

Le présent questionnaire est à compléter sans omission. Les informations fournies permettront aux assureurs de proposer des solutions. Le simple fait de remplir ce questionnaire ne vaut pas souscription d'une police d'assurance.

## PIECES A JOINDRE

Extrait KBIS à jour datant de moins d'un an ou document INSEE (libéral)

Copie de la pièce d'identité du gérant

Curriculum vitae

Diplômes et certificats de qualifications dont vous êtes titulaire

Relevé de sinistralité des précédents assureurs sur les 5 dernières années datant de moins de 3 mois

Présentation de la société

## SOUSCRIPTEUR

Nom ou raison sociale

Adresse

Ville

Code Postal

SIREN

Forme juridique

Nom et prénom du gérant

Date de création

Exercice comptable

Téléphone

Fax

E-mail

Paraphes

## ACTIVITES

Veuillez ventiler votre chiffre d'affaires dans les activités exercées ou sous-traitées par l'entreprise. Attention, le pourcentage total des activités de 1 à 40 effectuées par l'entreprise et données en sous-traitance doit faire 100 %.

### PRÉPARATION ET AMÉNAGEMENT DU SITE

Activités	Effectuées par l'entreprise en %	Données en sous-traitance en %
1. Démolition		
2. Terrassement		
3. Amélioration des sols		
4. VRD, Canalisation, assainissement, chaussées, trottoirs, pavages		
4.1 Paysagiste		
5. Montage d'échafaudage pour le compte de tiers		
6. Traitement amiante		
7. Traitement curatif (insectes xylophages-champignons)		
8. Assèchement des murs		

### STRUCTURE ET GROS OEUVRE

Activités	Effectuées par l'entreprise en %	Données en sous-traitance en %
9. Fondations spéciales		
10. Maçonnerie et béton armé sauf précontraint in situ		
11. Béton précontraint in situ		
12. Charpente et structure en bois		
13. Charpente et structure métallique		

### CLOS ET COUVERT

Activités	Effectuées par l'entreprise en %	Données en sous-traitance en %
14. Couverture y compris travaux accessoires d'étanchéité		
15. Étanchéité de toiture, terrasse et plancher intérieur		
16. Étanchéité et imperméabilisation de cuvelages, réservoirs et piscines		
17. Calfeutrement protection, imperméabilité et étanchéité des façades		
18. Menuiseries extérieures à l'exclusion des vérandas		
18.1 Vérandas		

CLOS ET COUVERT (SUITE)

Activités	Effectuées par l'entreprise en %	Données en sous-traitance en %
19. Bardage de façades		
20. Façades-rideaux		
21. Structures et couvertures textiles		

DIVISIONS-AMÉNAGEMENTS

Activités	Effectuées par l'entreprise en %	Données en sous-traitance en %
22. Menuiseries intérieures		
22.1. Agencement cuisines		
23. Plâtrerie-Staff-Stuc-Gypserie		
24. Serrurerie-Métallerie		
25. Vitrerie-Miroiterie à l'exclusion des vérandas		
26. Peinture hors imperméabilisation et étanchéité des façades		
27. Revêtements de surfaces en matériaux souples et parquets flottants		
28. Revêtements de surfaces en matériaux durs (carrelage) – chapes et sols coulés		
29. Isolation thermique – Acoustique - Frigorifique		

LOTS TECHNIQUES

Activités	Effectuées par l'entreprise en %	Données en sous-traitance en %
30. Plomberie-Installations sanitaires à l'exclusion de la pose de capteurs solaires photovoltaïque intégrés		
31. Installations thermiques de génie climatique y compris aérothermie, et à l'exclusion de la pose de capteurs solaires photovoltaïques intégrés		
32. Fumisterie		
33. Installations d'aéraulique et de conditionnement d'air y compris aérothermie et à l'exclusion de la pose de capteurs solaires photovoltaïque intégrés.		
34. Électricité		
34.1. Pose d'antennes et paraboles, alarmes		
35. Fours et cheminées industriels		

LOTS TECHNIQUES (SUITE)

Activités	Effectuées par l'entreprise en %	Données en sous-traitance en %
36. Ascenseurs		
37. Piscines		
38. Maisons à ossature bois		
39. Géothermie		
40. Panneaux solaires intégrés à la toiture		
<b>Total de toutes les activités de 1 à 40</b>	<b>100 %</b>	

Complément d'information

Négoce (si oui % du CA, type de négoce, France ? Etranger ?)

Fabrication (procédés)

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Coût global du plus gros chantier

Coût global d'un chantier moyen

Nombre de chantiers réalisés

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (SUITE)

**TRES IMPORTANT : l'entreprise effectue-t-elle des travaux de techniques non courantes ou utilise-t-elle des matériaux non traditionnels ?**

OUI NON

Dans l'affirmative, fournir une note précisant explicitement ces activités ainsi qu'une documentation détaillée et complète ; de même, si vous bénéficiez actuellement d'extension de garanties hors de vos activités usuelles, joindre copie des avenants concernés.

**Disposez-vous d'un service « Etudes » ?**

OUI NON Effectif et références professionnelles des personnes le composant (joindre les cv)

**Des études peuvent-elles être réalisées pour des tiers, c'est-à-dire pour des réalisations autres que celles contenues dans vos marchés de travaux ?**

OUI NON

**Votre activité comprend-elle : négoce de matériaux, transformation, fabrication ou importation en-dehors des fournitures prévues dans vos marchés de travaux (vente sans facturation de la pose) ?**

OUI NON

**Passez-vous des marchés Tous Corps d'Etat ?**

OUI NON

## ENTREPRISE DISPOSANT DE PERSONNEL D'EXÉCUTION

**Exercez-vous une activité de :**

**Contractant Général (c'est-à-dire incluant la maîtrise d'œuvre de conception et la surveillance des travaux même si cette maîtrise d'œuvre est sous-traitée)**

OUI NON

**D'Entreprise Générale (maîtrise d'œuvre entièrement assumée par un tiers)**

OUI NON

**Constructeur de Maisons Individuelles**

OUI NON

**Vendeur après achèvement d'ouvrage qu'il a construit ou fait construire, réputé Constructeur au sens de l'article 1792 du Code Civil**

OUI NON

**Mandataire du propriétaire de l'ouvrage, réputé Constructeur au sens de l'article 1792 du Code Civil**

OUI NON

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES (SUITE)

Cédant de procédés brevetés ou non

OUI NON

Concepteur sans réalisation

OUI NON

Fabricant / Négociant

OUI NON

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Passez-vous des marchés de travaux à l'étranger ?

OUI NON

Si oui, dans quels pays ?

Pour quelle durée maximale ?

Vos activités prévoient-elles l'utilisation d'explosifs ? OUI NON

Vos activités prévoient-elles l'utilisation de matières toxiques ou radioactives ? OUI NON

Si oui, quelles sont les mesures de sécurité prises ?

Vos activités prévoient-elles des travaux par points chauds (soudage, découpage ou autres à la flamme) en dehors de vos locaux ?

OUI NON

## EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Avez-vous une expérience professionnelle dans l'activité souhaitée ? OUI NON

Nombre d'années ?

Qualifications ?

## DETAIL DU CHIFFRE D'AFFAIRES

Effectif annuel moyen

CA facturés hors taxes

### 1) Ventilation du chiffres d'affaire (en %) par secteur de clientèle (vos donneurs d'ordre) :

Secteur de clientèle	% du CA
Particuliers	
Entreprises, personnes morales, administrations...	

100%

### 2) Ventilation du chiffres d'affaire (en %) par nature du contrat :

Secteur de clientèle	% du CA
Travaux confiés en sous-traitance :	
Travaux en tant que sous-traitant :	
Travaux réalisés en direct :	

100%

### 3) Ventilation du chiffres d'affaire (en %) par nature de travaux :

Secteur de clientèle	% du CA
Travaux neufs	
Réhabilitation	

100%

### 4) Type d'ouvrages :

	Public en %	Privé en %
Bâtiment à usage de bureaux		
Bâtiment à usage commercial		
Immeuble d'habitation		
Hôpitaux		
Maisons individuelles		
Ouvrages d'art		
Ouvrages industriels		
Ouvrages agricoles		
Ouvrages de génie civil (≥ Si oui, compléter l'annexe 1)		
Autres (précisez)		
<b>(Total : 100 %)</b>		

## ANTECEDENTS

Êtes-vous, ou avez-vous été dans une de ces situations ?

Redressement judiciaire ?	OUI	NON	Si oui, date du redressement judiciaire
Sans assurance depuis plus d'un an ?	OUI	NON	
Résilié pour sinistre ?	OUI	NON	
Résilié pour non-paiement ?	OUI	NON	
Êtes-vous assuré ?	OUI	NON	

Si oui :

Nom de la compagnie

Numéro de contrat

Date d'effet du contrat

Pour quel motif le précédent contrat a-t-il été résilié ? Date de résiliation :

Si non, explications :



## SINISTRALITE

Avez-vous été mis en cause ces 5 dernières années au titre des garanties similaires à celles de cette proposition ? (Responsabilité Civile, Responsabilité Civile Décennale, Dommages en cours de travaux) :

OUI      NON

Dans le cas d'une réponse positive, merci de compléter le tableau ci-dessous :

Date	Nature	% de responsabilité	Montant estimé	Montant réglé	Clôture oui/non

## PAIEMENT

Mensuel

Trimestriel

Semestriel

Annuel

Le soussigné certifie que les réponses faites au présent questionnaire, devant servir de base à l'établissement du contrat, sont à sa connaissance exactes.

Nom

Fonction

Fait à

Le

**Signature (précédée de la mention « certifié exact »)**

## MANDAT D'ETUDE EXCLUSIF

Par la présente, je soussigné(e)

**Société :**

**Adresse :**

**Code Postal :**

**Ville :**

**Siren :**

Vous informe qu'à compter de ce jour, je mandate le cabinet dénommé ci-dessous :

**CEA Hauts de France**  
**40 place du Théâtre**  
**59800 LILLE**  
**France**

à procéder à effet immédiat aux études :

➔ **Responsabilité Civile Professionnelle et Décennale**

Ce mandat annule et remplace tout mandat établi antérieurement.

Il est délivré à titre gratuit et n'engage pas son signataire sur les offres d'assurance qui pourront lui être remises.

**Fait à**

**Le**

**Signature + cachet**