

QUESTIONNAIRE ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE DECENNALE DES ENTREPRISES DE CONSTRUCTION

Date d'effet souhaitée : Echéance :

Nom de l'entreprise à assurer :

Nom et prénom du gérant :

Adresse de l'entreprise :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax : E-mail :

N° SIRET : Code NAF :

Date de création : Date de clôture de l'exercice comptable :

Exercez-vous en tant qu'auto-entrepreneur ? : Oui Non

Quel est le montant de votre plus gros marché :

500 000 € 1 000 000 € 1 500 000 € 2 000 000 €

1 – ACTIVITE PRINCIPALE

(cf nomenclature des activités en annexe)

Avez-vous une activité connexe de négoce ou fabrication de matériaux de construction non suivie de pose ?

Oui Non Si oui % : et nature des matériaux :

Passez-vous des marchés ?

	Oui	Non
Tous corps d'état ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En qualité d'entreprise générale ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En qualité de contractant général ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En qualité de constructeur de maisons individuelles ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En qualité de promoteur immobilier ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En qualité de maître d'œuvre, BET, AMO ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur des ouvrages de construction d'un montant supérieur à 5 000 000 € ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportant des travaux de technique non courante ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indiquez la composition de l'effectif de l'entreprise :

Personnel <u>en CDI</u>	Année N-1	Année N
Administratif/Encadrement (y compris chef d'entreprise) :		
Ouvriers en CDI :		

2 – EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Avez-vous une expérience professionnelle dans l'activité souhaitée ? : Oui Non

Nombre d'années ?

3 – SECURITE AU TRAVAIL

Au cours des 5 dernières années, y-a-t-il eu dans votre entreprise des accidents du travail ? : Oui Non

Date	Causes	Circonstances et suites éventuelles

4 – QUALIFICATIONS

Possédez-vous des qualifications professionnelles ? : Oui Non

	Oui	Non
Qualibat ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualifelec ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualisol ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualipv Elec ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualipv Bat ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualipv Elec+Bat ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PG/PMG ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualibois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualieau ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre :		

1) Veuillez préciser le Chiffre d'affaires (**attention le chiffre d'affaires ne peut être inférieur à 30 000€**) :

Chiffre d'affaires	Exercice passé	Exercice en cours (CA prévisionnel pour les entreprises en création)	Estimation pour le prochain exercice
France			

2) Ventilation du chiffre d'affaires (en pourcentage) par secteur de clientèle (vos donneurs d'ordre) :

Secteur de clientèle	% du CA
Particuliers	%
Entreprises, personnes morales, administrations...	%

} 100%

3) Ventilation du chiffre d'affaires (en pourcentage) par nature de contrat :

Nature de contrat	% du CA
Travaux confiés en sous-traitance :	%
Travaux en tant que sous-traitant :	%
Travaux réalisés en direct :	%

} 100%

4) Ventilation du chiffre d'affaires (en pourcentage) par nature de travaux :

Nature de travaux	% du CA
Travaux neufs	%
Réhabilitation	%

} 100%

Veuillez ventiler votre chiffre d'affaires dans les activités exercées ou sous-traitées par l'entreprise



Attention, le pourcentage total des activités de 1 à 39 effectuées par l'entreprise et données en sous-traitance doit faire 100 %.

Préparation et Aménagement du site :

Activités	Effectuées par l'entreprise	Données en sous-traitance
1. Démolition *	%	%
2. Terrassement	%	%
3. Amélioration des sols	%	%
4. VRD, Canalisations, assainissement, chaussées, trottoirs, pavage, arrosage, espaces verts	%	%
4.1. Paysagiste	%	%
5. Montage d'échafaudage pour le compte de tiers	%	%
6. Traitement amiante	%	%
7. Traitement curatif (insectes xylophages-champignons)	%	%
8. Assèchement des murs	%	%

Structure et gros œuvre :

Activités	Effectuées par l'entreprise	Données en sous-traitance
9. Fondations spéciales	%	%
10. Maçonnerie et béton armé sauf précontraint in situ	%	%
11. Béton précontraint in situ	%	%
12. Charpente et structure en bois, à l'exclusion des maisons à ossature bois	%	%
13. Charpente et structure métallique	%	%

Clos et couvert :

Activités	Effectuées par l'entreprise	Données en sous-traitance
14. Couverture y compris travaux accessoires d'étanchéité dans la limite de 150m ² par chantier, et à l'exclusion de la pose de capteurs solaires photovoltaïques	%	%
15. Etanchéité de toiture, terrasse et plancher intérieur	%	%
16. Etanchéité et imperméabilisation de cuvelage, réservoirs et piscines	%	%
17. Calfeutrement protection, imperméabilité et étanchéité des façades	%	%
18. Menuiseries extérieures à l'exclusion des vérandas	%	%
18.1. Agencement cuisines, magasins, salles de bains	%	%
18.2. Vérandas	%	%
19. Bardages de façade	%	%
20. Façades-rideaux	%	%
21. Structures et couvertures textiles	%	%

Divisions-Aménagements :

Activités	Effectuées par l'entreprise	Données en sous-traitance
22. Menuiseries intérieures	%	%
23. Plâtrerie-Staff-Stuc-Gypserie	%	%
24. Serrurerie-Métallerie	%	%
25. Vitrerie-Miroiterie à l'exclusion des vérandas	%	%
26. Peinture hors imperméabilisation et étanchéité des façades	%	%
27. Revêtements de surfaces en matériaux souples et parquets flottants	%	%
28. Revêtements de surfaces en matériaux durs (carrelage) - chapes et sols coulés	%	%
29. Isolation thermique-Acoustique à l'exclusion de l'isolation frigorifique	%	%

Lots techniques :

Activités	Effectuées par l'entreprise	Données en sous-traitance
30. Plomberie-Installations sanitaires à l'exclusion de la pose de capteurs solaires photovoltaïques intégrés	%	%
31. Installations thermiques de génie climatique y compris aérothermie, et à l'exclusion de la pose de capteurs solaires photovoltaïques intégrés	%	%
32. Fumisterie	%	%
33. Installations d'aéraulique et de conditionnement d'air y compris aérothermie et à l'exclusion de la pose de capteurs solaires photovoltaïques intégrés	%	%
34. Electricité	%	%
34.1. Pose d'antennes et paraboles, alarmes	%	%
35. Four et cheminées industriels	%	%
36. Ascenseurs	%	%
37. Piscines	%	%
38. Maisons à ossature bois	%	%
39. Géothermie **	%	%
Total de toutes les activités de 1 à 39	100%	

* Accepté à titre de travaux accessoire selon la définition de la nomenclature des assureurs.

** Accepté uniquement pour les procédés bénéficiant d'un Avis Technique ou en cours de validité

Veuillez compléter les questions ci-dessous **uniquement si votre société a été créée depuis plus d'un an et/ou déjà assurée.**

Etes-vous, ou avez-vous été dans une de ces situations ?

	Oui	Non
Redressement judiciaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sans assurance depuis plus d'un an ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Résilié pour sinistre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Résilié pour non-paiement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le souscripteur est-il assuré ? : Oui Non

Si oui :

Nom de la compagnie d'assurance :

Numéro de contrat :

Date d'effet du contrat :

Le risque a-t-il fait l'objet d'une résiliation ? : Oui Non

Avez-vous été mis en cause ces 5 dernières années au titre des garanties similaires à celles de cette proposition ?
(Responsabilité Civile, Responsabilité Civile Décennale, Dommages en cours de travaux) : Oui Non

Dans le cas d'une réponse positive, merci de compléter le tableau ci-dessous :

Date	Nature	% de responsabilité	Montant estimé	Montant réglé	Clôturé oui/non

Pour chaque sinistre supérieur à 10 000 €, merci d'en indiquer les causes et circonstances dans une note annexe.

Souhaitez-vous réaliser un paiement :

- Annuel (sans majoration, obligatoire pour les entreprises résiliées pour non-paiement et/ou en redressement judiciaire)
 Semestriel (majoration de 2% de la prime HT avec un minimum de 200€)
 Trimestriel (majoration de 4% de la prime HT avec un minimum de 400€)

5 – REFERENCES DU PROPOSANT

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT :

- ✓ Un relevé d'information si le proposant a déjà été assuré
- ✓ Le K-Bis
- ✓ Diplômes / Certificats de qualification ou autres

NOTE IMPORTANTE : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE PAR L'ASSUREUR

6 – DECLARATION

Le proposant certifie que les déclarations figurant sur le présent questionnaire d'étude sont conformes à la vérité et qu'elles doivent servir de base à l'établissement du contrat d'assurance qu'il désire souscrire.

NOUS ATTIRONS VOTRE ATTENTION SUR LE FAIT QUE CE QUESTIONNAIRE EST UN DOCUMENT CONTRACTUEL, ET QUE TOUTE OMISSION, TOUTE DECLARATION FAUSSE OU INEXACTE, POURRAIT ENTRAINER LA NULLITE DU CONTRAT OU EXPOSER LE PROPOSANT SIGNATAIRE A SUPPORTER LES SANCTIONS PREVUES AUX ARTICLES L 113-8 OU L 113-9 DU CODE DES ASSURANCES.

« J'accepte que Securities & Financial Solutions (SFS) me fournisse des offres d'assurance y compris par des entreprises établies dans des États membres de la CEE. »

Cachet de l'intermédiaire :	Votre conseiller SFS :	Fait à : Signature du proposant Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »	Le :
-----------------------------	------------------------	--	------

Les informations contenues dans ce document sont destinées aux propres fichiers de la Société et éventuellement à ceux d'organismes professionnels de l'assurance. Vous avez la possibilité de demander la communication des renseignements vous concernant contenus dans ce questionnaire et, le cas échéant, de les faire rectifier dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.



SECURITIES & FINANCIAL SOLUTIONS ASSURANCES

Siège social : 418, chemin de Bio – BP 70808 - 82008 MONTAUBAN CEDEX - Tél. : +33 (0)5 34 41 30 46 - Fax : 05 63 66 18 56

SARL au capital de 10 000 € - RCS Montauban N°517 911 137 - TVA intracommunautaire N°FR33517911137.

Société de courtage en assurance régie par les articles L. 511-1 et suivants, L. 520-1 et suivants et L. 530-2-1 du Code des Assurances.

Enregistrée à l'ORIAS (www.orias.fr) sous le N°10 053 261. Responsabilité Civile Professionnelle & Garantie Financière souscrites auprès de Chartis et Société Générale.

www.sfs-groupe.com