



**L'intermédiaire**

AGENCE / CABINET :

**CABINET LASSUREUR**  
**5 PASSAGE MARCILLY**  
**71100 CHALON SUR SAONE**  
**TEL 0950220200**  
**Tel: manager@lassureur.com**  
**ORIAS 09051556**  
**Email :**

ORIAS :


**QUESTIONNAIRE D'ÉTUDE**

Ce questionnaire a pour objet de nous renseigner sur le risque à garantir. Les réponses apportées aux questions posées ci-après ainsi que les documents à fournir serviront de base à l'établissement des termes et conditions de votre contrat en cas d'acceptation. L'attention du souscripteur et du signataire du présent questionnaire est en conséquence attirée sur l'importance des déclarations qui vont suivre.

L'absence de réponse à une question équivaut à une réponse négative. La signature du présent questionnaire n'engage aucunement le souscripteur ou l'assureur à conclure ce contrat d'assurance. Toutefois, si ce dernier donne suite à la proposition faite par l'assureur, toute fausse déclaration pourrait remettre en cause la validité du contrat.


**Le proposant**

Nom de l'entreprise			
Adresse			
Immatriculation		Date de création	
Nom du gérant			
Email			
Effectif de l'entreprise		Dont personnel administratif	

(On entend par effectif, le nombre de personnes travaillant dans l'entreprise. Cependant ne sont pas comptés dans ce nombre, dans la limite de 3 personnes, le chef d'entreprise, son conjoint, ses ascendants, descendants, collatéraux et apprentis).


**Informations complémentaires**

Pourcentage de sous-traitance donnée	
Montant maximum des chantiers tous corps d'état	
Montant maximum des honoraires facturés pour un chantier	


**Antécédents**

Êtes-vous, ou avez-vous été, assuré pour les risques dont vous demandez la garantie ?					<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui						
Nom de l'assureur						
Montant de la prime				Date de réalisation		
Sinistralité (Joindre le relevé de sinistralité de moins de 3 mois)	N		N-1		N-2	
	N-3		N-4		N-5	
Avez-vous fait l'objet d'une résiliation, annulation ou non-renouvellement par un précédent assureur ?					<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Pour sinistre :					<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Pour non-paiement de prime :					<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Faites vous l'objet d'une procédure de redressement judiciaire ?					<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

LE DISTRIBUTEUR



## QUESTIONNAIRE D'ÉTUDE DE RISQUE

Professions Intellectuelles du Bâtiment

### L'intermédiaire

AGENCE / CABINET :

CABINET LASSUREUR  
5 PASSAGE MARCILLY  
71100 CHALON SUR SAONE  
TEL 0950220200  
manager@lassureur.com  
ORIAS 09051556  
Email :

ORIAS :

### Honoraires

Montant des honoraires annuels prévisionnels

Honoraires des années précédentes

N-1

N-2

N-3

N-4

### Activités

**Merci de compléter les activités effectuées sur l'annexe « Nomenclature des Activités » (page suivante)**  
Le proposant dument représenté par le soussigné déclare qu'à sa connaissance les déclarations ci-dessus sont exactes, complètes et sincères. En cas de modifications de ces informations entre ce jour et la date de prise d'effet du contrat, le soussigné s'engage à en informer l'Assureur, qui se réserve alors le droit de modifier son offre. Lesdites informations font partie intégrante du contrat.

### Signature du souscripteur

Signature & Tampon du souscripteur /  
Mention « Lu et approuvé »  
Date :

#### KOBALT Assurances

207 Avenue du Maréchal Leclerc - 91300 MASSY  
Tél : 01 45 65 50 50 - [www.kobalt-assurances.fr](http://www.kobalt-assurances.fr)  
ORIAS : 11 061 864 - RCS Evry : 510 047 889 00033

SARL au capital de 20 000 € / RCS EVRY 510 047 889 00033 / APE 6622Z - ORIAS : 11 061 864 sur [www.oriass.fr](http://www.oriass.fr) - 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.  
Responsabilité Civile Professionnelle & Garantie Financière respectivement souscrites auprès du LLOYD'S.

Paraphe

-



**L'intermédiaire**

## AGENCE / CABINET :

**CABINET LASSUREUR**  
**5 PASSAGE MARCILLY**  
**71100 CHALON SUR SAONE**  
 TEL 0950220200  
 manager@lassureur.com  
 ORIAS 09051556  
 Email :

## ORIAS :


**Activités professionnelles**

N°	Activités professionnelles	% EX	% ST
1	Architecte		
1.1	Architecte d'intérieur		
2	Assistant Maître d'œuvre		
2.2	Assistant Maître d'ouvrage		
3	BET TCE (Tous corps d'état)		
3.1	BET Acoustique		
3.2	BET Assainissement / VRD		
3.3	BET Charpente / Couverture (Bois et fer)		
3.4	BET Chauffage / Plomberie		
3.5	BET Climatisation / Ventilation		
3.6	BET Construction Bois		
3.7	BET Électricité		
3.8	BET Étanchéité		
3.9	BET Fluides		
3.10	BET Géotechnique		
3.11	BET Infrastructure		
3.12	BET Structure		
3.13	BET Système de Sécurité Incendie (BET SSI)		
3.14	BET Thermique		
4	Contrôleur technique		
5	Contractant général		
6	Coordinateur SPS		
7	Courtier en travaux		
8	Dessinateur		
9	Diagnosticteur		
10	Économiste de la construction		
11	Géotechnicien		
12	Maitre d'œuvre TCE		
13	OPC TCE		
14	Paysagiste Décorateur		
15	Topographe / Mètreur		

**KOBALT Assurances**

207 Avenue du Maréchal Leclerc - 91300 MASSY  
 Tél : 01 45 65 50 50 - [www.kobalt-assurances.fr](http://www.kobalt-assurances.fr)  
 ORIAS : 11 061 864 - RCS Evry : 510 047 889 00033

SARL au capital de 20 000 € / RCS EVRY 510 047 889 00033 / APE 6622Z - ORIAS : 11 061 864 sur [www.oriass.fr](http://www.oriass.fr) - 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.  
 Responsabilité Civile Professionnelle & Garantie Financière respectivement souscrites auprès du LLOYD'S.

Paraphe

-