pas assurées.

Afin de déterminer si l'assuré est collaborateur indépendant ou sous-traitant, nous nous référons au document « caractéristiques indicatives collaborateur indépendant – sous-traitant » qui est annexé à la présente proposition d'assurance.

1. Courtier

Nom: .....n° entreprise: .....

Adresse e-mail: .....n° Protect: .....

2. Preneur d'assurance et assuré principal

Personne physique :

Nom et prénom: ..... Date de naissance: .....

Société :

Nom: ..... Forme juridique : .....

Rue: .....n°: ..... bte: .....

Commune: .....Code postal:.....

Téléphone: .....Adresse e-mail:.....

N° entreprise: .....

Si l'assuré est une société, les associés actifs personnes physiques qui exercent les activités en tant que collaborateur indépendant sont également assurés, à la condition qu'ils soient mentionnés en qualité d'assuré dans les conditions particulières.

Si l'assuré est une société, veuillez répondre aux questions 3, 4 et 5 ci-dessous pour la société et pour les associés actifs personnes physiques qui exercent les activités en tant que collaborateur indépendant.

3. Activités à assurer

Veuillez indiquer ci-dessous les activités à assurer que les assurés exercent en tant que collaborateur indépendant d'un bureau :

- ☐ **architecture générale**
- ☐ **architecture d'intérieur**
- ☐ **architecture paysagiste**

- ☐ **géomètre-expert**
- ☐ **expertises dans le secteur du bâtiment**
- ☐ **coordination de sécurité**
- ☐ **rapporteur PEB (Région flamande)**
- ☐ **conseiller PEB (Région bruxelloise)**
- ☐ **responsable PEB (Région wallonne)**
- ☐ **certificateur PEB**
- ☐ **autres activités :.....**

Veuillez compléter ci-dessous les données des personnes physiques assurées, ainsi que les données de la société assurée si elle est inscrite au tableau de l'Ordre des Architectes ou au tableau de l'Ordre des Géomètres-Experts.

Activité	**Nom assuré (y compris associés actifs)**	**Nature et année diplôme + établissement**	**Architecte : matricule et conseil provincial Géomètre : n° GEO**

L'assuré a-t-il lui-même des collaborateurs?

☐ Oui ☐ Non

Si oui,

- Combien : .....
- Quelles activités exercent-ils :.....

4. Bureaux pour lesquels l'assuré exerce les activités à assurer

Pour quel(s) bureau(x) l'assuré exerce-t-il actuellement ou les exercera-t-il prochainement ou les a-t-il exercées dans le passé ? Attention : uniquement les bureaux pour lesquels l'assuré travaille en tant que **collaborateur indépendant**, non en tant que **sous-traitant**. Pour la distinction , voir le document « caractéristiques indicatives collaborateur indépendant – sous-traitant » en annexe.

1. Bureau 1

   Nom: .....Période : .....

   Indemnité annuelle*: .....n° entreprise: .....

2. Bureau 1

   Nom: .....Période : .....

   Indemnité annuelle*: .....n° entreprise: .....

3. Bureau 1

Nom: .....Période: .....

Indemnité annuelle*: .....n° entreprise: .....

* Indemnité annuelle : montant facturé au bureau en une année (hors TVA, frais facturés inclus) pour les activités exercés en tant que collaborateur indépendant.
Veuillez mentionner l'indemnité annuelle la plus élevée des dernières années, ou l'indemnité annuelle attendue, si l'assuré n'a pas (encore) travaillé une année pour le bureau.

5. Antécédents

a) L'assuré a-t-il actuellement sa propre police (c'est à dire autre que celle du bureau) dans laquelle sa responsabilité civile pour les activités au nom et pour le compte d'un ou plusieurs bureaux (c'est-à-dire en tant que collaborateur indépendant) est assurée ou a-t-il eu une telle police ?
☐ Oui ☐ Non
Si oui,

Auprès de quelle compagnie? .....

La police a-t-elle été résiliée par la compagnie ou les conditions ont-elles été adaptées?
☐ Oui ☐ Non
Si oui,

Pourquoi? Quand?

.....

.....

b) L'assuré est-il actuellement assuré pour sa responsabilité civile pour ses activités en nom propre et pour son propre compte (c'est-à-dire pas en tant que collaborateur indépendant) ou l'a-t-il été ?
☐ Oui ☐ Non
Si oui,

Auprès de quelle compagnie? .....

La police a-t-elle été résiliée par la compagnie ou les conditions ont-elles été adaptées?
☐ Oui ☐ Non
Si oui,

Pourquoi? Quand?

.....

.....

c) La responsabilité civile de l'assuré a-t-elle déjà été mise en cause au cours des 10 dernières années (pour des activités au nom et pour le compte d'un bureau ou pour des activités en nom propre et pour son propre compte) ?
☐ Oui ☐ Non
Si oui, veuillez préciser:

.....

.....

.....

d) Le preneur d'assurance/assuré a-t-il connaissance de fautes commises par l'assuré dans le cadre de l'exercice des activités au nom et pour le compte d'un bureau, qui pourraient donner lieu à un sinistre ?
☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser:

.....

.....

6. Loi sur la vie privée

Protect attache beaucoup d'importance à la protection de votre vie privée. Bien que la plupart des informations demandées par Protect ne contiennent pas de données personnelles, il n'est pas exclu que nous demandions au preneur d'assurance des données personnelles. Ces données seront utilisées uniquement dans le but de fournir les informations sollicitées et en vue de fournir un service optimal. L'utilisateur dispose d'un droit de regard et de correction, le cas échéant, de ses données personnelles.

Vos données ne seront pas communiquées à des tiers.

Le preneur d'assurance autorise Protect à rassembler, conserver et traiter ses données personnelles et ce, uniquement dans le cadre du but pour lequel elles sont fournies.

Protect s'engage à respecter en tous temps toutes les règles de la Règlementation Générale sur la Protection des données aussi bien vis-à-vis du traitement des données que de la circulation de ces données. Protect respectera en tous temps le droit d'accès du preneur d'assurance aux données ainsi que son droit d'oubli. Protect confirme avoir pris toutes les mesures de sécurité requises par la dite règlementation.

7. Déclarations

Le preneur d'assurance confirme que les déclarations mentionnées ci-dessus correspondent à la réalité, sans aucune dissimulation ou fausse déclaration. Veuillez joindre toute documentation pouvant être utile à l'assureur pour l'appréciation du risque (conformément à l'obligation légale de déclaration du risque). Cette proposition sert de base à la tarification et fera partie intégrante de la police d'assurance. Par la transmission de ces données à Protect, le preneur d'assurance ne s'engage pas à souscrire une police d'assurance.

Le preneur d'assurance déclare explicitement que toute information peut être transmise via un support durable tel que une clé USB ou un site web protégé en lieu et place d'un envoi papier. A cette fin, il indique son adresse email comme preuve irréfutable de l'accès à l'internet et le moyen de communication électronique. Via l'adresse e-mail communiquée, il sera mis au courant de l'adresse web et de l'endroit où il peut obtenir l'accès à l'information.

Le soussigné confirme également explicitement que toute communication peut s'opérer via l'adresse email communiquée.

Complété à:.....

Date:.....

Le courtier certifie la conformité de
la signature du preneur d'assurance,

Le preneur d'assurance,

Le courtier:

Nom + signature

Annexe 1 : Caractéristiques indicatives collaborateur indépendant – sous-traitant

Collaborateur indépendant (travaille au nom et pour le compte du bureau)	**Sous-traitant (travaille en nom propre et pour son propre compte)**
Travaille pour le bureau sur une base fixe et indépendante avec une certaine régularité et continuité	Travaille pour le bureau sur une base ponctuelle, en toute indépendance. A un contrat avec le bureau par mission
Facture une rémunération fixe mensuelle ou une rémunération horaire au bureau	Facture par mission au bureau à un prix fixe ou en régie
Travaille à des heures fixes pour le bureau	Choisit lui-même quand il travaille pour le bureau
Utilise pour ses activités pour le bureau le matériel et les logiciels du bureau	Utilise pour ses activités pour le bureau son propre matériel et ses propres logiciels
Utilise dans ses communications avec le client final les en-têtes et l'adresse e-mail du bureau	Utilise dans ses communications avec le client final ses propres en-têtes et son adresse e-mail