

RESPONSABILITE CIVILE PROFESIONNELLE DES NEGOCIANTS / FABRICANTS DE MATERIAUX DE CONSTRUCTION

Souscripteur					
Nom :	Raison sociale :				
Adresse:					
Code Postal : _ _	Ville:				
N° de tél :	E-mail:				
Entreprise					
Forme juridique :	Date de création :				
N° Siret / Siren :	Code NAF:				
Effectif total : Dont : Responsables	Techniques Administratifs Autres				
Chiffre d'affaires HT :	Dont CA France : dont CA Europe				
Sous traitance :	Etes-vous en redressement judiciaire : Oui Non				
L'entreprise possède t-elle des filiales ? Oui Non (Si oui, joindre	un organigramme et / ou complétez tableau ci-dessous)				
Filiales					
Nom / Raison sociale	Adresse				
Vous agissaz en qualitó de :					
Vous agissez en qualité de :					
 Négociant : il s'agit des produits non importés que vous achetez pour revendre, sans y faire figurer votre nom, marque ou tout autre signe distinctif de votre Société 					
Fabricant ou Importateur					
Book to the control of the control o					
Renseignements relatifs aux matériaux que vous vendez					
Sables et graviers	Liants hydrauliques et plâtres				
Adjuvants des bétons et mortiers	Blocs, poutrelles de béton, entrevous				
Fers à béton, armatures, treillis soudés	Produits moulés en béton				
Plaques et carreaux de plâtre	Briques				
Plaques fibres – ciment	Tuiles en béton				
Tuiles en terre cuite	Produits d'étanchéité (conformes DTU)				
Bardeaux bitumés	Ardoises naturelles				
Bois et dérivés	Menuiseries industrialisées				
Panneaux et produits d'isolation	Enduits d'imperméabilisation				
Produits de peinture	Adhésifs et colles, joints SNJF				
Carrelages	Revêtements souples				
Vitrages simples - Vitrage isolants	Tubes et canalisations				
Appareils sanitaires, robinetterie	Serrurerie, quincaillerie				
Autres produits, précisez :					
Autres produits, précisez :					

Les renseignements nominatifs demandés sont indispensables à la gestion de votre dossier. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de toute information vous concernant, en vous adressant directement auprès de notre service réclamation, à l'adresse ci-dessous :



Renseignements relatifs aux matériaux que vous fabriquez / importez

Nature du produit		Appellation commerciale		Références techniques	
Antécédents d'assurance					
Nombre d'accidents du travail ou	maladies professionnelles	depuis 5 ans :			
Circonstances :					
Litiges ou réclamations su	rvenus ou en cours de	puis les 5 dernières années			
Date	Nature	Circonstances	Coût	Statut (en cours ou clos)	
Assureur actuel (compagnie) :					
Ce contrat a-t-il été résilié par l'assureur : \square Oui \square Non Si oui, pour quel motif :					
Motif du changement d'assureur :					
Option protection juridique :					
Eléments complémentaires d'appréciation du risque :					
Date d'effet					
Date d'effet souhaitée du contrat : _					
Signature					
Vous certifiez exactes les déclarations ci-dessus, qui pourront constituer la base d'un contrat d'assurance, et vous vous engagez à nous déclarer tous éléments susceptibles de modifier le risque et l'appréciation de l'Assureur, et notamment qui surviendraient postérieurement à la remise de ce formulaire.					
		Signat	ture :		
Fait à :	Le:				

Les renseignements nominatifs demandés sont indispensables à la gestion de votre dossier. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de toute information vous concernant, en vous adressant directement auprès de notre service réclamation, à l'adresse ci-dessous :

AGEO | Siège social : 7, rue de Turbigo 75001 PARIS | SAS au Capital de 522 480 € | RCS 493 349 682 PARIS | Nom commercial AGEO RISKS | Numéro ORIAS 150 013 50 - www.orias.fr | Société de courtage en assurances sous le contrôle de l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution) - www.acpr.banque-france.fr. AGEO Service Réclamation : 14, rue Joliot Curie CS 30248 51010 Châlons-en-Champagne Cedex - service.reclamation@ageo.fr Notre Médiateur : La Médiation de l'assurance Pôle CSCA TSA 50110 - 75441 Paris Cedex 09 | le.mediateur@mediation-assurance.org - www.mediation-assurance.org (après saisie de notre service réclamation / Article L 152-2 du code de la consommation)