

Décennale Maître d'œuvre et Bureau Etudes Techniques bâtiment SMART Courtage Assurances

ASSURE

Raison sociale :

Adresse de la société :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax : mail :

Site web :

S'il s'agit d'une société, veuillez également nous préciser

Forme juridique :

Code APE : Code SIREN :

Date de création ou début de l'activité :

No RCS : Ville :

Nom de la personne chargée de l'assurance :

- a) Effectif total : dont responsables : dont personnel qualifiés techniques :
b) Diplômes des principaux responsables :

Nom	Diplômes et année d'obtention	Expérience dans la spécialité

Merci de joindre les CV correspondants

QUALIFICATIONS-CERTIFICATION-ADHESION SYNDICALE

Qualifications (joindre copies des certificats correspondants)	Certification	Organisation professionnelle

HONORAIRES

- a. Honoraires facturés au cours des trois derniers exercices :

Année	Contrats en France	Contrats hors France
N-1		
N-2		
N-3		

b. Ventilation des honoraires facturés (en pourcentage) par type de mission :

Missions	En lien direct avec le maître d'ouvrage	En sous-traitance	Rétrocessions à des sous-traitants
Maîtrise d'oeuvre - BET Ingénierie Générale			
Architecture			
Structure/ étanchéité Bâtiment			
Génie Civil			
Chauffage-climatisation/Ventilation/Acoustique			
Electricité			
Architecture d'intérieur sans intervention sur la structure			
Paysagiste			
Economie de la Construction/Métrés			
O.P.C.			
A.M.O.			
S.P.S.			
S.S.I.			
Expertise privée/études de faisabilité			

c. Ventilation des honoraires facturés (en pourcentage) par type d'ouvrage

Ouvrages	Public	Privé
Bâtiments à usage de bureaux		
Bâtiments à usage commercial		
Immeubles d'habitation		
Hôpitaux		

Maisons individuelles		
Ouvrages d'art		
Ouvrages industriels		
Ouvrages agricoles		
Ouvrages de techniques non courantes		
Autres (précisez)		

d. Honoraires estimés pour l'exercice en cours :

e. Honoraires prévisionnels au titre du prochain exercice :

REFERENCES

a. Valeur totale des immeubles sur lesquels ont porté vos études durant l'exercice précédent :

b. Valeur, description et honoraires perçus au titre des 5 ouvrages de bâtiment les plus importants sur lesquels ont porté vos missions au cours des 5 dernières années :

c. Valeur, description et honoraires perçus au titre des 5 ouvrages de génie civil les plus importants sur lesquels ont porté vos missions au cours des 5 dernières années :

d. Principaux clients :

MISSIONS A L'ETRANGER

a. Effectuez-vous des études dont la réalisation sera exécutée hors de France ? OUI NON

Si oui, donnez des détails ci-dessous:

Pays	Ouvrage	Montant des travaux	Mission	Honoraires

b. Travaillez-vous à partir de bureaux situés hors de France ?

OUI NON

c. Acceptez-vous contractuellement la compétence de juridictions autres que Françaises ?

OUI NON

Si la réponse à (b) ou (c) est "oui", précisez

ANTECEDENTS

a. Etiez vous assuré en RC professionnelle et décennale antérieurement, que ce soit à titre personnel ou dans le cadre d'une société dont vous étiez le ou l'un des responsables? OUI NON

Si oui, précisez :

a.1 Nom de l'assureur :

a.2 Montant de la garantie :

RC décennale :

RC Professionnelle :

a.3 Date d'échéance anniversaire :

b. Si la société n'est pas assurée à ce jour, a-t-elle été assurée auparavant ? OUI NON

c. Votre assureur a-t-il :

c.1 Refusé de renouveler votre police ? OUI NON

c.2 Demandé une augmentation de prime ou imposé des conditions spéciales ? OUI NON

Si oui, précisez :

d. antécédents sinistres

Avez-vous fait l'objet, au cours des 5 dernières années, de réclamations au titre de votre responsabilité civile professionnelle ? OUI NON

Si oui, précisez :

Date	Ouvrage	Désordres	Montant de la réclamation	% et cause de votre responsabilité

Avez-vous fait l'objet, au cours des 5 dernières années, de réclamations au titre de votre responsabilité décennale ? OUI NON

Si oui, précisez :

Date	Ouvrage	Désordres	Montant de la réclamation	% et cause de votre responsabilité

Avez-vous connaissance de faits ou de litiges de nature à engager votre responsabilité professionnelle ? OUI NON

Autres éléments d'appréciation du risque

a. Etes-vous filiale d'un groupe ou lié à une holding ? OUI NON

Si oui, indiquez le nom du groupe ou de la holding :

b. Etes-vous lié ou avez-vous des intérêts financiers dans d'autres sociétés ? OUI NON

c. Dans la négociation de vos contrats, prenez-vous en compte le risque inhérent à certains chantiers ? (complexité particulière, enveloppe budgétaire insuffisante, contexte potentiellement conflictuel...) OUI NON

Si oui, quelles mesures prenez-vous ?

d. Noms, fonctions et qualifications des personnes autorisées à engager contractuellement la société :

e. Avez-vous mis en place des procédures de contrôle interne ? OUI NON

Si oui, précisez :

f. Intervenez-vous sur des ouvrages présentant des caractéristiques techniques particulières ? OUI NON

Si oui, précisez :

Date d'effet souhaitée :

Le proposant certifie exactes à sa connaissance les déclarations de la présente proposition qui constitueront la base du contrat d'assurance.

Toute réticence, déclaration inexacte ou intentionnellement fausse est soumise aux sanctions des articles L1 13.8 et L1 13.9 du Code des Assurances.

Les informations contenues dans le présent questionnaire sont destinées à l'assureur et ne seront diffusées que pour les seuls besoins de gestion et d'exécution du contrat ; le proposant peut à tout moment en demander communication ainsi que leur éventuelle rectification auprès de **SMART Courtage Assurances 42 route d'Olivet 45100 ORLEANS.**

Pièces à joindre impérativement :

CV des responsables techniques
Certificats de qualification
Extrait K BIS (société) ou INSEE (libéral)
Attestations de certification
Statuts
Statistiques sinistre sur 5 ans émanant de votre précédent assureur
Plaquette commerciale
Contrat-type
Bilan

Merci de nous renvoyer le questionnaire complété et signé ainsi que les documents demandés ci dessus à

SMART Courtage Assurances par fax au : 09.58.68.28.21 par mail à contact@smartcourtage.com