

Questionnaire de pré-évaluation

1 Identification

Entreprise :

Représentée par :

Fonction du contact :

Numéro de rappel :

Adresse mail :

Siège social :

Code postal :

N° Siret :

Secteur d'activité :

2 Événement

Description des faits :

Lieu des faits :

Date de survenance :

Risque de mise en cause médiatique :

Nombre de salariés dans l'entreprise :

3 Contrat

Nature du contrat souscrit :

Contrat en vigueur :

Garantie couvrant l'événement :