



## *Professions Intellectuelles du BTP*



### *DEMANDE D'ASSURANCE*



## III- DECLARATION DES MISSIONS À ASSURER

- Détenez-vous des qualifications professionnelles ?  oui  non

Si OUI, lesquelles?  OPQIBI  OPQTECC

CFAI

Autre (A préciser): \_\_\_\_\_

Merci de nous transmettre une copie des certifications en cours.

- Précisez, parmi les missions suivantes, celles que vous réalisez:

	MISSIONS*	Nombre d'années d'expérience	Montant total HT des honoraires facturés du dernier exercice
<input type="checkbox"/>	Architecture d'intérieur avec intervention sur la structure de la construction		
<input type="checkbox"/>	Architecture d'intérieur sans intervention sur la structure de la construction		
<input type="checkbox"/>	Assistance à maîtrise d'ouvrage (AMO)		
<input type="checkbox"/>	Attestation de prise en compte de la réglementation acoustique		
<input type="checkbox"/>	Attestation de prise en compte de la réglementation thermique		
<input type="checkbox"/>	Coordination sécurité et protection de la santé (SPS)		
<input type="checkbox"/>	<b>Diagnostics</b>		
<input type="checkbox"/>	- accessibilité		
<input type="checkbox"/>	- amiante		
<input type="checkbox"/>	- assainissement non collectif		
<input type="checkbox"/>	- constat de risque d'exposition au plomb (CREP)		
<input type="checkbox"/>	- contrôle ascenseurs		
<input type="checkbox"/>	- décence des logements		
<input type="checkbox"/>	- déchets		
<input type="checkbox"/>	- état des installations intérieures de gaz		
<input type="checkbox"/>	- état des risques naturels et technologiques		
<input type="checkbox"/>	- état parasitaire (champignons)		
<input type="checkbox"/>	- état termites		
<input type="checkbox"/>	- expertise ascenseurs		
<input type="checkbox"/>	- installations intérieures d'électricité		
<input type="checkbox"/>	- légionnelle		
<input type="checkbox"/>	- loi SRU		
<input type="checkbox"/>	- performance énergétique (DPE)		
<input type="checkbox"/>	- prêts aidés (ou état des lieux de conformité aux normes minimales de surface et d'habitabilité)		
<input type="checkbox"/>	- radon		
<input type="checkbox"/>	Diagnostics géotechniques G5		
<input type="checkbox"/>	Economie de la construction		
<input type="checkbox"/>	Economie de la construction avec direction des travaux		
<input type="checkbox"/>	Economie de la construction avec maîtrise d'œuvre totale		
<input type="checkbox"/>	Etudes géotechniques G11 à G12		
<input type="checkbox"/>	Etudes géotechniques G11 à G4		
<input type="checkbox"/>	<b>Etudes techniques spécialisées:</b>		
<input type="checkbox"/>	- corps d'état secondaires (à l'exclusion des corps d'état structure, ossature, charpente, couverture, étanchéité)		
<input type="checkbox"/>	- électricité		
<input type="checkbox"/>	- fluides, CVCD, électricité, plomberie, génie climatique		
<input type="checkbox"/>	- isolation acoustique		
<input type="checkbox"/>	- structure, clos, couvert		
<input type="checkbox"/>	- VRD, terrassement		
<input type="checkbox"/>	- VRD, terrassement, paysagiste		
<input type="checkbox"/>	- tous corps d'état		

	MISSIONS*	Nombre d'années d'expérience	Montant total HT des honoraires facturés du dernier exercice
<input type="checkbox"/>	Expertise amiable et/ou arbitrage		
<input type="checkbox"/>	Expertise et conseil en rénovation énergétique		
<input type="checkbox"/>	Expertise judiciaire		
<input type="checkbox"/>	Hydrogéologie		
<input type="checkbox"/>	Maîtrise d'œuvre de conception et de réalisation		
<input type="checkbox"/>	Maîtrise d'œuvre limitée à l'exécution		
<input type="checkbox"/>	Maîtrise d'œuvre et coordination de système de sécurité incendie (SSI)		
<input type="checkbox"/>	Maîtrise d'œuvre amiante		
<input type="checkbox"/>	Métré vérification		
<input type="checkbox"/>	Mission de méthode		
<input type="checkbox"/>	Mission de programmation		
<input type="checkbox"/>	Mission de synthèse		
<input type="checkbox"/>	Ordonnancement, pilotage et coordination de chantier (OPC)		
<input type="checkbox"/>	Relevé de mesures Loi Carrez		
<input type="checkbox"/>	Test de perméabilité à l'air de l'enveloppe (Infiltrométrie)		
<input type="checkbox"/>	Topographie		
<input type="checkbox"/>	Activités annexes - Formation - Pratique du droit à titre accessoire		
<input type="checkbox"/>	Autres (préciser):		

\*Nous vous invitons à vous reporter à la « nomenclature des missions » jointe à la présente pour compléter le tableau ci-dessus.

Nous vous rappelons que les missions non déclarées ne sont pas assurées.

## IV-STRUCTURE ET MOYENS INTERNES

Votre effectif total: \_\_\_\_\_

Renseignez dans le tableau ci-dessous les seuls dirigeants et cadres techniques faisant partie de votre effectif:

NOM Prénom	Fonction	Diplômes*(en adaptation avec la mission exercée)

\*Merci de nous transmettre impérativement une copie des CV et diplômes obtenus.

## V-DEMARCHE QUALITE

- Avez-vous engagé une démarche «qualité»?  oui  non
- Si OUI nature de la démarche: (Joindre la dernière attestation de renouvellement)
  - ISO 9001
  - NF THERMIQUE
  - Autre démarche qualité (préciser) \_\_\_\_\_

## VI-QUESTIONS COMPLEMENTAIRES

- Exercez-vous une activité liée au domaine de l'environnement (ex : identification des risques des installations classées, études d'impact sur l'environnement, contrôle de produits polluants, conception et/ou réalisation de dispositifs de réduction d'émissions polluantes...)?  
 OUI  NON
- Exploitez-vous une installation classée soumise à autorisation ou enregistrement visée par les articles L512-1 et L512-7 du Code de l'environnement?  
 OUI  NON
- **Vous déclarez ne pas intervenir sur les ouvrages suivants:**
  - Ouvrages réalisés sur ou sous l'eau
  - Corps de chaussées, revêtements et ouvrages accessoires de plates-formes portuaires
  - Phares côtiers (sauf ceux construits sur la terre ferme)
  - Chemins de grues ou portiques
  - Elévateur de navires
  - Métros (à l'exception de la station de métro)
  - Gares ferroviaires souterraines (à l'exception des gares)
  - Centres d'enfouissement technique(CET)
  - Installations de recyclage, centres de tri, de regroupement et de dépôt pour les matériaux revalorisables
  - Ouvrages de rejet ainsi que leurs équipements hydrauliques, thermiques, électriques, d'automatisme, de télécommande, de télé-indication
  - Réseaux de vapeur d'eau ou d'eau surchauffée
  - Réseaux d'air comprimé
  - Pipe-lines(oléoducs)
  - Centrales hydrauliques, solaires
  - Eoliennes
  - Ouvrages de prise et rejet d'eau (émissaires)
  - Installations de géothermie
  - Ouvrages de stockage d'eau: barrages, retenues
  - Réseaux de chaleur, réseaux de chauffage urbain, réseaux industriels en général
  - Portes d'écluse, ponts levants



À défaut, indiquer le type d'ouvrages sur lequel vous intervenez (étude spécifique indispensable):

---



---

## VII- VOS ANTECEDENTS

Avez-vous déjà été assuré pour les mêmes risques ?  OUI  NON

Nom et adresse du précédent assureur	:	
Numéro de contrat	:	
Date d'effet	:	/ /
Date de résiliation	:	/ /
Motif de résiliation	:	
Si votre contrat n'est pas encore résilié, veuillez indiquer la date de sa prochaine échéance: / /		

Avez-vous fait l'objet, au cours des cinq dernières années, de mises en cause au titre de votre responsabilité professionnelle?  
 oui  non

**Si oui**, complétez ci-dessous :

Année d'éclatement	Nature des dommages (+ préciser responsabilité civile/décennale/dommages environnementaux)	Montant	Pourcentage de responsabilité

Avez-vous connaissance actuellement de faits litigieux susceptibles d'engager votre responsabilité professionnelle?  
 oui  non

Si Oui, lesquels ::

---



---

**Dans tous les cas, nous communiquer un relevé de sinistralité des 5 dernières années établi par votre (ou vos) précédent(s) assureur(s).**

- Avez-vous fait l'objet d'une procédure collective au cours des cinq dernières années (Sauvegarde, redressement judiciaire)?  OUI  NON

Si oui, de quelle nature? \_\_\_\_\_

## VIII- TERRITORIALITE



Exercez-vous des prestations professionnelles en Allemagne, Belgique, Luxembourg, Italie, Espagne, Suisse, principautés d'Andorre et de Monaco?  OUI  NON

Exercez-vous des missions dans d'autres pays que ceux précités ?  OUI  NON

Si oui, précisez les quels: \_\_\_\_\_

## IX- MODALITES DE GESTION Souhaitées

ModedePaiement	Fractionnement
<input type="checkbox"/> Par chèque	<input type="checkbox"/> Trimestriel <input type="checkbox"/> Semestriel <input type="checkbox"/> Annuel
<input type="checkbox"/> Prélèvement à échéance*	<input type="checkbox"/> Trimestriel <input type="checkbox"/> Semestriel <input type="checkbox"/> Annuel
<input type="checkbox"/> Prélèvement mensuel	

\*Merci de nous fournir un RIB et compléter l'autorisation de prélèvement



# X- PRISE D'EFFET DE VOTRE CONTRAT

- Vous voulez que votre contrat prenne effet à la date du :  /  /  à 0 heure.

**Vous déclarez sincères et à votre connaissance, exacts, les renseignements fournis ci-dessus et certifiez qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à nous induire en erreur dans l'appréciation du risque proposé.**

**Vous acceptez, en conséquence, que le présent questionnaire de déclaration de risque serve de base au contrat que vous désirez souscrire et en fasse partie intégrante.**

**Vous reconnaissez avoir été informé que:**

- Toute modification, en cours de contrat, des renseignements indiqués dans le présent document, constitutive d'une aggravation de risque, permet à l'assureur de dénoncer le contrat ou de proposer un nouveau montant de prime, conformément à l'article L.113-4 du code des assurances;
- Toute réticence, fausse déclaration ou inexactitude dans les réponses aux questions qui précèdent, entraîne les sanctions prévues aux articles L.113-8 (nullité du contrat) et L.113-9 (réduction des indemnités ou résiliation du contrat) du Code des assurances;
- Vous pouvez-nous demander communication et rectification de toute information vous concernant, qui figurerait sur tout fichier à usage de la Société. Ce droit, prévu par la loi du 6 janvier 1978, peut-être exercé auprès du service clientèle de notre compagnie.

Fait à: \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Le demandeur (cachet et signature)

## Documents à joindre obligatoirement

- Relevé de sinistralité des précédents assureurs sur les 5 dernières années
- Curriculum Vitae des responsables techniques
- Copie des diplômes
- Certificats de qualification
- KBis