



VEUILLEZ ENVOYER LE DOCUMENT  
COMPLETE ET SIGNE A  
wtw-lu.gslux@willistowerswatson.com



## Proposition

# ILA Directors Guard

### Coordonnées du Preneur d'assurance

1. Nom du Preneur d'assurance \_\_\_\_\_
2. Adresse du Preneur d'assurance \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Est-ce que le preneur est certifié par ILA en tant qu'administrateur  Oui  Non

### Mandats à couvrir

Veillez indiquer la fonction, type de société, localisation géographique par mandat

Nom de la Société	Type de fonction (membre CA, Conducting officer, autres*)	Type de société SIF, fonds Ucits, Sicar, Titrisation sur base de la loi de 2004, Autre société régulée, Holding, Soparfi, Société avec une activité commerciale, Société cotée en bourse, ASBL, Autres	Location (Luxembourg, Espace Economique Européen (EEE), USA, Autres)

**LES MANDATS HORS EEE NE SONT PAS COUVERTS DANS LE CADRE DE LA PRESENTE.**  
**MERCI D'INDIQUER LE NOM DE LA SOCIETE, LA LOCALISATION GEOGRAPHIQUE, UNE DESCRIPTION DE L'ACTIVITE AINSI QUE LE CHIFFRE D'AFFAIRE. LE COURTIER VOUS FERA UNE OFFRE SUR MESURE.**

**Option de couverture (merci d'indiquer l'option désirée)**

Nombre de mandats	limite d'assurance par sinistre et par année d'assurance		
	250.000	500.000	750.000
Prime annuelle taxes incluses			
1 - 5	884	1.446	1.820
6 - 10	1.446	2.558	3.245
11 - 15	2.064	3.734	4.763
16 - 20	2.678	4.898	6.323

Je demande une couverture pour (indiquer le nombre de mandat) ..... mandats avec une Limite d'assurance par dommage et par période d'assurance de ..... et une prime de ..... (-10% si certifié ILA).

Je demande une offre sur mesure pour une limite de .....

**Historique**

Pendant les 5 dernières années, une réclamation a-t-elle été faite à votre encontre en tant qu'administrateur ou personne exerçant une autre des fonctions reprises ci-dessus; ou, en tant qu'administrateur ou personne exerçant une des fonctions reprises ci-dessus, avez vous connaissance, après enquête, de faits ou circonstances qui pourraient mener à une réclamation mettant en cause votre responsabilité? \_\_\_\_\_  Oui  Non

Si "Oui", veuillez donner plus d'informations (en annexe)

**Déclaration**

Le signataire agissant pour le compte des assurés, déclare après enquête que les renseignements communiqués dans cette proposition et ses annexes sont exacts et complets et qu'il n'a omis ni supprimé aucun élément. Le signataire s'engage également à informer l'Assureur de tout acte matériel et information ou toute modification aux informations, données, faits mentionnés dans présente proposition qui pourrait survenir après la date de signature de la présente proposition. Un acte matériel est un acte qui influencerait l'acceptation du risque. Tous les documents écrits et éléments matériels communiqués à l'Assureur en relation avec cette proposition sont considérés comme incorporés à la présente proposition et en font intégralement partie.

Fonction .....

Nom.....

Date .....

Signature .....

**VEUILLEZ ENVOYER LE DOCUMENT COMPLETE ET SIGNE A [wtw-lu.gslux@willistowerswatson.com](mailto:wtw-lu.gslux@willistowerswatson.com)**

La proposition d'assurance n'engage par ni le Preneur d'assurance ni l'Assureur à conclure le contrat d'assurance. Sous peine de dommages et intérêts, l'Assureur doit notifier au Preneur d'assurance dans les 30 jours de la réception de la proposition d'une (i) offre (ii) du refus d'assurance ou (iii) du fait que l'assurance est sujette à plus d'informations. La signature de la présente proposition n'implique pas obligation de couverture pour le Preneur d'assurance

Cette proposition d'assurance ne peut en aucun cas être invoquée pour réclamer une couverture d'assurance ou tout autre droit et ne peut pas être considérée comme un conseil ou une offre de contracter. Seule la police d'assurance contient une description précise et contraignante de la couverture.

AIG Europe Limited. Société de droit britannique. Numéro de société: 01486260. Siège social: The AIG Building, 58 Fenchurch Street, Londres EC3M 4AB, Royaume Uni. Compagnie d'assurance autorisée par le UK Prudential Regulation Authority, 20 Moorgate, Londres EC2R 6 DA, Royaume Uni. Succursale Belge située Boulevard de la Plaine 11, 1050 Bruxelles, Belgique, RPM Bruxelles - TVA BE 0847.622.919, inscrite à la Banque Nationale de Belgique (BNB) sous le numéro 1136. La BNB est située Boulevard de Berlaumont 14 à 1000 Bruxelles. Veuillez trouver notre politique de la protection de la vie privée sur [www.aig.be](http://www.aig.be)