

PRODUITS

Quels sont vos principaux fournisseurs :

Sur quels critères sont-ils choisis ?

Etes-vous en possession de leur attestation d'assurance Responsabilité Civile ? Oui Non

Acceptez-vous de renoncer à un recours contre vos fournisseurs ? Oui Non

Quel est le % de vos produits qui sont fabriqués par des sous-traitants ?

Avez-vous mis en place un manuel d'Assurance Qualité ? Oui Non

La méthode HACCP (Hazard Analysis Critical Control Points = Analyse des dangers - points critiques pour leur maîtrise) ou toute autre démarche d'analyse et de gestion des risques est-elle appliquée à tous les produits ? Oui Non

Si oui, date de la dernière mise à jour du HACCP ?

Utilisez-vous, s'il existe concernant vos activités, un guide de bonnes pratiques d'hygiène ? Oui Non

Disposez-vous d'un Département Contrôle Qualité ? Oui Non

Les produits contiennent-ils des composés allergènes connus ? Oui Non

Des audits de sécurité sanitaire des aliments sont-ils réalisés par des tiers accrédités ? Oui Non

Si oui, merci de préciser :

Par qui sont réalisés les audits ?

A quelle fréquence ?

Etes-vous certifié ? IFS BRC ISO 22000

Merci de préciser la date d'obtention et l'organisme de certification :

Joindre une copie du dernier certificat

Avez-vous mis en place une procédure de contrôle de toutes les étiquettes ? Oui Non

Faites-vous appel à un laboratoire d'analyse externe ? Oui Non

Disposez-vous d'un service consommateurs ? Oui Non

Avez-vous mis en place un plan de retrait/rappel des produits ? Oui Non

Si oui, à quelle date ?

A quelle fréquence est-il remis à jour ?

Des simulations de retrait/rappel ont-elles été réalisées ? Oui Non

Avez-vous un plan de gestion de crise formalisé ? Oui Non

Utilisez-vous des systèmes de numéros de lots ou systèmes similaires pour l'identification des produits ? Oui Non

ANTECEDENTS

Durant les 5 dernières années, avez-vous :

Fait l'objet de grèves, d'émeutes, d'arrêts de travail ou de fermetures d'établissements ? Oui Non

Fait l'objet de poursuites ou menaces de poursuites judiciaires pour licenciements abusifs ? Oui Non

Participé à des activités pouvant être la cible de groupes extrêmes ou de groupes d'intérêts politiques ? Oui Non

Une contamination et/ou un retrait de produits a-t-il déjà eu lieu durant les 5 dernières années ? Oui Non

Si oui, précisez la date, le(s) produit(s) concerné(s), causes et circonstances du rappel, coût total de l'opération (détaillez poste par poste : Frais de retrait / Coût des produits / Frais de destruction / Frais de réhabilitation d'image etc.) :

.....

DOCUMENTS A JOINDRE

- Plaquette de présentation
- Plaquette produits
- Copie du plan de retrait des produits / manuel de crise
- Copie du HACCP
- Copie du guide de bonnes pratiques d'hygiène

INFORMATIQUE ET LIBERTES

Je reconnais avoir été informé(e) conformément à l'article 27 de la Loi du 6 janvier 1978 du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus, ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux articles L. 113-8 (nullité du contrat) et L. 113-9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.

J'autorise l'assureur à communiquer mes réponses à ses correspondants dans la mesure où cette transmission est nécessaire à la gestion et à l'exécution du contrat.

Je l'autorise également à utiliser mes réponses dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui.

Je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du correspondant du service clientèle pour toute information me concernant.

Toute omission, toute déclaration fausse ou inexacte pourrait entraîner la nullité du contrat ou vous exposer à supporter la charge de tout ou partie des indemnités dans les conditions prévues par les articles L. 112-3, L. 113-8 et L. 113-9 du Code des assurances.

SIGNATURE

Fait à : Le :

Signature :