

RESPONSABILITE CIVILE DECENNALE AGGRAVEES GABLE
INSURANCE
ARTISANS DU BÂTIMENT – TPE

QUESTIONNAIRE – MAXIMUM 10 PERSONNES
(hors Administratifs, apprentis comptés pour moitié)

PROPOSANT

Nom, prénom, raison sociale _____

Sigle ou nom commercial _____

Auxiliaire de voie :

Voie (n°, type, nom) _____

Commune _____ Code Postal _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /
Télécopieur : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

E-mail : _____

DATE D'EFFET PROPOSEE :

RENSEIGNEMENTS GENERAUX RELATIFS A L'ENTREPRISE

- Catégorie juridique (artisan, SARL, SA ...) _____
- Numéro SIRET ou du Registre du Commerce et des Sociétés (RCS) ou Répertoire des Métiers (RM) _____

- Code APE _____ Effectif y compris gérant(s) _____
- Date de création de l'entreprise (fournir KBIS) _____
- Depuis combien d'années exercez-vous vos activités professionnelles si la date de création de votre entreprise, sous sa forme actuelle, est différente de celle du début d'exercice de vos activités _____

DECLARATIONS DU PROPOSANT

◆ EFFECTIF DE L'ENTREPRISE

Patron seul Patron(s) et _____ personnes intervenant sur chantiers dont _____ apprentis

◆ ACTIVITES PROFESSIONNELLES

Reportez-vous pages 4 et 5

- Cochez la (les) cases correspondant aux activités exercées avec le propre personnel de l'entreprise et/ou données en sous-traitance.
- N'omettez pas de faire ressortir l'activité principale.

Pour chacune des activités cochées, vous devez justifier de votre compétence. A cet effet, vous devez joindre à la proposition :

- Le Certificat de qualification QUALIBAT- QUALI PV – QUALI ENR,
- Copies des diplômes (CAP, Brevet Professionnel...),
- Certification de formation professionnelle,
- Certificat de travail*, curriculum vitae,
- Attestation de compétence émanant de maîtres d'œuvre ou de maîtres d'ouvrage*

*ces documents doivent expressément mentionner la ou les activités exercées

◆ CHIFFRE D'AFFAIRES / MASSE SALARIALE

- Réalisé au cours de l'exercice précédent ou chiffre d'affaires prévisionnel H.T. _____ €.
- La part du chiffre d'affaires (H.T) donné en sous-traitance _____ %
- S'il existe un magasin de vente annexe à l'activité à assurer, la part du chiffre d'affaires afférente à ce magasin... _____ %
- La masse salariale de l'Entreprise _____ .EUR

◆ MATERIELS IMPORTES

Importez-vous des matériels ou fournitures fabriqués à l'Etranger ? si oui :

- Type de matériaux : _____
- Pays de fabrication : _____

EXTENSIONS DE GARANTIES POSSIBLES

- **DANS LE CADRE DES GARANTIES A et D**

Les dommages matériels et immatériels consécutifs et la RC Décennale sont couverts à concurrence de 500 000€

Souhaitez-vous que ce montant soit porté à :

1 000 000€

1 500 000€

- **ENGINS DE CHANTIER**

Si vous êtes locataire de tels engins sans avoir la charge de l'assurance Auto, souhaitez-vous, par mesure de sécurité (cas d'insuffisance ou de non application des garanties du contrat souscrit par le loueur) couvrir votre responsabilité civile en ce qui concerne le risque de fonctionnement de ces engins ?

OUI

NON

LISTE DES ACTIVITES

**Cochez les cases correspondant aux activités exercées et sous-traitées.
Soulignez l'activité exercée à titre principal.**

N°	Nature des activités	Activités exercées	Activités sous-traitées
1	Démolitions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Fondations – Terrassement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Maçonnerie – Béton armé : structures et travaux courant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Réalisation des ouvrages de Voirie et Réseaux divers (VRD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Enduits (hors revêtement plastique d'étanchéité, d'imperméabilisation, et de tout type de résine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Revêtement de murs et de sols en matériaux durs (carrelages, faïence, pierre, marbre...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Charpente et ossature bois (cf. exclusion N° 43)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Restauration de monuments historiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Plâtrerie intérieure, cloisons sèches, doublages, faux plafonds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Parquets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Couverture – Zinguerie, Bardage (à l'exclusion de tous travaux d'Etanchéité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Plomberie – Sanitaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Installations solaires Thermiques, à l'exclusion de la pose de panneaux solaires photovoltaïques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Charpente métallique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Ramonage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Fumisterie du bâtiment, chemisage, tubage (à l'exclusion des cheminées d'usine et des chaufferies centrales), Cheminées à foyer ouvert exclusivement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Chauffage (sauf chauffage électrique intégré), tubage (accessoire au chauffage), chauffage par le sol limité à la pose de tubes à eau chaude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Conditionnement d'air – Climatisation, à l'exclusion des installations de pompes à chaleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Ventilation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Menuiserie bois, PVC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Menuiserie métallique – Vérandas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Isolation thermique intérieure, Calorifugeage de canalisations de chauffage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Isolation acoustique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Installation et isolation frigorifique (à l'exclusion de l'appareillage de production de frigories)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23	Peinture, Papiers peints	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Vitrierie - Miroiterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Aménagement de magasins, bars, cuisines limité aux lots techniques – électricité, plomberie, ventilation – (à l'exclusion de tous travaux de maçonnerie et de revêtements de sols ou murs en matériaux durs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Revêtements souples de sols et murs (moquettes, dalles thermoplastiques...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Sans collage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Avec collage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Staff et stuc, Cheminées décoratives (pose)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Cloisons industrialisées à structures métalliques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Serrurerie – Ferronnerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Fermetures de type grilles, volets et stores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Electricité (à l'intérieur des bâtiments), chauffage électrique (convecteurs, VMC), chauffage par le sol limité à la pose de câbles, installation d'alarmes, pose d'enseignes lumineuses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	Installations solaires photovoltaïques, limitées à 200 m² - Exclusion des installations visant des activités industrielles et agricoles – Exclusion des installations d'éoliennes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	Télécommunications (câbles téléphoniques, de télévision à l'intérieur des bâtiments), pose d'antennes ou de paraboles de radio, télévision, réseau de transmission de l'information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	Travaux d'étanchéité de toitures-terrasses ou toitures inclinées de technique courante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Isolation thermique, par l'extérieur, de technique courante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	Ravalement de façades au jet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	Montage d'échafaudages, de grues		EXCLU
38	Démontage d'amiante		EXCLU
39	Exploitation de carrière		EXCLU
40	Travaux sous marin		EXCLU
41	Traitement de déchets		EXCLU
42	Constructeurs de maisons individuelles		EXCLU
43	Constructeurs de maisons en bois, chalets, en Kits, etc...		EXCLU

ANTECEDENTS DES RISQUES PROPOSES

	Responsabilité Civile de l'entreprise	Dommages aux ouvrages et aux biens sur chantiers avant réception Responsabilité décennale Garanties complémentaires à la responsabilité décennale
<p>♦ ASSUREUR PRECEDENT</p> <p>▪ Les risques ont-ils déjà été assurés ? Si oui, indiquez :</p> <p>- Le nom de la Société - Le n° du contrat</p> <p>▪ Les risques ont-ils fait l'objet :</p> <p>- d'un refus d'assurance ou d'une résiliation ? Si oui, précisez le motif</p> <p>♦ SINISTRES</p> <p>Au cours des 3 dernières années, le Proposant a-t-il été à l'origine de dommages susceptibles de mettre en jeu les garanties ci-contre ?</p> <p>Donnez toutes précisions, éventuellement par note annexe, sur les dates, causes, circonstances et suites financières de ces réclamations</p> <p>JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RELEVÉ DE SINISTRALITE DATANT DE MOINS DE 3 MOIS</p>	<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;">OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Les questions figurant sur le présent document nous permettent d'apprécier le risque. En conséquence, toute réticence, toute omission, toute réponse ou déclaration inexacte du Proposant peut entraîner l'application des sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des Assurances.

Je soussigné, certifie que les déclarations ou réponses faites aux questions ci-dessus, pour servir de base au contrat, sont à ma connaissance conformes à la réalité.

Le présent questionnaire ne saurait constituer une quelconque présomption de garantie à la charge de la compagnie.

La mise en œuvre de la garantie n'étant fondée que sur la seule présentation de la police d'assurance ou la note de couverture dûment établie par la compagnie.

En signant ce document, le proposant n'est pas tenu de contracter l'Assurance (Art. L112-2 du Code des Assurances) mais si une police définitive est établie, les renseignements indiqués dans le présent questionnaire serviront de base à l'établissement du contrat et seront considérés comme en faisant partie intégrante. Je soussigné, certifie que toutes les déclarations ou réponses faites au présent questionnaire pour servir de base au contrat à intervenir, qu'elles aient été écrites par moi ou par un tiers, soient sincères et à ma connaissance véritables.

Les frais de dossier du Cabinet LASSUREUR sont de 10% de la cotisation HT et réglés à la souscription - POUR EVITER TOUT LITIGE ULTERIEUR - SI CE DOCUMENT EST INCOMPLET OU MAL RENSEIGNE - IL NE SERA SUIVI D'AUCUN EFFET - A 212-1 DU CA ► Délivrance du devis : il sera délivré pour une durée de validité limitée à 72 heures et si rien n'est souscrit par FAX pendant cette période, le dossier sera sous saisine et archivé 12 mois, nous ne dérogeons jamais à cette règle.

« J'accepte que le Fournisseur d'assurances dûment mandaté me fournisse des offres d'assurance y compris par des entreprises établies dans des États membres de la CEE. »

Liste des compagnies déjà interrogées (car saisine) :

.....

Fait à :	Le :
ORDRE EXCLUSIF DE PLACEMENT – SAISINE 24 mois	
Signature du proposant :	
Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »	

TARIF ACTUEL :	TARIF ATTENDU
-----------------------	----------------------

** Aucune solution n'a été trouvée

Vos coordonnées pour vous faxer le tarif : Vos coordonnées pour vous faxer un devis préalable à une demande de souscription.

Nom :	Tél :	Fax :	Mail :
-------	-------	-------	--------

NOUS VOUS REMERCIONS DE NE PAS NOUS INTERROGER SANS AVOIR UN DOSSIER COMPLET

MANDAT EXCLUSIF DE PLACEMENT ET DE GESTION

(A faire remplir, signer et tamponner par le client)

Monsieur,

Je soussigné, _____

Représentant _____

Domicilié à _____

vous informe avoir choisi comme mandataire, à l'exclusion de tout autre intermédiaire, le cabinet en référence ; Le présent ordre annule et remplace tous ordres qui auraient pu être donnés antérieurement et ce pour saisine ferme de 12 mois.

Nom de l'affaire et adresse :

Mandate, à l' exclusion de tout autre Courtier, le cabinet LASSUREUR
ASSURANCESDIRECT.COM– 5 Passage Marcilly –71100 CHALON SUR SAONE
Agissant pour procéder à l'étude et la gestion des polices d'assurance auprès de ses
fournisseurs :

Pour le placement et la gestion

- D'un risque situé a :

- Pour un contrat :

Pour le bon ordre, notre assureur conseil, le cabinet LASSUREUR ORIAS 09051556

Sera votre seul interlocuteur direct concernant ces contrats d'assurance.

Le présent mandat annule et remplace tout autre précédemment signé ou pouvant être signé.

Bon pour ordre ferme et inaliénable.

Fait à _____ le _____

Signature DU CLIENT :

Précédée des mots : Lu et approuvé

ATTENTION CE DOCUMENT DOIT ETRE SIGNE DU CLIENT UNIQUEMENT EN APPLICATION DE L'ARTICLE A 212-1 du code des assurances ET DES SANCTIONS APPLICABLES (L 113-8 et L 113-9 du CA)

