

PROPOSITION DE DOMMAGES-OUVRAGE. CNR.TRC

Ce formulaire est un document non 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)
 TRC (Maitre d'ouvrage + l'ensemble des intervenants)

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 :

- Vendeur après achèvement Vendeur d'immeubles à construire Pour propre usage
 Société de crédit-bail Mandataire du propriétaire de l'ouvrage Pour un usage locatif
 Maître d'ouvrage délégué Promoteur Immobilier

Maître d'Ouvrage (si différent du proposant).

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Ville/code : Tél : Fax :

L'Opération.

Type de travaux :

- Construction neuve. Réhabilitation. Rénovation.
 Réparation suite à sinistre. Extension existants.
 Autre :

Type de bâtiment :

- Maison unifamiliale. Maisons jumelées. Immeuble Groupe de maisons.
 Maison en rangée Autre précisez

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

*si piscine, remplir l'annexe en page 10

Définition de l'opération de construction :

Adresse de l'opération :

Code postal :

Ville :

SYNTHESE DE L'OPERATION

N° de permis de construire :

Délivré le : Par :

La construction est destinée à :

Vente Location Exploitation Directe Habitation Principale ou Secondaire

Autre :

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
Architecte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etude de sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôleur technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ingénieur conseil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bureau d'étude 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 prévisionnel des travaux :

Date de réception prévisionnelle de l'ouvrage :

Informations sur l'opération :

	Oui	Non
Y-a t-il des existants (si oui remplir la fiche en annexe) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des murs sont-ils mitoyens ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux de technique non usuelle ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grande hauteur des basses fondations (pieux ou puits de fondations) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence d'une piscine intérieure ou en terrasse ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réalisation de verrières et assimilés (ensembles menuisés vitrés etc.) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revêtements durs en façades (pierres agrafées, collées) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réalisation de murs de soutènement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réalisation de murs rideaux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence de verre agrafé ou collé (V.E.C. V.E.A) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chauffage au Sol ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chauffage Collectif ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les Bâtiments

IDENTIFICATION DES BATIMENTS**	Surface au sol	SHON	SHOB	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 ci-jointe.

Les Etudes de Sol

Précisez la ou les identités et adresses des BET qui ont réalisé une mission géotechnique

Listing des missions relatives au sol

G0 - Exécution de sondages, essais et mesures géotechniques

G11 - Etude préliminaire de faisabilité géotechnique

G2 - Etude de projet géotechnique

G4 - Suivi géotechnique d'exécution

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

G1 - Etude de faisabilité géotechnique

G12 - Etude de faisabilité des ouvrages géotechniques

G3 - Etude géotechnique d'exécution

G5 - Diagnostic de pollution

G52 - Sur un ouvrage avec sinistre

<i>Nom et Adresse</i>	<i>Informations Assurances</i>	<i>Missions</i>
	Cie N° Police Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	

Les Maîtrise d'œuvre

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

M2 - Plans

M3 - Conception Totale

M4 - Conception Partielle

M5 - Direction Totale des travaux

M6 - Direction Partielle des travaux

M7 - Surveillance Totale des travaux

M8 - Surveillance Partielle des travaux

M9 - Mission Complète

M10 – Ordonnancement Pilotage Coordination

Listing des missions normalisées

ESQ: Esquisse (construction neuve);

EP : Etudes Préliminaires (infrastructures);

DIA: Diagnostic (réhabilitation) ;

APS : Avant Projet sommaire;

APD: Avant Projet Définitif

PRO: Etude de Projet;

ACT: Assistance aux Contrats de Travaux;

EXE: Etudes d'Exécution;

DET: Direction de l'exécution des Travaux;

AOR: Assistance aux Opérations de Réception.

<i>Nom et Adresse</i>	<i>Informations Assurances</i>	<i>Missions</i>
	Cie : N° Police Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	

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

- 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.
- ETB* Etude béton.

<i>Nom et Adresse</i>	<i>Informations Assurances</i>	<i>Missions</i>
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	

<i>Nom et Adresse</i>	<i>Informations Assurances</i>	<i>Travaux Réalisés</i>
	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 :	

Liste des pièces à fournir :

- ✓ Le permis de construire ou la déclaration de travaux
- ✓ 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'œuvre (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).
- ✓ 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 (suite)

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-œuvre 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 :

.....

.....

.....

ANNEXE RELATIVE AUX BATIMENTS SUPPLEMENTAIRES

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 :

Franchise :

Ces biens ont-ils été acquis neufs :

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 :

Signature Client

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

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

BUILD ASSURANCES. 36, rue Verdi. Palais Pergola. 06300 NICE

Tel : 04.93.88.56.99

Fax : 04.93.88.50.96

Build.construction@yahoo.fr

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 :