

QUESTIONNAIRE ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE ET DECENNALE DES ARCHITECTES, MAITRES D'ŒUVRE, BET ET INGENIEURS CONSEILS.

1 – RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Merci de compléter ce document en lettres capitales

Date d'effet souhaitée :

Produit demandé : RC Professionnelle RC Professionnelle + Décennale

a) Nom du proposant (ou raison sociale détaillée) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax : E-mail :

Effectif total (y compris personnel administratif) : Dont ingénieurs/architectes :

Nombre de CDI :

CA (ou revenu) annuel prévisionnel année en cours : €

CA (ou revenu) de l'année dernière : €

CA (ou revenu) de l'avant-dernière année : €

Date de création :

b) Votre profession (en pourcentage du chiffre d'affaires, le total doit faire 100%)

Architecte ou agréé	%	Maître d'œuvre TCE	%	Paysagiste décorateur	%	Géotechnicien	%
Bureau d'étude ou Ingénieur Conseil	%	Economiste de la construction	%	Architecte d'intérieur	%		
Expert diagnostic	%	OPC TCE	%	Contrôleur technique	%		
Assistant Maître d'œuvre	%	Assistant maître d'ouvrage	%	Topographe/Mètreur	%		

c) Spécialités :

Décrivez toutes vos spécialités :

.....

.....

.....

.....

d) Exercice de la profession :

A titre individuel En société Forme juridique :

N° SIRET :

Code NAF :

2 – LES MISSIONS

Note importante : Ce tableau est un élément essentiel de l'évaluation de votre dossier et du calcul de la prime. Le proposant devra apporter un soin tout particulier à l'élaboration de ce dernier.

- a) Merci de ventiler par mission le chiffre d'affaires de l'année dernière mentionné en page 1. S'il s'agit d'une création, merci de remplir avec un chiffre d'affaires prévisionnel.

Catégorie	Missions élémentaires, partielles ou complètes	Abréviations	Chiffre d'affaires
1	Mission permis de construire	ASQ+AVP+EXP	%
2	Mission conception	ESQ + AVP + PRO	%
3	Mission exécution	ACT + VISA + DET + AOR	%
	Mission standard ou complète	Conception + Execution	
			Total doit faire 100%

- b) Informations chantiers :

	Prévisionnel (N+1)	N	N-1
Coût global du plus gros chantier			
Coût global d'un chantier moyen			
Nombre de chantiers réalisés			

Si le plus gros projet est supérieur à 1 000 000 €, le proposant indiquera son rôle précis dans ce projet, ainsi que le type de construction.

- c) Sous-traitance :

	Prévisionnel (N+1)	N	N-1
Part du CA donnée en sous-traitance	%	%	%
Part du CA en tant que sous-traitant	%	%	%

En cas de missions données en sous-traitance, demandez-vous les attestations d'assurance Responsabilité Civile Professionnelle à vos sous-traitants ? :

Oui Non

3 – TYPES D'OUVRAGES

Type	Public	Privé
- Bâtiment à usage de bureaux	%	%
- Bâtiment à usage commercial	%	%
- Immeuble d'habitation	%	%
- Hôpitaux	%	%
- Maisons individuelles traditionnelles	%	%
- Maisons en bois ou ossature bois	%	%
- Ouvrages d'Art	%	%
- Ouvrages industriels	%	%
- Ouvrages agricoles	%	%
- Ouvrages de techniques non courantes	%	%
- Autres (précisez) :	%	%
TOTAL	%	%

Attention, l'ensemble des activités doit faire 100 %

4 – DOMAINES D'INTERVENTION

Domaines d'intervention	NON	OUI	%
Infrastructure et Génie Civil			
Terrassements, Voiries réseaux enterrés			
Structures			
Bâtiment : Gros œuvre, Second œuvre			
Fluide et Génie climatique			
Electricité			
			100 %

5 – ANTECEDENTS

a) Le proposant est-il ou a-t-il été assuré pour le risque proposé ? : Oui Non

Dans le cas d'une réponse négative et au-delà de 1 mois sans assurance et/ou s'il y a un chantier en cours, merci d'indiquer les raisons de cette absence d'assurance :

.....

Si oui :

Nom de la compagnie d'assurance :

Numéro de contrat :

Date d'expiration du contrat :

Pour quel motif le contrat d'assurance doit-il prendre, ou a-t-il pris fin :

Résiliation de votre initiative : Oui Non

Si oui, précisez :

Résiliation de la part de la société d'assurances :

Non-respect de la police (ex : non paiement de la prime, fausse déclaration) : Oui Non

Si oui, précisez :

La Compagnie d'assurances se retire du secteur : Oui Non

Suite à un sinistre (ou déclaration d'un sinistre) : Oui Non

Autre :

b) La responsabilité du proposant a-y-elle été mise en cause au cours des 5 dernières années ? 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.

c) Le proposant a-t-il connaissance de faits ou d'évènements susceptibles d'engager sa responsabilité? Oui Non

Dans le cas d'une réponse positive, merci d'expliquer les faits et/ou évènements :

N'hésitez pas à préciser dans une note annexe, pour chacune des réclamations reçue au cours des 5 dernières années : la date de la réclamation, la nature des désordres, les causes reconnues et présumées, l'importance de travaux de réfection.

6 – REFERENCES DU PROPOSANT

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT :

- ✓ Le curriculum vitae professionnel des responsables techniques et/ou ingénieur responsables (au moins un ingénieur pour 10 personnes)
- ✓ Les références du proposant (opérations de construction avec leur localisation, leur nature, leur montant, leur date d'exécution et les prestations effectuées par le proposant avec le montant des honoraires)
- ✓ Un relevé d'information si le proposant a déjà été assuré
- ✓ Le K-Bis
- ✓ Une note de présentation de l'activité s'il s'agit d'une création d'entreprise (présentation de l'entreprise + plan d'évolution sur 5 ans)
- ✓ Diplômes / Certificats de qualification ou autres
- ✓ L'attestation décennale de l'entreprise traitante si le proposant est sous-traitant

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

7 – DECLARATION

Le proposant soussigné, certifie que toutes les déclarations faites en réponse aux questions ci-dessus, qui serviront de base au contrat sont sincères et, à sa connaissance, exactes. Toutes réticences, fausses déclarations intentionnelles, omissions ou déclarations inexactes des circonstances du risque connues de lui, entraînent, selon le cas, les sanctions prévues par les articles L113-8 et L113-9 du Code des Assurances (nullité du contrat ou réduction proportionnelle de l'indemnité).

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

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