

## 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 :**

	<b>Oui</b>	<b>Non</b>
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 :**

	<b>Oui</b>	<b>Non</b>
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 :