

Responsabilité Civile Maître d'Ouvrage SMART Courtage Assurances

Conformément à l'article 27 de la loi du 6 Janvier 1978 N° 78.17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le proposant peut demander à l'assureur, communication, rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la société

QUALITE DU MAITRE D'OUVRAGE (propriétaire de l'ouvrage au démarrage des travaux)

Propriétaire de l'ouvrage Crédit preneur Crédit bailleur Locataire

Autre (préciser) :-----

DESCRIPTION DES TRAVAUX (Joindre un plan de situation)

Adresse du chantier :-----

Description de l'environnement de chantier en zone :

Industrielle Commerciale Résidentielle Agricole

A proximité de : Maison Immeubles Ecoles

Bâtiments commerciaux ou industriels Hôpitaux Cours d'eau

Axes de circulation (routes ou voies ferrées) indiquez la distance : -----

Quelle est la qualité des constructions voisines existantes ?

Avez-vous désigné un coordinateur SPS OUI NON

Avez-vous fait procéder à :

- L'exécution d'une mission par un contrôleur technique (au sens de la loi N°78-12 du 7 janvier 78) ? OUI NON

- Un référé préventif OUI NON

- Un constat d'huissier OUI NON

Procédez vous à :

La démolition d'ouvrages anciens de plus de 3 niveaux en élévation ou en sous sol ? OUI NON

La construction de bâtiments de plus de 15 étages OUI NON

La construction de bâtiments d'une hauteur supérieure à 45 m OUI NON

La mise en place de fondations assises à plus de 15 m au dessous du niveau du sol du rez de chaussée OUI NON

La construction de pilotis ou fondations sur fonds marins ou aquatiques ? OUI NON

Des travaux de désamiantage OUI NON

Date d'ouverture du chantier :

Date de début des travaux :

Montant prévisible de fin des travaux :

Montant de l'opération de construction hors taxes :

(Cout total TTC des travaux+ honoraires)

LOCATEURS D'OUVRAGE OU PRESTATAIRES DE SERVICES

Quels sont ses critères de sélection ?-----

Est-il effectué des contrôles sur leurs travaux ? OUI NON

Vérifiez-vous qu'ils sont couverts par un contrat d'assurance RC exploitation
RC Après Livraison/Après Travaux et RC professionnelle OUI NON

De quelle manière ? -----

Tous recours sont-ils maintenus contre eux ? OUI NON
Et leurs assureurs OUI NON

ANTECEDENTS DU RISQUE

Avez-vous déjà fait procéder à des travaux de cette nature ? OUI NON

Se sont-ils déroulés normalement ? OUI NON

Si Non, en préciser les raisons en remplissant le tableau ci dessous :

Année	Montant des sinistres réglés ou en suspens	Nature et circonstances

Des mesures ont-elles prises pour éviter le renouvellement de sinistres de même nature que ceux déjà survenus ?
 OUI NON

Le proposant a-t-il connaissance d'autres événements ou circonstances pouvant donner lieu dans l'avenir à la mise en jeu de l'éventuel contrat ?

OUI NON Si Oui, Fournir les détails :-----

SITUATION D'ASSURANCE

Autres contrats sur lesquels ALBINGIA est intéressé :

Dommages Ouvrage Tous Risque Chantiers Autres -----

Le proposant déclare qu'il n'a pas souscrit pour la même période un autre contrat assurances garantissant le même risque. Dans le cas contraire, précisez la nature et montant des garanties souhaitées : -----

OBLIGATIONS DU PROPOSANT

Le proposant s'engage à ne pas renoncer à une action récursoire contre les architectes, les bureaux d'études, les contrôleurs techniques et les locateurs d'ouvrage à l'encontre desquels il conserve et contre leurs assureurs également, tout droit de recours et/ou d'appel en garantie.

Le proposant s'engage à se conformer à la réglementation prévue par la loi N° 78.12 du 4.01.78 et notamment :

à souscrire en application des articles L-241.2 et L-242.1 du code des assurances, les assurances de responsabilités et de dommages concernant les travaux lorsque ceux ci relèvent des articles L 111-15 et L 111-16 du code de la construction et de l'habitation

Nous vous remercions du soin apporté à remplir ce formulaire et à le compléter suivant vos propres besoins.

Vous certifiez exactes les déclarations du présent formulaire qui pourront constituer la base d'un contrat d'assurance et reconnaissez avoir pris connaissance du texte des articles L. 113.8 et L. 113.9 du Code des Assurances repris ci-après.

Vous vous engagez à nous déclarer tout élément susceptible de modifier notre appréciation du risque et qui surviendrait postérieurement à la remise du présent formulaire, notamment tout événement susceptible de mettre en jeu les garanties de l'éventuel contrat

Date

Nom, titre et signature

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