



Formulaire de Souscription RPS-SERENITE TPE

Pour bénéficier des garanties RPS-Sérénité TPE, merci de bien vouloir **RENSEIGNER & RENVOYER** le formulaire de souscription **SIGNÉ** à l'adresse mail suivante **contact@atmp-serenite.fr**

1. Informations Générales

1.1 **Forme et Raison** sociale de la société

1.2 **Adresse**

1.3 **Chiffre d'affaires consolidé** du dernier exercice publié par la société et ses **filiales***

1.4 **Effectif** de la société (stagiaires & intérimaires compris)

1.5 Liste des **filiales** à compléter le tableau ci-dessous ou joindre une annexe ▼

Raison sociale	Numéro de Siren	Effectif	% des droits de vote détenu par la société proposantante ou ses filiale

2. Déclaration

La Société proposante déclare tant pour son compte que pour celui de ses filiales*

(Cocher chacune des cases correspondantes)

OUI NON

Ne pas être détenue à plus de 50% des droits de vote par une société personne morale

Ne pas être une **institution financière***, un club de sport ou exercer l'une des activités suivantes : recrutement et travail temporaire, agent immobilier, recherche en biotechnologies, télécommunications et ingénierie informatique

Ne pas être cotée en bourse

Ne pas employer plus de 49 personnes (personnel intérimaire ou stagiaire compris)

Ne pas être immatriculée dans un pays de Common Law (Royaume-Uni, Irlande, Canada, Etats-Unis)

N'avoir eu ni capitaux propres, ni résultat d'exploitation ni résultat net négatif au cours des deux derniers exercices comptables

Ne pas avoir fait l'objet et ne pas avoir connaissance de faits, fautes ou circonstances ayant ou pouvant donner lieu à une réclamation portant sur des faits de harcèlement physique ou sexuel ou de discrimination.

**G]`D b`XYg`W]h,fYg`W!XYggi g`bEYghidUg`fYgd`WYfZ`UgcV]f]f`dfcdcgbh`bY`dYi hdUg`VfbfZ]WYf`XYg`WcbX]h]cbg`
XY[`UfUbh]Y`dfcdcgbYg`XUbg`Y`df`fgYbhZ`fa i`U]f`XY`gci gW]dh]cb"l bY`fh XY`dYfgcbbU]gfY`dci ffU`..fYXYa UbXfY"**

Filiale : Toute personne morale française ou étrangère, y compris les groupements d'intérêt économique et les groupements européens d'intérêt économique, dans laquelle le **Souscripteur détient, directement ou indirectement par l'intermédiaire d'une ou plusieurs **Filiales**, à la date de prise d'effet du présent contrat, soit plus de 50 % des droits de vote ou le contrôle exclusif de la majorité de ces droits de vote en vertu d'une convention régulièrement signée entre associés ou actionnaires, le droit de nommer et de révoquer la majorité des **Dirigeants de Droit**. Est assimilée à la notion de **Filiale**, toute association et fondation, comité d'entreprise ou d'établissement, exclusivement créée et gérée par le **Souscripteur** ou ses **Filiales**.*

*** **Institution financière** : Tout établissement de crédit, établissement financier, organisme de placement collectif en valeurs mobilières, toute société civile de placement immobilier, société de gestion, entreprise de marché, entreprise d'investissement, tout organisme d'assurances ou de réassurances, toute société ou tout fonds d'investissement, toute société de capital risque ou toute entité équivalente aux termes d'un droit étranger.*

3. Engagements

La Société déclare sincères et exacts les renseignements fournis ci-avant et certifie qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à induire l'assureur en erreur dans l'appréciation des risques proposés. La Société s'engage à informer l'Assureur de toute modification des déclarations contenues dans ce formulaire de souscription qui pourrait survenir entre la date de sa signature et la date d'effet du contrat d'assurance.

Toute réticence, omission, déclaration fautive ou inexacte, commise volontairement et de nature à influencer l'opinion de l'Assureur sur les risques à couvrir, entraînera la nullité du contrat (art. L113-8 du Code des Assurances).

4. Offre RPS-Sérénité

Objet de l'offre RPS-Sérénité TPE

Le contrat RPS-Sérénité TPE est exclusivement réservé aux entreprises dont l'effectif est **inférieur ou égal à 49 salariés** (intérimaires & stagiaires compris). Il comprend une évaluation des risques psychosociaux tous les ans ainsi qu'une protection juridique et financière en cas de mise en cause de l'employeur.

Montant des garanties (Cochez l'option souhaitée)

Montant de garantie par période d'assurance	Option Souhaitée	Montant de la cotisation annuelle HT	Soit un coût mensuel HT
500 000 €	<input checked="" type="checkbox"/>	2 280 €/an	190 €/mois
1 000 000 €	<input type="checkbox"/>	2 880 €/an	240 €/mois
2 000 000 €	<input type="checkbox"/>	3 360 €/an	280 €/mois

Date d'effet et durée du contrat (Indiquez la date d'effet)

La date d'effet souhaité du contrat RPS-Sérénité TPE :/...../.....

La date d'effet ne peut être antérieure à la date de signature du présent formulaire de souscription. La date de renouvellement sera fixée à la date anniversaire du contrat, soit 12 mois après la date d'effet du contrat.

Il s'agit d'un contrat annuel qui sera reconduit par tacite reconduction tous les ans si aucune des parties ne l'a résiliée 2 mois avant sa date anniversaire par lettre recommandée avec AR.

5. Conditions de validation du contrat

- A réception du présent formulaire dûment rempli et signé, l'assureur accepte le risque et délivre les garanties, sous réserve que les déclarations de l'assuré entrent strictement dans le cadre prédéfini ci-dessus.
- L'assureur émettra les pièces correspondantes au contrat RPS-Sérénité, notamment les conditions particulières, valant garantie définitive pour une durée de 12 mois, sous réserve du paiement de la prime. A compter de l'acceptation du risque par l'assureur, manifesté par l'émission des conditions particulières, ce formulaire vaut proposition d'assurance émise par Liberty France.
- En signant ce formulaire de souscription, je suis tenu(e) d'accepter les termes de la proposition d'assurance faite par l'assureur ainsi que la prestation d'évaluation des Risques Psychosociaux. Les déclarations faites dans ce formulaire feront partie intégrante du contrat et lui serviront de base. Toute mention rayée sur ce formulaire le rend nul et non avenu.

**Je souhaite souscrire au contrat RPS-Sérénité TPE et bénéficier des services proposé
(Cochez la case)**

**Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente qui sont
téléchar-geables sur le site internet www.atmp-serenite.fr dans la présentation des
offres Risques Psychosociaux (Cochez la case)**

Fait à Le

Nom et Qualité du Signataire :

Cachet commercial & Signature du représentant légal