

ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITE



Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Téléphone :

E-mail :

Agissant en qualité de :

De la Société (forme + dénomination sociale) :

Ayant son siège (siège social) :

Au capital de :

Immatriculée au RCS de :

sous le numéro :

◇ Déclare :

- Avoir été informé par la SELARL AJC, représentée par Maître Nicolas TORRANO, Administrateur Judiciaire de la SELARL PHARMACIE PARENT, désigné par jugement du TRIBUNAL DE COMMERCE DE LILLE METROPOLE du 21 février 2019, de la possibilité de soumettre une offre de reprise totale ou partielle des titres de capital de la société ou des éléments d'actifs et contrats de travail de l'entreprise tendant au maintien de l'activité et de tout ou partie des emplois qui y sont attachés,
- Demander communication des informations de nature à en permettre l'élaboration.

◇ M'engage :

- À assurer la plus totale confidentialité de l'ensemble des informations, pièces et renseignements de toute nature relatives au dossier concernant la SELARL PHARMACIE PARENT, et dont moi-même, mes représentants et préposés, mes clients ou mes conseils, serions amenés à prendre connaissance en vue de la formulation d'une proposition de reprise.
- À prendre toutes les dispositions nécessaires afin que ces informations restent strictement confidentielles et protégées dans le but d'éviter toute transmission à des tiers non autorisés.
- À ne pas faire de copies totales ou partielles des documents qui me sont remis et à les restituer dans leur intégralité à la SELARL PHARMACIE PARENT et l'Administrateur Judiciaire désigné à première demande.
- À n'utiliser les informations communiquées que dans le seul but de formuler une proposition, à l'exclusion de toute autre exploitation.
- À ne pas offrir d'emploi directement ou indirectement à des salariés de la SELARL PHARMACIE PARENT pendant une durée d'un an à compter de la signature du présent engagement, au cas où je ne serais pas désigné comme cessionnaire de l'entreprise dont il s'agit.

- À ne pas démarcher les clients de cette société dont les contrats sont en cours à la date de signature du présent engagement.
- À me porter fort du respect de l'obligation de confidentialité précédemment définie concernant les salariés qui travaillent sous mon autorité, les mandataires sociaux de la société que je représente, de tous ses représentants légaux ainsi que conseils ou sociétés que je représente.
- À retourner tous les documents qui m'auront été transmis sans en conserver de copie, si je décide de ne pas donner suite à l'opération envisagée ou sur simple demande de l' Administrateur Judiciaire désigné.

◆ Reconnaît :

- Avoir été informé qu'en cas de non-respect des dispositions ci-dessus, ma responsabilité serait engagée à l'égard de la SELARL PHARMACIE PARENT, ayant siège social 29 rue Pierre Catteau à WATTRELOS (59150), de ses mandataires et des futurs repreneurs de cette affaire qui pourraient légitimement faire valoir une demande en réparation de préjudice subi tant par cette entreprise, ses dirigeants, actionnaires et créanciers, cette liste étant non limitative, outre les dommages et intérêts qui pourraient lui être réclamés.
- Que ni la société, ni l' Administrateur Judiciaire, ne garantissent l'exactitude ou le caractère exhaustif des informations communiquées, bien que celles-ci soient établies de bonne foi et conformément aux usages en la matière, et qu'ils ne peuvent en aucun cas être tenus pour responsables des conséquences de leur utilisation.
- Que le non-respect des obligations visées ci-dessus, auxquelles je souscris sans réserve, sera susceptible d'engager ma responsabilité.

◆ Accepte expressément que le présent engagement de confidentialité puisse être communiqué dans le cadre de la procédure collective ouverte à l'égard de la SELARL PHARMACIE PARENT.

Le présent engagement de confidentialité est conclu pour une durée d'un an.

Il est régi par le droit français et soumis en cas de litige à la compétence du TRIBUNAL DE COMMERCE DE LILLE METROPOLE.

Fait à _____

Le _____ (signature et cachet de la société)