

### Souscripteur

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

Adresse : .....

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

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

Date de création : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

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

Forme juridique : ..... Faites-vous partie d'un groupe, si oui lequel : .....

Etes vous en redressement judiciaire ?  Oui  Non Effectif (y compris le(s) chef(s) d'entreprise(s) : .....

Expérience dans le métier : ..... ans

### Identité du / des responsables techniques (joindre un Curriculum Vitae)

Nom - Prénom	Diplômes	Années d'exercice dans la profession	Spécialité(s)

### Agréments - Qualifications - Formations

Etes-vous titulaire d'un agrément (ex : SRU, SPS, Bâtiment de France etc) ?  Oui  Non  
Si oui, nature de cet agrément (transmettre une copie du certificat d'agrément) : .....

Adhérez-vous à un syndicat ou à une organisation professionnelle ?  Oui  Non  
Si oui, nature et numéro d'adhérent : .....

Etes-vous titulaire de qualification(s) professionnelle(s) (ex: OPQAI, OPQIBI, OPQTECC etc...) ?  Oui  Non  
Si oui, nature et référence (transmettre la copie du certificat de qualification) : .....

### Vos activités

**Eléments chiffrés :**

Montant HT de vos honoraires facturés pour toutes les missions que vous exercez en tant que locateur d'ouvrage et/ou de sous-traitant : .....

Activités données en sous traitance : .....

Donnez-vous une part de vos activités en sous traitance ?  Oui  Non

Si oui, quel est le % de sous traitance ? .....

Activité (cochez)	Description de l'activité (entourez)	Autres / précisions :	Part du CA en %
<input type="checkbox"/> Maître d'œuvre	DIA-ESQ-EP-AVP-PRO-EXE/VISA-ACT VISA-DET-OPC-AOR		
<input type="checkbox"/> Architecte			
<input type="checkbox"/> Architecte d'intérieur	Assurez-vous : - la conception/direction ou contrôle des travaux de décoration ? - la détermination/ vérification des données économiques des travaux ? - la passation de marchés globaux de conception, réalisation des travaux avant intervention des sous-traitants ? - les marchés de fourniture d'éléments de décoration ? - les travaux d'architecture intérieure sont-ils susceptibles de comporter la construction/ modification ou l'intervention sur des éléments de structure ou de couverture ?		
<input type="checkbox"/> Géomètre expert	Missions classiques ? Autres missions de type : - loi CARREZ/SRU - diagnostic technique - gestion/entremise immobilière		
<input type="checkbox"/> Coordonnateur SPS <input type="checkbox"/> Ordonnancement pilotage - Coordination OPC	Missions classiques (métrés et calculs de couts) ? Autres missions : - maîtrise d'œuvre annexe - diagnostic technique		
<input type="checkbox"/> Economiste de la construction	Missions classiques (métrés et calculs de couts) ? Autres missions : - maîtrise d'œuvre annexe - diagnostic technique		
<input type="checkbox"/> Bureau d'études techniques	Domaines concernés : - maçonnerie - voirie - charpente bois - charpente acier - structure tridimensionnelle - sanitaires, plomberie - génie civil - étude de sol, géotechnique		
<input type="checkbox"/> Diagnostic bâtiment	Domaines concernés : - détection parasites et termites - détection amiante - détection plomb - détection radon - sécurité des installations de gaz		
<input type="checkbox"/> Maître d'ouvrage délégué	Intervention dans le cadre de marchés publics ? Autres types de marchés ? Précisez		
<input type="checkbox"/> Assistant à maître d'ouvrage (AMO)	Y'a-t-il systématiquement l'intervention d'un maître d'œuvre ? Nature de vos attributions : précisez		
<input type="checkbox"/> Contrôleur technique	Référence de votre agrément : ..... Date de décision d'agrément : ..... Date d'expiration d'agrément : ..... Domaine de votre agrément : .....		
<input type="checkbox"/> Autres			

### Compléments d'informations sur l'exercice de votre activité :

Nature des ouvrages sur lesquels portent les missions :

Les ouvrages sur lesquels vous exercez vos missions peuvent-ils comporter des salles blanches ainsi que du process industriel ?  Oui  Non

Pouvez-vous intervenir sur des ouvrages industriels spécialisés dans l'agroalimentaire tels que coopératives agricoles / viticoles, halls de mareyage / abattoirs... ?  Oui  Non

Pouvez-vous intervenir sur les ouvrages décrits ci-dessous ?  Oui  Non

- Ouvrages maritimes/ lacustres/ fluviaux
- Ouvrages d'infrastructures routières/ portuaires/ aéroportuaires/ ferroviaires
- Ouvrages de traitement de résidus urbains
- VRD, ouvrages piétonniers, parcs de stationnements, réseaux divers
- Canalisations, lignes ou câbles et leurs supports
- Ouvrages de transports, de production, de stockage ou de distribution d'énergie
- Ouvrages de télécommunications, ouvrages sportifs non couverts.

### Coûts des ouvrages sur lesquels portent les missions :

Supérieur à 3 000 000 € ?  Oui  Non

### « Pass'Innovation » :

Pouvez-vous exercer des missions portant sur des produits ou procédés de construction sous Pass Innovation ?  Oui  Non

Si oui, indiquez la référence et joindre la documentation afférente : .....

En outre, exercez-vous les activités suivantes ?

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Constructeur de maisons individuelles (CMI loi du 19/12/1990) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Promotion immobilière   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Réalisations de marchés de travaux dites « clefs en main »    | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Réalisation de marchés en tant que « contractant général »    | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

### Localisation de votre activité

#### Localisation géographique de vos interventions

Intervention exclusive sur des ouvrages situés en France Métropolitaine et hors Monaco :  Oui  Non

Si non, où exercez-vous ? .....

Coût maximum des ouvrages soumis à l'obligation d'assurance sur lesquels vous intervenez :

- 2 000 000 € TTC
- 8 000 000 € TTC
- 15 000 000 € TTC

Coût maximum des ouvrages NON soumis à l'obligation d'assurance sur lesquels vous intervenez :

- 500 000 € TTC
- 1 000 000 € TTC
- 2 000 000 € TTC

### Antécédents du risques :

Avez-vous fait l'objet d'une ou plusieurs mises en cause au cours des 3 dernières années ?  Oui  Non

Si oui, indiquez le nombre de sinistres et la nature de la responsabilité concernée : .....

Etes-vous ou avez-vous été assuré pour le même risque ?  Oui  Non (Si oui, complétez le tableau ci-dessous)

Type de contrat	Référence	Assureur	Etat du contrat	
Responsabilité décennale			<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Résilié
Responsabilité civile			<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Résilié
Multirisque			<input type="checkbox"/> En cours	<input type="checkbox"/> Résilié

Si non, indiquez ci-dessous les références des missions que vous avez commencées avant la date d'effet de ce contrat :

Nom / Descriptif du chantier	Date d'ouverture du chantier	Coût total	Type d'ouvrage / Nature des missions

---

### Pièces à joindre pour l'étude

- Relevé d'information / de sinistralité du précédent assureur sur les antécédents
- Copie des attestations de certification / qualification / et diplômes
- Document à en-tête de la société
- Extrait K-bis

---

### 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 : .....