

## Questionnaire D'étude Assurances Construction

Ce formulaire est un document contractuel et ne peut être exploité que dans la mesure où il est complet et signé par le proposant. Toutes les questions doivent avoir une réponse y compris celles par Oui ou Non.

Garanties souhaitées :  Dommage Ouvrage  Dommage Ouvrage + « CNR »  TRC (Maître d'ouvrage seul)  
 RC Maître d'Ouvrage : \_\_\_\_\_ €  
 (500 000€, 1 000 000€, 2 500 000€, 3 000 000€ ou 5 000 000€)

Dommages Existants : Oui/Non

Dommages aux biens d'équipements : Oui/Non

### Proposant

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville/code : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Agit en qualité de : \_\_\_\_\_

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vendeur après achèvement | <input type="checkbox"/> Vendeur d'immeubles à construire        | <input type="checkbox"/> Pour propre usage     |
| <input type="checkbox"/> Société de crédit-bail   | <input type="checkbox"/> Mandataire du propriétaire de l'ouvrage | <input type="checkbox"/> Pour un usage locatif |
| <input type="checkbox"/> Maître d'ouvrage délégué | <input type="checkbox"/> Promoteur Immobilier                    |  |

### Maître d'Ouvrage (si différent du proposant)

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville/code : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

### Office Notarial (en cas de vente du bien)

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

### L'Opération

Type de travaux :  Construction neuve  Réhabilitation  Rénovation  Extensions existants  
 Réparation suite à un sinistre  Autres : \_\_\_\_\_

Type de bâtiment :  Maison unifamiliale  Maisons jumelées  Immeuble  Chalet en bois  
 Groupe de maisons  Maison ossature bois  Maisons en bande  Autres : \_\_\_\_\_

Nombre de : bâtiments \_\_\_\_\_ logements \_\_\_\_\_ locaux prof. \_\_\_\_\_  
 étages R+ \_\_\_\_\_ garages \_\_\_\_\_ caves \_\_\_\_\_ piscines\* \_\_\_\_\_

\*Si piscine, remplir l'annexe en page 11.

## Questionnaire D'étude Assurances Construction

Définition de l'opération de construction : \_\_\_\_\_

Adresse de l'opération : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° de permis de construire : \_\_\_\_\_

Délivré le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_

La construction est destinée à :  Vente  Location  Exploitation Directe

Habitation Principale ou Secondaire

Autre : \_\_\_\_\_

Présence de photovoltaïques :  Oui  Non Panneaux :  intégrés  surimposés

### Les intervenants à l'opération

Le maître d'ouvrage a-t-il passé les marchés :

Par corps d'état séparés ?

Avec un entrepreneur général ?

Avec un C.M.I ?

Avec un contractant général ?

Avec un groupement d'entreprises ?

Ces intervenants sont-ils présents :

	Oui	Non		Oui	Non
Architecte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ingénieur conseil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etude de sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bureau d'étude technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôleur technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Economiste de la construction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Les chiffres de l'opération

Montant des travaux tous corps d'état incluant ceux de viabilité ( TTC ) : \_\_\_\_\_ €

Montant des matériaux fournis par le maître d'ouvrage ( TTC ) : \_\_\_\_\_ €

Montant des honoraires ( TTC ) : \* \_\_\_\_\_ €

Coût Total Prévisionnel ( TTC ) : \_\_\_\_\_ €

\* Architecte et autres personnes liées au maître d'ouvrage par un contrat de louage d'ouvrage, ainsi que le contrôleur technique agréé.

### Les dates de l'opération

Date d'ouverture du chantier : \_\_\_\_\_

Date du commencement des travaux : \_\_\_\_\_

Date de l'achèvement prévisionnelle des travaux : \_\_\_\_\_

Date de réception prévisionnelle de l'ouvrage : \_\_\_\_\_

## Questionnaire D'étude Assurances Construction

### Informations sur l'opération

Quel est le type de fondation ?  Semelles Filantes  Sur Radier  Sur Pieux  Sur Puits

Oui Non

- Y-a-t-il des existants (si oui remplir la fiche en annexe) ?  Oui  Non
- Le projet est-il situé à proximité d'une rivière ou de toute présence d'eau ? Si oui merci de nous transmettre l'état des Risques Naturels et nous indiquer à quelle distance se situe le projet de la zone d'eau.  Oui  Non
- Y-a-t-il des avoisinants ? (Si oui nous transmettre le type de bâtiments)  Oui  Non
- Nous préciser également s'il y a présence d'un chemin de fer, routes, hopitaux ou tout autres infrastructures à proximité du projet ?  Oui  Non
- Des explosifs seront-ils utilisés ? (Si oui nous indiquer les raisons de leur utilisation)  Oui  Non
- Utilisations de grues ? (Si oui merci de nous préciser leurs positions et leurs utilisations)  Oui  Non
- Des fouilles ont-elles été mises en place ?  Oui  Non
- Des murs sont-ils mitoyens ?  Oui  Non
- Travaux de technique non usuelle ou procédé expérimental utilisé ?  Oui  Non
- Grande hauteur des basses fondations (pieux ou puits de fondations) ?  Oui  Non
- Présence d'une piscine intérieure ou en terrasse ?  Oui  Non
- Réalisation de verrières et assimilés (ensembles menuisés vitrés etc.) ?  Oui  Non
- Revêtements durs en façades (pierres agrafées, collées) ?  Oui  Non
- Réalisation de murs de soutènement ?  Oui  Non
- Réalisation de murs rideaux ?  Oui  Non
- Présence de verre agrafé ou collé (V.E.C. V.E.A) ?  Oui  Non
- Chauffage au Sol ?  Oui  Non
- Chauffage Collectif ?  Oui  Non

### Les Bâtiments

IDENTIFICATION DES BATIMENTS**	Surface au sol	Surface des planchers	Nb Logements	Nb Commerces	Nb Etages*	Nb Sous-sols
Bâtiment 1						
Bâtiment 2						
Bâtiment 3						

\*sur le Rez-de-Chaussée. \*\*Si bâtiments supplémentaires, les ajouter sur l'annexe page 13.

## Questionnaire D'étude Assurances Construction

### Les études de sol

Précisez la ou les identités et adresses des cabinets d'étude qui ont réalisé une mission géotechnique

#### Listing des missions relatives au sol

G0 - Exécution de sondages, essais et mesures géotechniques

G11- Etude géotechnique préliminaire de site

G3 - Etude et suivi géotechnique d'exécution

G5 - Diagnostic géotechnique

G51 - Avant, pendant ou après construction d'un ouvrage sans sinistre

G12 - Étude de sol d'avant-projet (phase AVP)\*

G2- Etude géotechnique de projet

G4 - Supervision géotechnique d'exécution

G52 - Sur un ouvrage avec sinistre

« \*selon norme NF P 94-500 révisée en Novembre 2013 »

Nom et Adresse	Informations Assurances	Missions
	Cie :  N° Police :  Montant Honoraires :	
	Cie :  N° Police :  Montant Honoraires :	
	Cie :  N° Police :  Montant Honoraires :	
	Cie :  N° Police :  Montant Honoraires :	
	Cie :  N° Police :  Montant Honoraires :	

## Questionnaire D'étude Assurances Construction

### Les Maîtrise d'oeuvre

Précisez la, les identités et adresses des architectes, BET, ingénieurs-conseils, économistes de la construction, qui assument selon les cas une mission :

#### Listing des missions réalisables

M1 – Permis de construire	M6 - Direction Partielle des travaux
M2 - Plans	M7 - Surveillance Totale des travaux
M3 - Conception Totale	M8 - Surveillance Partielle des travaux
M4 - Conception Partielle	M9 - Mission Complète
M5 - Direction Totale des travaux	M10 – Ordonnancement Pilotage Coordination

#### Listing des missions normalisées

ESQ : Esquisse (construction neuve);	PRO : Etude de Projet;
EP : Etudes Préliminaires (infrastructures);	ACT : Assistance aux Contrats de Travaux;
DIA : Diagnostic (réhabilitation) ;	EXE : Etudes d'Exécution;
APS : Avant Projet sommaire;	DET : Direction de l'exécution des Travaux;
APD : Avant Projet Définitif	AOR : Assistance aux Opérations de Réception.

Nom et Adresse	Informations Assurances	Missions
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	

## Questionnaire D'étude Assurances Construction

### Les Contrôleurs Techniques

Précisez la, les identités et adresses des BET ou ingénieurs-conseils qui ont un contrat de louage d'ouvrage

#### Listing des missions de contrôle et d'étude

<b>L</b>	Mission relative à la solidité des ouvrages et des éléments d'équipements indissociables.
<b>LP</b>	Mission relative à la solidité des ouvrages et des éléments d'équipements dissociables et indissociables.
<b>S*</b>	Mission relative à la sécurité des personnes dans les constructions.
<b>TH</b>	Mission relative à l'isolation thermique des ouvrages.
<b>PH*</b>	Mission relative à l'isolation acoustique des constructions.
<b>H*</b>	Mission relative à l'accessibilité des constructions aux personnes handicapées.
<b>PS</b>	Mission relative à la protection parasismique.
<b>PI</b>	Mission relative à la solidité des éléments d'équipement non indissociablement liés.
<b>F</b>	Mission relative au fonctionnement des installations.
<b>BRD</b>	Mission relative au transport des brancards dans les constructions.
<b>LE</b>	Mission relative à la solidité des existants.
<b>AV</b>	Mission relative à la stabilité des avoisinants.
<b>GTB</b>	Mission relative à la gestion technique du bâtiment.
<b>ENV</b>	Mission relative à l'environnement.
<b>HYS*</b>	Mission relative à l'hygiène et à la santé dans les bâtiments.
<b>CO</b>	Mission relative à la coordination des missions de contrôle.
<b>PV</b>	Recollement des procès-verbaux d'essais installations.
<b>DEM</b>	Mission relative à la solidité des ouvrages avoisinants en cas de démolition d'ouvrage existants.
<b>ETB</b>	Etude béton.

Nom et Adresse	Informations Assurances	Missions
	Cie :  N° Police :  Montant Honoraires :	
	Cie :  N° Police :  Montant Honoraires :	
	Cie :  N° Police :  Montant Honoraires :	

# Questionnaire D'étude Assurances Construction

## Les Constructeurs

Précisez les identités et adresses des constructeurs avec lesquels le Maître d'Ouvrage (en général le propriétaire) a directement signé un marché pour la réalisation de travaux.

### Listing des travaux réalisables

- |                   |                                     |                                      |
|-------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| T1 - Démolition   | T7 - Couverture, Zinguerie          | T13 - Carrelage, Revêtement sol      |
| T2 - Terrassement | T8 - Étanchéité                     | T14 - Revêtement extérieur           |
| T3 - VRD          | T9 - Menuiserie extérieure          | T15 - Revêtement Intérieur, Peinture |
| T4 - Fondations   | T10 - Menuiserie intérieure         | T16 - Plâtrerie, Cloison, Isolation  |
| T5 - Gros Oeuvre  | T11 - Plomberie, Sanitaire          | T17 - Électricité                    |
| T6 - Charpente    | T12 - Chauffage, Climatisation, VMC | T18 - Serrurerie Métallerie          |

Nom et Adresse	Informations Assurances	Travaux Réalisés
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	

## Questionnaire D'étude Assurances Construction

Nom et Adresse	Informations Assurances	Travaux Réalisés
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	



## Questionnaire D'étude Assurances Construction

Nom et Adresse	Informations Assurances	Travaux Réalisés
	Cie :  N° Police :  Montant des travaux :	
	Cie :  N° Police :  Montant des travaux :	
	Cie :  N° Police :  Montant des travaux :	

### Liste des pièces à fournir :

- Le permis de construire ou la déclaration préalable
- Déclaration d'Ouverture de Chantier
- Plans des travaux. (Plan, de situation, de masse, plans de coupe, plans de voiries et de réseaux divers)
- Photos sous divers angles des existants (s'il y a des existants).
- Le(s) rapport(s) d'étude de sol (s'il y a lieu).
- Le Cahier des Clauses Administratives Particulières. (C.C.A.P.)
- Le Cahier des Clauses Techniques Particulières. (C.C.T.P.)
- Les contrats de louage d'ouvrage signés de toutes les entreprises intervenants dans la construction.
- Les conventions de maîtrise d'oeuvre (architecte et/ou bureaux d'études).
- La (les) convention(s) passée(s) avec le(s) contrôleur(s) technique ainsi que le(s) rapport(s) initial(aux).
- La (les) convention(s) passée(s) avec le(s) bureau(x) d'étude.
- Les factures des matériaux fournis par le maître d'ouvrage.
- Les devis descriptifs des travaux de toutes les entreprises.
- **Les attestations d'assurance Responsabilité Civile Décennale faisant expressément référence à la Loi du 4 janvier 1978, de tous les intervenants réputés " Constructeur " au titre de l'article 1792-1 du Code civil, précisant la désignation exacte de l'ouvrage concerné, ainsi que le montant de la garantie accordée qui doit être au moins égale au coût total et définitif de la construction.**

# Questionnaire D'étude Assurances Construction

## Annexe relative aux piscines

Précisez les identités et adresses des constructeurs avec lesquels le Maître d'Ouvrage a signé un marché pour la réalisation de travaux de la ou des piscines.

Nom et Adresse	Informations Assurances	Missions
	Cie :  N° Police :  Montant Honoraires :	
	Cie :  N° Police :  Montant Honoraires :	

Dimension : \_\_\_\_\_

Matériaux utilisés : \_\_\_\_\_

Montant de la construction : \_\_\_\_\_

Etude de sol :            oui             non             Type : \_\_\_\_\_

Contrôle Technique :    oui             non             Type : \_\_\_\_\_

Maitrise d'œuvre :      oui             non             Type : \_\_\_\_\_

Pour la construction de piscine, la compagnie demande une étude de sol G12 ou G2 phase AVP selon la norme de novembre 2013. En cas d'absence de maîtrise d'œuvre ou d'architecte, ainsi que dans le cas de dimensions et de profondeurs importantes des études de sol complémentaires pourraient être demandées.

# Questionnaire D'étude Assurances Construction

## Annexe Relative Aux Existants

Année ou période de construction : \_\_\_\_\_

Valeur de reconstruction à neuf des existants (TTC) : \_\_\_\_\_ €

Montant à garantir des existants : \_\_\_\_\_ €

Donner une description détaillée des existants :

Cocher les cases en rapport avec les existants

Oui Non

Les existants sont-ils classés Monuments Historiques :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les structures porteuses horizontales et/ou verticales sont-elles modifiées :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opération de traitement préventif des bois :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opération de désamiantage :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Création de sous-sol supplémentaire :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renforcement des fondations existantes :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modifications de niveaux de fondations :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reprise en sous-oeuvre de fondations :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Création de nouveaux points de fondations pour les structures porteuses :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surélévation des existants :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suppression ou modifications d'éléments porteurs existants :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervention sur clos ou couvert :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etanchéité de toitures en terrasses ou cuvelages :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isolation thermique par l'extérieur :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etanchéité :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imperméabilisation de façades :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réparation suite à sinistre **:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux de technique non courante :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux à caractère exceptionnel :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assurance Dommage Ouvrage en cours :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*\*Donner une description détaillée du sinistre : \_\_\_\_\_

# Questionnaire D'étude Assurances Construction

## Annexe Relative Aux Bâtiments Supplémentaires

IDENTIFICATION DES BATIMENTS**	Surface au sol	SHON	SHOB	Nb Logements	Nb Commerces	Nb Etages*	Nb Sous-sols
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							

## Annexe Relative a la Garantie des biens D' Equipements

Définir le type de bien d'équipement à garantir (pompe à chaleur, climatiseurs etc...)

Montant à garantir : \_\_\_\_\_

Ces biens ont-ils été acquis neuf ? \_\_\_\_\_

Fournir facture détaillée, fiche technique

Les matériels sont-ils installés par un professionnel ? \_\_\_\_\_

Fournir facture d'installation et attestation d'assurance Responsabilité Civile Décennale

## Questionnaire D'étude Assurances Construction

Je certifie que les déclarations figurant sur la présente proposition sont à ma connaissance conformes à la vérité et qu'elles doivent servir de base à l'établissement du contrat d'assurance que je désire souscrire.

EN CAS DE FAUSSE DECLARATION, IL SERA FAIT APPLICATION DES SANCTIONS PREVUES AUX ARTICLES L 113-8 OU L 113-9 DU CODE DES ASSURANCES.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Nom du client \_\_\_\_\_

Signature Client

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « LU ET APPROUVE »)

VOUS DEVEZ RETOURNER PAR FAX, COURRIER OU PAR EMAIL CE QUESTIONNAIRE REMPLI ET SIGNE ACCOMPAGNE DES JUSTIFICATIFS EXIGES A L'ADRESSE SUIVANTE :

Le présent questionnaire est un relevé des informations techniques et administratives relatives au dossier proposé, permettant à la Compagnie de prendre position quant à son acceptation et à la tarification du risque.

Il ne saurait constituer une quelconque présomption de garantie à la charge de la dite compagnie.

La mise en œuvre de la garantie n'étant fondée que sur la seule présentation de la police d'assurance ou la note de couverture dûment établie par EISL.

Nous vous remercions du temps que vous avez consacré à ce questionnaire ainsi qu'au rassemblement des divers justificatifs nécessaires à la constitution de votre garantie d'assurance dommages ouvrages. Si votre dossier est complet, il sera traité dans les 8 jours, dès sa réception.

Les informations contenues dans ce document sont destinées aux propres fichiers de la Société et éventuellement à ceux d'organismes professionnels de l'assurance. J'ai la possibilité de demander la communication des renseignements me concernant contenus dans ces fichiers et, le cas échéant, de les faire rectifier dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Nom du courtier:

SIGNATURE:

DATE:

\_\_\_\_\_