



ARTISANS et ENTREPRISES DU BATIMENT

(Si vous êtes Constructeur de Maisons Individuelles, nous contacter pour l'envoi d'un autre questionnaire)

Cette proposition est établie au profit des garanties relatives aux règles de la Capitalisation et conformes aux dispositions de la Loi 78.12 du 04 Janvier 1978, et répondent aux obligations d'assurance en matière de Construction de bâtiments et de ses textes d'application, en particulier à l'Arrêté du 27.12.1982.

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Veillez nous indiquer :

La raison sociale de votre entreprise ou vos nom et prénom : _____

(Joindre une copie du papier en-tête)

La forme juridique (SA, SARL, EURL, Entr. Individuelle) : _____

L'adresse de votre Siège social ou domicile commercial :

N° et Rue : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Adresse e-mail : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Site Internet : _____

N° SIREN (ou INSEE) de votre entreprise : _____

Date de création de votre Entreprise : ____ / ____ / ____

(Joindre copie K bis ou inscription au Registre des Métiers)

L'Entreprise possède t'elle des filiales OUI ☐ NON ☐
(Dans l'affirmative, remplir une autre proposition)

DATE D'EFFET DEMANDEE : ____ / ____ / ____ ECHANCE PRINCIPALE : 01.01

FRACTIONNEMENT : _____

36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE

☎ 04.93.88.56.99  **04.93.88.50.96** build.construction@yahoo.fr

Sarl au Capital de 100 000 €. RCS NICE 502 149 156. APE 6622 Z ORIAS
Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Code des Assurances

EFFECTIF DE L'ENTREPRISE

EFFECTIF GLOBAL DE VOTRE ENTREPRISE : _____ (y compris le gérant)

EFFECTIF NON SALARIE DE VOTRE ENTREPRISE : _____
(Membre de la famille, apprenti, intérimaire)

DIPLOME(S) OU QUALIFICATION(S) DU CHEF D'ENTREPRISE et des SALARIES (CAP, BEP, BTS, autres)

_____ (joindre tous
éléments d'information relatifs à la formation et l'expérience du dirigeant de l'entreprise et des salariés
dans le domaine du bâtiment)

CHIFFRE D'AFFAIRE H.T

MONTANT PREVISIONNEL ANNUEL : _____

ANNEE N- 1 : _____

ANNEE N- 2 : _____

ANNEE N- 3 : _____

VENTILATION DU C.A PAR ACTIVITE (si pluralité d'activités) : _____

ANTECEDENTS DU RISQUE

AVEZ-VOUS ETE ASSURE POUR LE RISQUE RESPONSABILITE DECENNALE ? OUI NON

AVEZ-VOUS ETE ASSURE POUR LE RISQUE RESPONSABILITE CIVILE ? OUI NON

(Dans l'affirmative, veuillez joindre la sinistralité antérieure sur les trois dernières années)

Sinistre(s) déclaré(s) au cours des trois dernières années

Date de survenance	Nature	Montant réglé	Evaluation en cours

Assureur : _____ Numéro de contrat : _____

Date effet de contrat : _____ Date de résiliation : _____

Cause précise de la résiliation : _____

AVEZ-VOUS DEJA FAIT L'OBJET D'UNE LIQUIDATION JUDICIAIRE ? OUI NON

Dans l'affirmative, commentaires : _____

DECLARATION DES ACTIVITES EXERCEES

ACTIVITES PRATIQUEES PAR L'ENTREPRISE

Doivent être déclarées par l'entreprise les activités réalisées par le Proposant avec son propre personnel ou données en sous-traitance, dans le cadre de marchés de travaux passés directement par le Proposant avec le Maître de l'Ouvrage.

Préciser les activités exercées en référence à la codification de l'annexe jointe et cocher les cases concernées

AUTRES NOMENCLATURES _____

AVEZ-VOUS DEJA RECU UNE PROPOSITION EFFECTIVE D'UN ASSUREUR ? OUI NON

Nom de la Compagnie saisie _____

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à modifier l'appréciation du risque.

Je reconnais avoir été informé(e), conformément à l'Article 32 de la Loi du 06 Janvier 1978 modifiée, du caractère obligatoire des réponses communiquées pour l'établissement des Conditions Particulières ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux Articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances.

Fait à _____ le _____

Signature et Cachet :

Apporteur

36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE

☎ **04.93.88.56.99**



04.93.88.50.96

build.construction@yahoo.fr

Sarl au Capital de 100 000 €.

RCS NICE 502 149 156.

APE 6622 Z

ORIAS

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

NOMENCLATURES PROFESSIONNELLES

N°	ACTIVITES	EXERCEES en %	DONNEES EN SOUS TRAITANCE en %
01	DEMOLITION		
02	FONDATIONS sans fouilles.		
03	TERRASSEMENT. VRD PRIVATIFS		
04	MACONNERIE. BETON ARME		
05	ENDUITS. RAVALEMENT		
06	CHARPENTE ET STRUCTURES BOIS (Bardage, châssis divers)		
07	COUVERTURE		
08	ETANCHEITE. IMPERMEABILISATION		
09	MENUISERIE METALIQUE. PVC		
10	MENUISERIE BOIS		
11	PLATRIERIE. CLOISONNEMENTS. STAFF. Stuc et gypserie		
12	DIVISIONS INTERIEURES.		
13	METALLERIE. SERRURERIE. FERRONNERIE		
14	VITRERIE. MIROITERIE		
15	PLOMBERIE. SANITAIRES. CHAUFFAGE, géothermie.		
16	INSTALLATIONS THERMIQUES		
17	PEINTURE. REVETEMENTS SOUPLES		
18	CARRELAGE. REVETEMENTS DURS, sols et murs.		
19	ISOLATION THERMIQUE. ACOUSTIQUE et / ou frigorifique		
20	INSTALLATION THERMIQUE DE GENIE CLIMATIQUE		
21	ELECTRICITE BASSE ET MOYENNE TENSION		
22	ASCENCEURS, Monte-charges, escaliers mécaniques et roulants.		
23	PISCINES Traditionnelles non couvertes.		
24	TRAITEMENT CURATIF (Xylophages, insectes, champignons)		
25	AGENCEMENTS. AMENAGEMENTS INTERIEURS		
26	TELEPHONES. ANTENNES TV, interphones.		
27	ALARMES		
28	DOMOTIQUE		
29	MAISONS A OSSATURE BOIS, réalisations des éléments bois.		
30	ENTREPRISE TCE OU CONTRACTANT GENERAL		
31	INSTALLATIONS PHOTOVOLTAIQUES		
32	INSTALLATIONS DETECTION / PROTECTION INCENDIE		
31	AUTRES Précisez		

36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE

☎ 04.93.88.56.99



04.93.88.50.96

build.construction@yahoo.fr

Sarl au Capital de 100 000 €.

RCS NICE 502 149 156.

APE 6622 Z

ORIAS

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