

Déclaration de risque Questionnaire d'Étude Assurance 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 SOUHAITEES

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dommages Ouvrage (dont GC) | <input type="checkbox"/> Dommages Ouvrage (dont GC) + CNR |
| <input type="checkbox"/> Clos et Couvert | <input type="checkbox"/> Garantie aux existants |
| <input type="checkbox"/> Tous Risques Chantier | <input type="checkbox"/> RC Maitre d'Ouvrage |

PROPOSANT

Nom ou raison sociale :	<input type="text"/>		
SIREN :	<input type="text"/>		
Adresse :	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Ville :	<input type="text"/>	Code postal :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	Email :	<input type="text"/>

Vous agissez en qualité de :

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vendeur après achèvement | <input type="checkbox"/> Pour usage locatif | <input type="checkbox"/> Propre usage |
| <input type="checkbox"/> Promoteur immobilier | <input type="checkbox"/> Maitre d'ouvrage délégué | |

MAITRE D'OUVRAGE (si différent du proposant)

Nom ou raison sociale :	<input type="text"/>		
SIREN :	<input type="text"/>		
Adresse :	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Ville :	<input type="text"/>	Code postal :	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>		

L'OPERATION

TYPE DE TRAVAUX :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Construction neuve | <input type="checkbox"/> Rénovation | <input type="checkbox"/> Réhabilitation |
| <input type="checkbox"/> Surélévation | <input type="checkbox"/> Extension existants | <input type="checkbox"/> Ravalement |
| <input type="checkbox"/> Réparation suite à sinistre (fournir rapport d'expertise) | <input type="checkbox"/> Réfection de toiture | |
| <input type="checkbox"/> Reprise en sous-œuvre | <input type="checkbox"/> Autre : <input type="text"/> | |

TYPE D'OUVRAGE :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Maison unifamiliale | <input type="checkbox"/> Maisons jumelées | <input type="checkbox"/> Maisons en bande |
| <input type="checkbox"/> Immeuble d'habitation | <input type="checkbox"/> Logements sociaux | <input type="checkbox"/> Bâtiment commercial |
| <input type="checkbox"/> Bureaux | <input type="checkbox"/> Hôtel | |
| <input type="checkbox"/> Autre : | <input type="text"/> | |

DETAILS DE L'OPERATION :

Numéro de PC/DP/AT :

Délivré le : Par :

Adresse :

Ville : Code postal :

Usage de la construction : Personnel Locatif Mixte Vente

Immixtion du Maitre d'ouvrage dans les travaux : OUI NON

Le Maitre d'ouvrage fourni-t-il des matériaux ? OUI NON

DATES DE L'OPERATION

Date d'Ouverture de Chantier :	<input type="text"/>
Date de commencement des travaux :	<input type="text"/>
Date d'achèvement prévisionnel des travaux :	<input type="text"/>
Date de réception prévisionnelle :	<input type="text"/>

CHIFFRES DE L'OPERATION

Montant des travaux tous corps d'état : HT TTC

Montant des matériaux fournis par le Maître d'ouvrage : HT TTC

Montant des honoraires : HT TTC

Cout total de construction : HT TTC

Montant des existants indivisibles : HT TTC

Montant des existants divisibles : HT TTC

DESCRIPTION DE L'OPERATION

IDENTIFICATION DES BATIMENTS	Surface plancher	Nombre de logements	Nombre de commerces / bureaux	Nombre d'étages	Nombre de sous-sols
Bâtiment N°					
Bâtiment N°					
Bâtiment N°					
Bâtiment N°					
Bâtiment N°					
Bâtiment N°					
Bâtiment N°					
Bâtiment N°					

CARACTERISTIQUES PARTICULIERES DE L'OPERATION

Tous les travaux sont-ils de technique courante : OUI NON
Si non, merci de fournir une documentation technique

Type de fondation : Semelles filantes Radier Pieux Puits

Ossature : Traditionnelle Métallique Bois

Bardage bois : OUI NON

Panneaux photovoltaïques : OUI NON

Si oui : Intégrés Surimposés

Situation du risque :

~ Zone inondable : OUI NON

~ Argiles gonflantes : OUI NON

~ Remblais instables ou non compactés : OUI NON

~ Zone d'affaissement miniers : OUI NON

~ Zone sismique : OUI NON

Les travaux concernent-ils :

~ Des établissements recevant du public ?..... OUI NON

~ des bâtiments, autres qu'à usage industriel, comportant :

o des éléments en porte à faux de portée supérieure à 20m ? ... OUI NON

o des poutres ou arcs de portée supérieure à 40m ?..... OUI NON

o des parties enterrées de profondeur supérieure à 15m
(par rapport au sol naturel) ? OUI NON

o des fondations de profondeur supérieure à 30m ? OUI NON

o des reprise en sous-œuvre ou des travaux de soulèvement
d'ouvrage voisins, sur une hauteur supérieure à 5m ? OUI NON

o des techniques spécifiques d'étanchéité ? OUI NON

o du montage levage d'éléments préfabriqués ? OUI NON

o une isolation thermique par l'extérieur ? OUI NON

o des vitrages extérieurs agrafés ou collés ? OUI NON

o des revêtements de façades rapportées ? OUI NON

ETUDE DE SOL

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

Liste 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 – Diagnostique géotechnique

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

G12 – Etude de faisabilité géotechnique

G2 – Etude géotechnique de projet

G4 – Supervision géotechnique d'exécution

G52 – Sur un ouvrage avec sinistre

Nom de l'entreprise	SIREN	Mission	Nom de l'assureur	N° Police	Honoraires

CONTROLEURS TECHNIQUES

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

Liste des missions de contrôle et d'étude :

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

Nom de l'entreprise	SIREN	Mission	Nom de l'assureur	N° Police	Honoraires

LISTE DES INTERVENANTS CONSTRUCTEURS

	MISSION	Nom de l'entreprise	SIREN	Nom de l'assureur	N° Police	Montant du marché HT / TTC
LOTS DU CLOS ET COUVERT	VRD					
	TERRASSEMENT					
	FONDATIONS					
	GROS OEUVRE					
	CHARPENTE					
	COUVERTURE, ZINGUERIE					
	MENUISERIES EXTERIEURES					
	REVETEMENT EXTERIEUR					
	ETANCHEITE TOIT TERRASSE					
	PLATRERIE, CLOISON					
	MENUISERIES INTERIEURES					
	PLOMBERIE, SANITAIRE					
	CHAUFFAGE, CLIMATISATION					
	ELECTRICITE					
	REVETEMENT DE SOL					
	REVETEMENT INTERIEUR					
	SERRURERIE, METALLERIE					

LES PISCINES

Préciser 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 de l'entreprise	SIREN	Mission	Nom de l'assureur	N° Police	Montant du marché HT / TTC

LES EXISTANTS

Année ou période de construction	
Montant à garantir des existants	€

Description des existants :

- Création de sous-sol supplémentaire : OUI NON
- Renforcement des fondations existantes : OUI NON
- Reprise en sous-œuvre de fondations : OUI NON
- Surélévation des existants : OUI NON
- Réparation suite à sinistre : OUI NON
- Assurance Dommages Ouvrage en cours : OUI NON

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

- L'arrêté de permis de construire ou déclaration préalable
- La déclaration d'ouverture de chantier
- Les plans (situation, masse, coupe, niveaux, façades)
- Le rapport d'étude de sol
- Un descriptif détaillé des travaux
- Le planning des travaux
- Le cahier des clauses techniques particulières (CCTP)
- Le RICT
- La convention de contrôle technique
- Les contrats et/ou devis signés des : architecte, maître d'œuvre, BET, géotechnicien
- Les marchés, devis signés de tous les constructeurs
- Les attestations d'assurance décennale valides à la date de DOC de toutes les entreprises intervenantes au chantier
- Les factures des matériaux

«Je reconnais avoir été informé(e) conformément à l'Article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée :

- du caractère obligatoire des réponses aux questions posées pour l'établissement des Conditions Particulières ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou fausse déclaration prévues aux Articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances ;
- que les destinataires des données personnelles me concernant pourront être d'une part, et en vertu d'une autorisation de la Commission Nationale de l'Informatique et Libertés, les collaborateurs de l'assureur responsable du traitement, tant en France qu'en Angleterre, dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurances et d'autre part ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitants missionnés ;
- que mes données peuvent être utilisées dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui ou auprès des autres sociétés du Groupe auquel il appartient ;
- que je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès de WEEZUS, pour toute information me concernant

Fait à

Le

Nom du signataire

Cachet et signature du souscripteur