

## QUESTIONNAIRE

Pour évaluer notre proposition, nous avons besoin des informations techniques dans le questionnaire ci-dessous. Ces renseignements sont fournis à titre strictement confidentiels à l'assureur-conseil pour permettre l'étude du risque. Si certaines mentions ne vous semblent pas explicites, nous vous invitons à vous rapprocher de votre Chargé d'Affaires Protection juridique.

### Cabinet comptable

Raison sociale  Sigle   
 Nom/prénom   
 Adresse complète   
 Code postal  Commune   
 Siren  Code NAF

Nombre total de clients du cabinet

### Ventilation du nombre de clients en fonction du chiffre d'affaires

Jusqu'à 250 000 €  - de 1 000 001 à 1500 000 €  - de 5 000 001 à 10 000 000 €   
 - de 250 001 à 500 000 €  - de 1 500 001 € à 2 500 000 €  - de 10 000 001 à 15 000 000 €   
 - de 500 001 à 1 000 000 €  - de 2 500 001 à 5 000 000 €  - + de 15 000 000 €

### Honoraires perçus au titre du dernier exercice

Exercice  Montant

### Garanties souhaitées en matière de

Contrôle fiscal OUI  NON  Contrôle URSSAF OUI  NON  Contrôle sur pièces OUI  NON

### Vérifications intervenues au cours des 3 dernières années

	Année	nombre	Honoraires facturés par expert comptable <sup>(1)</sup>	nombre de recours contentieux devant les tribunaux Administratifs
Vérifications fiscales				
Vérifications URSSAF				
Contrôle sur pièces				

1) Ou qui l'auraient été avec l'existence de ce contrat

Le cabinet est-il spécialisé dans un secteur d'activité ? Si oui lequel

Le proposant certifie que les déclarations et renseignements fournis sur le présent questionnaire sont sincères et reflètent la réalité du risque.

Fait à  Le  Le Signature du proposant