

### Souscripteur

Nom : ..... Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : |\_|\_|\_|\_| Ville : .....

N° de tél : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| ..... E-mail : .....

Date de création : ..... Forme juridique : .....

N° Siret / Siren : ..... Code NAF : .....

### Répartition du capital de l'entreprise

Nom des actionnaires	Pourcentage détenu

### Coordonnées des filiales et % détenu le cas échéant

Dénomination	Pourcentage détenu

### Dirigeant

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... Nombre d'enfants à charge: .....

Situation familiale : ..... Régime matrimonial : .....

Fonction dans la société : ..... Rémunération actuelle: .....

Depuis le : ..... Anciennement dans la profession : .....

Qualification professionnelle: .....

Fonctions précédentes : .....

Avez-vous des fonctions dans d'autres sociétés ?  Oui  Non

Si oui, indiquez les coordonnées des sociétés et les fonctions occupées : .....

.....

### Activité et effectif

Répartition du chiffre d'affaires	
..... % de contrats VEFA	..... % de marchés de travaux
..... % de rénovations	..... % de travaux publics
..... % d'opérations immobilières	..... % autres (précisez)

Type de construction :  Traditionnel  Préfabriqué  Ossature (bois)

Utilisez-vous des procédés de préfabrication ?  Oui  Non

Si oui, lequel : .....

Qui achète les différents matériaux de construction ?

Sous-traitez-vous ?  L'intégralité des travaux  Une partie des travaux

Nature des travaux sous-traités : .....

Délai de paiement des sous-traitants : ..... jours

Comptabilisez-vous des retenues de garantie ?  Oui  Non

### Carnet de commandes en prévision

Client	Prix de vente TTC	Marge prévisionnelle

### Organisation commerciale

Zone d'activité de l'entreprise	Agences & bureaux	Pavillons témoins
Nombre		
Localisation		

  

Commerciaux	Salariés	Indépendants
Nombre		
Rémunération		

Gamme de prix dans vos maisons individuelles : entre .....€ TTC et ..... € TTC

L'entreprise est-elle concessionnaire de marques ?  Oui  Non

Si oui, lesquelles et depuis quand ? .....

L'entreprise est-elle membre d'un G.I.E. (Groupement d'intérêts économiques) ?  Oui  Non

## Renseignements comptables et financiers

### Informations comptables

Faites-vous des situations comptables intermédiaires ?  Oui  Non

Si oui :  Mensuelles  Trimestrielles  Semestrielles

Existe-t-il une comptabilité analytique par chantier ?  Oui  Non

Si oui, quelle est la marge moyenne qui en ressort ? .....

La facture client se fait-elle :  Au fur et à mesure de l'avancement du chantier  Une seule facture à réception

Comment sont chiffrés les travaux en cours (description précise par le cabinet comptable) ? .....

### Informations bancaires

#### Etablissement 1

#### Etablissement 2

Nom

Adresse

Contact + Téléphone

Référence bancaire

Ligne de découvert

Ligne d'escompte

### Garanties recherchées

Montant de la garantie souhaitée : .....

Disposez-vous déjà d'une garantie de livraison ?  Oui  Non

Si oui, laquelle ? Auprès de quel organisme ? .....

Souhaitez-vous des garanties de remboursement ?  Oui  Non

Quel montant d'acompte exigez-vous ? .....

### Documents à joindre

- Exemple à jour (moins de 3 mois) des statuts de la société
- Bilans, comptes de résultats, annexes (liasse fiscale)
- Bilan consolidé + organigramme (dans le cas d'un groupe)
- Rapport complet de l'expert-comptable sur 2 derniers exercices clos
- Budget prévisionnel de l'année en cours / échéancier des engagements financiers
- Copie du contrat de sous traitance et de la garantie de paiement aux sous-traitants
- Photocopies des contrats d'assurance (Responsabilité Civile Décennale, Dommages-Ouvrage, Responsabilité Civile ...)
- Extrait K Bis
- Exemple des documents utilisés dans le cadre de votre activité CMI : contrat de construction, notice descriptive, plans de construction et catalogue de publicité

---

### Informatique et Liberté

**Je reconnais** avoir été informé(e) conformément à l'article 27 de la Loi du 6 janvier 1978 du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus, ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux articles L. 113-8 (nullité du contrat) et L. 113-9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.

**J'autorise** l'assureur à communiquer mes réponses à ses correspondants dans la mesure où cette transmission est nécessaire à la gestion et à l'exécution du contrat.

**Je l'autorise** également à utiliser mes réponses dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui.

**Je dispose** d'un droit d'accès et de rectification auprès du correspondant du service clientèle pour toute information me concernant.

**Toute omission, toute déclaration fausse ou inexacte pourrait entraîner la nullité du contrat ou vous exposer à supporter la charge de tout ou partie des indemnités dans les conditions prévues par les articles L. 112-3, L. 113-8 et L. 113-9 du Code des assurances.**

---

### Signature

Signature :

Fait à : ..... Le : .....