



**QUESTIONNAIRE POUR LA RC DECENNALE DES ENTREPRISES ETRANGERES**

**CONSTITUTION DU DOSSIER DECENNALE POUR UN PROJET NOMINATIF**

**Proposant :**

Nom ou raison sociale :.....

Adresse :.....

Ville/code :..... Tél :..... Fax.....

E mail :.....

Nombre d'employés :.....

Date de création de l'entreprise :.....

Chiffre d'affaire :.....

**DOMAINE ET ACTIVITES PRATIQUEES :**

.....  
.....  
.....  
.....

Disposez-vous d'une certification ou qualification pour ces activités ?  OUI  NON

**MONTANT MAXIMUM ET MOYEN DES/ DU CHANTIER(S) :**

.....  
.....  
.....

SOCIETE, forme juridique.....

NOM PROPRE :

**SI SOCIETE :**

Nom ou raison sociale :.....

Adresse :.....

Ville/code :..... Tél :..... Fax.....

Capital :.....€

**Compagnie couvrant actuellement l'entreprise :**

Nom : .....

N° de police.....

Sinistres (Sur les 5 dernières années) :

SINITRES	TYPE	COUT	COMMENTAIRES
Sinistre 1		€	
Sinistre 2		€	
Sinistre 3		€	

La police est-elle en cours ?

OUI

NON

Si non, motif de la résiliation : .....

.....  
.....  
.....

**Informations Entreprise :**

Faites-vous appel à de la sous-traitance ?

OUI

NON

Dans l'affirmative, précisez les activités sous-traitées et le % correspondant :

ACTIVITES	%

Depuis combien de temps êtes vous affilié à une chambre professionnelle ?.....

Installez-vous des chauffages solaires (panneaux photovoltaïques) ?  OUI

NON

Si tel est le cas, précisez le type et les agréments et qualifications dont vous disposez :

*(Joindre copie des certificats)*

.....  
.....  
.....

**Détails du projet situé en France / Objet de votre demande :**

Décrivez le type et caractéristiques du chantier pour lequel vous demandez une RC Décennale :

.....  
.....  
.....  
.....

## Activités :

Ces activités sont-elles couvertes par votre police actuelle ?  OUI  NON

*(Joindre une copie du contrat)*

Importez-vous des fournitures ou matériels en France ?  OUI  NON

Si tel est le cas :

Pays d'origine: .....

Type de matériaux :.....

Montant des travaux pour vos seules activités dans ce projet :.....€

Montant total du coût du projet incluant tous les intervenants : .....€

Date prévisionnelle du début des travaux par votre entreprise :.....

Durée totale des travaux :.....

Estimation de la durée de votre intervention :.....

### **LISTE DES PIECES A FOURNIR**

- Extrait de votre affiliation ou inscription à une chambre professionnelle.
- Attestation de sinistralité émanant de votre Compagnie actuelle et tenante du risque.
- Copie des diplômes ou qualifications obtenues, stages de formation, attestation d'employeur tant pour la Direction que pour les employés.
- Liste des employés.
- Devis du projet, objet de la demande.
- Copie d'un papier en tête.

### **AUCUNE GARANTIES NE POURRA ETRE DELIVREE SANS LA FOURNITURE DES DOCUMENTS CI-DESSUS**

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 :.....

Nom du client :.....

### **Signature du client :**

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

**48, AVENUE JEAN MEDECIN – 06000 NICE**

**☎ 04.93.88.56.99**

**✉ 04.93.88.50.96 build.construction@yahoo.fr**

Sarl au Capital de 20 000 €. RCS NICE 502 149 156. APE 6622 Z ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Code des Assurances

***La présente déclaration est à adresser à BUILD ASSURANCES soit par FAX soit par email AVANT le début des travaux. Dès réception nous établirons un certificat nominatif validant votre garantie pour le dit chantier.***

NOM DU SOUSCRIPTEUR : .....

**INFORMATIONS RELATIVES AU CHANTIER :**

Date de début des travaux : .....

Nature du projet : .....

Adresse du projet : .....

Montant total du chantier tous corps de métiers confondus : .....

..... € TTC

Montant des travaux effectués par le souscripteur : ..... € TTC

Nature des travaux : .....

Les travaux entrent-ils dans le cadre des activités définies dans la Police Décennale :  OUI  NON

Si réponse NON : Précisez en quoi consistent les dits travaux : .....

Le Souscripteur intervient-il en tant que sous-traitant :  OUI  NON

Si réponse OUI, y a-t-il d'autres sous-traitants pour les mêmes travaux :  OUI  NON

Y a-t-il des embauches temporaires sur ce chantier :  OUI  NON

L'Entreprise aura-t-elle recours elle-même à des sous-traitants :  OUI  NON

Nom et coordonnées du Maître d'ouvrage : .....

.....

**SIGNATURE ET DATE**

**48, AVENUE JEAN MEDECIN – 06000 NICE**

☎ **04.93.88.56.99**

📧 **04.93.88.50.96**

**build.construction@yahoo.fr**

Sarl au Capital de 20 000 €.

RCS NICE 502 149 156.

APE 6622 Z

ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Code des Assurances