

Souscripteur

Nom : Raison sociale :

Adresse :

Code Postal : |_|_|_|_| Ville :

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

Date de création : Site web :

N° Siret / Siren : Code NAF :

Forme juridique : Faites-vous partie d'un groupe ? Si oui, lequel :

Etes-vous en redressement judiciaire: Oui Non

Antécédents

Etes-vous ou avez-vous été assuré pour le même risque : Oui Non

Assureur : Références du contrat :

Statut du contrat : En cours Résilié

En cas de résiliation, le contrat est-il résilié : Par l'assuré Par l'assureur

Motif de la résiliation ?.....

Avez-vous fait l'objet d'une ou de plusieurs mises en cause au cours des 5 dernières années ? Si oui, merci de compléter le tableau

Type de garantie	Nombre	Année de déclaration	Nature des dommages	Part de responsabilité	Montant des dommages
Responsabilité Décennale					
Responsabilité Civile générale					

Si vous n'avez pas été assuré pour le même risque, indiquez ci-dessous les travaux commencés avant la date d'effet du contrat :

Type d'ouvrage	Date de DOC	Nature des travaux	Montant des travaux HT

Composition de l'entreprise

Effectif réel total : dont,

Chef d'entreprise : Conjoint : Membre(s) de la famille : Salarié(s):.....

Apprenti(s) : Intérimaire(s) : Nombre de poseur(s) :

Déclaration du Chiffre D'affaires

Chiffre d'affaires (CA)

Exercice	Chiffre d'affaires total HT	% Travaux de bâtiment	% Travaux TP	% Sous-traitance	
				Montant des encaissements relatifs aux travaux confiés en sous-traitance	Montant total des sommes versées directement par les maîtres d'ouvrage à vos sous-traitants
Exercice N / Prévisionnel					
Exercice N - 1					
Exercice N - 2					

Domaine d'intervention

Domaine d'intervention : % Neuf % Rénovation
 % Particuliers % Entreprises

Lieu d'intervention

Où exercez-vous vos activités ? Quelle est la répartition en % de votre activité totale ?

Territoire national Périmètre géographique	Local	Régional	National %
Etats limitrophes à la France métropolitaine (Espagne, Italie, Luxembourg, Belgique, Allemagne ainsi qu'en Suisse et dans les principautés d'Andorre et de Monaco)			 %
Autres pays, lesquels : %

Expérience - Certifications / Qualifications

Etes-vous titulaire d'une qualification ou d'une certification ? Oui Non

Si oui, merci de joindre une copie et d'indiquer ci-dessous les références :

Certifications (AFAQ, autre ...)	Qualifications (Qualibat, Qualifelec, autre...)
Références :	Références :

Quelle est votre expérience professionnelle dans les activités à garantir ? (précisez le nombre d'années)

Vos installations d'énergie photovoltaïque

L'installation de systèmes photovoltaïques est réalisée en tant que ? Activité principale Activité secondaire

Dans ce dernier cas, pour quel part de votre Chiffre d'Affaires ?

Et précisez les autres activités exercées :

Merci de compléter le tableau suivant pour le détail de votre activité liée au Photovoltaïque :

	Chiffre d'affaires	
	Travaux réalisés	Travaux donnés en sous-traitance
Fabricant de panneaux photovoltaïques et/ou composants		
Négociant de panneaux photovoltaïques et/ou composants		
Fourniture de panneaux photovoltaïques		
Pose de panneaux photovoltaïques		
Fourniture + pose des panneaux photovoltaïques		
Exploitation des installations/ de centrale PV *		
Maintenance *		
Conception missions de maîtrise d'œuvre ou de bureau d'étude		
Assistance à maître d'ouvrage (AMO)		

* Votre activité de maintenance et/ou votre activité d'exploitation de centrale photovoltaïque fait elle l'objet d'un complément du marché d'installation ?
 Oui Non

Est-elle intégrée systématiquement au contrat de l'installation ? OU représente-t-elle une activité hors marché d'installation ?

Donnez-vous tous vos travaux en sous-traitance ? Oui Non

Si oui, merci de communiquer la liste de vos sous-traitants :

Passez-vous des marchés tous corps d'état, d'entreprise générale, de contractant général ou encore de Constructeur de Maisons Individuelles ?
 Oui Non

Effectuez-vous une activité connexe de négoce ou fabrication de matériaux de construction non suivie de pose ? Oui Non

CA « travaux » réalisés dans un domaine autre que le BTP ?

Précisions techniques sur vos installations photovoltaïques

Vos installations PV sont-elles réalisées au sol ? Oui Non

Vos installations PV sont-elles réalisées sur des bâtiments ? Oui Non

Dans ce dernier cas, si elles sont mises en œuvre sur des bâtiments NEUFS, merci de compléter le tableau suivant :

Type de garantie	< 3 000 000 €		> 7 000 000 €		< 15 000 000 €	
Bâtiment	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
Génie Civile	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
Autre	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non

Si vos installations sont mises en œuvre sur des bâtiments EXISTANTS, merci de préciser :

- Le nom du vérificateur (BET, Bureau Contrôle Technique) des structures existantes du bâtiment ?
- La valeur moyenne des existants (sur lesquels vous intervenez) ?

Les installations réalisées sur des bâtiments bénéficient-elles :

- De la prime d'intégration au bâti tel que défini dans l'arrêté du 12 janvier 2010 ? Oui Non
- De la prime d'intégration simplifiée au bâti tel que défini dans l'arrêté du 12 janvier 2010 ? Oui Non

Nature des ouvrages recevant les installations :

Bâtiment d'habitation Bâtiment industriel Bureaux Parking Entrepôts

Caractéristiques des installations réalisées (cochez) :

Système intégré Système semi-intégré Système surimposé
 Système mono cristallin Système poly cristallin Sillicium amorphe

Support des modules : Couverture, étanchéité, brise soleil, abris bus Murs, rideaux, bardages, serres

Situation géographique des installations : Altitude < 900m Altitude > 900m

Références des systèmes ou procédés photovoltaïques :

Procédé	Fabricant	Numéro d'ATec	Numéro Pass'Innovation	% de votre activité

Option Protection Juridique

Option juridique : Oui Non

Date d'effet du contrat

Date d'effet souhaitée du contrat : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Documents à joindre

- Une copie de votre contrat actuel
- Attestation d'assurance actuelle
- Statistiques (relevé de sinistralité) avec montant et nature des sinistres sur 5 ans
- CV
- Fiches techniques
- Cahier des charges
- Une copie de votre extrait K-bis
- Une feuille de papier à entête

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 fautive 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.

Toute omission, toute déclaration fautive 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 :