



**A S S U R A N C E S**  
**DEPARTEMENT C.E.P**

**PROPOSITION**



**L'ASSURANCE DES CONSTRUCTEURS DE MAISONS INDIVIDUELLES**

**Garanties Techniques**

Dommmages-Ouvrage	Décennale	RC en cours de travaux	Tous Risques Chantiers
-------------------	-----------	------------------------	------------------------

**GARANTIES DE LIVRAISON ET DE REMBOURSEMENT**

**PROPOSANT**

Nom, prénom, ou raison sociale.....

Forme juridique.....Capital.....

Adresse des locaux.....

Code postal.....Ville.....

Téléphone.....Télécopie.....Email.....

Code APE.....SIRET.....N° de RM.....

Date de création.....Date de clôture du Bilan.....

Avez-vous déjà exercé des fonctions de dirigeant dans une autre entreprise  OUI  NON

Si OUI, laquelle.....

Autres activités professionnelles éventuelles :.....

Etablissement(s) secondaire(s) ?.....

Marque de commercialisation :.....

Etes-vous franchisé ou concessionnaire d'une marque ?  OUI  NON

Si OUI, laquelle.....

Etes-vous adhérent à une Charte de qualité ?  OUI  NON

Si OUI, laquelle.....

**REPARTITION D'ACTIVITE**

Sur le dernier exercice	Nombre de contrats	Montant TTC du CA
<i>Contrats CMI</i>		
<i>VEFA</i>		
<i>RENOVATION</i>		
<i>Autres, Précisez</i> 🌐		

🌐 Précisez.....



Dans quels cas faites-vous appel à un bureau d'Etudes pour la réalisation des plans BA ?.....  
.....  
.....

Dans quels cas faites-vous réaliser une étude géotechnique ?.....  
.....  
.....

### ETUDES DE PRIX

Par qui est déterminé le prix de vente ?.....

Nom :.....

Fonction et formation.....

Quelle est votre méthode employée pour définir le pris de vente des constructions ?.....  
.....  
.....

Quel est le minimum de marge brute appliquée.....%

Quel est le prix de vente moyen ?.....€

Faites-vous appel à un programme informatique ?  OUI  NON

### SENSIBILITE GEOGRAPHIQUE

Dans la région où vous construisez habituellement, êtes-vous confronté à des zones à risques et particulièrement du type sismique, inondable, relatif à la sécheresse, argile gonflant.....  OUI  NON

Si OUI, précisez :.....  
.....  
.....

### REALISATION / CHANTIER

Par qui est réalisée l'implantation ?.....Nom :.....

Sa formation :.....

Par qui est piloté le chantier ?.....Nom :.....

Sa formation :.....

Faites-vous appel à un Contrôleur technique ?  OUI  NON Organisme :.....

Vous ne possédez pas de personnel d'exécution :

Vous sous traitez l'ensemble des lots en fourniture et pose ?  OUI  NON

Vous sous traitez la pose uniquement, quels sont les matériaux livrés ou non fournis à vos sous traitants :.....  
.....  
.....

Etablissez-vous des contrats de sous-traitance ?  OUI  NON

Etablissez-vous des Ordres de Service ?  OUI  NON

Vous possédez du personnel d'exécution :

Répartition de l'effectif salarié	Nombre
Manœuvre (s)	
Apprentis	
Ouvriers	
Ouvriers qualifiés	
Chefs de chantier	
Autre, précisez	

De la réalisation de quel(s) lot(s) vous chargez-vous ?.....  
.....  
.....

Qualifications éventuelles :     QUALIBAT         Autre, précisez.....

Exécutez-vous des travaux qui ne soient pas de technique courante ?     OUI         NON

Dans l'affirmative, précisez le procédé utilisé.....  
.....  
.....

### SERVICE APRES VENTE

Disposez-vous d'un SAV intégré ou non, pouvant se charger de l'exécution de petits travaux de réparations ou d'entretien ?         OUI         NON

### CAUTION

Quel organisme vous délivre les attestations de garantie de livraison à prix et délais convenus ?.....  
.....

### ASSURANCES

Etes-vous titulaire de polices d'assurance vous garantissant pour vos activités de CMI     OUI         NON

Si Oui, complétez le tableau ci-dessous :

ASSURANCES	COMPAGNIES	N° DE POLICE	DATE ECHEANCE
RC Décennale			
Responsabilité Civile			
Tous Risques Chantiers			
Dommages-ouvrage			

L'un de vos contrats, à t'il fait l'objet d'une résiliation par une compagnie d'assurance dans les trois dernières années ?         OUI         NON

Si OUI, précisez.....  
.....  
.....  
.....

### SINISTRES

Avez-vous eu connaissance au cours des trois dernières années de réclamations ou mises en causes auprès de vos assureurs concernant votre activité de CMI ? Si OUI, précisez et remplir le tableau ci-dessous :.....  
.....  
.....  
.....

ANNEES	Nbre de réclamations	Garanties concernées	Indemnisations	Sans suites

### DOCUMENTS TECHNIQUES A JOINDRE AU DOSSIER

- Historique de l'entreprise       Dernier bilan ou prévisionnel (Création)       Extrait K Bis (- 3mois)  
 Fiche patrimoniale du/des dirigeant(s)  
 Statuts de la société  
 CV du/des Dirigeant(s)       Plaquette de présentation

Les éléments tarifaires seront transmis en fonction de vos déclarations ayant permis d'apprécier le risque, de ce fait, toute omission, réticence, ou renseignements inexacts, peut entraîner l'application des Articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances. Je déclare que les réponses apportées au présent questionnaire sont exactes et conformes à la réalité, et qu'elles serviront de base au futur contrat, après examen et accord de la Compagnie.

Fait à.....le.....

Signature du Proposant  
 « Lu et approuvé »  
 Cachet commercial

Signature du Courtier

**36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE**

 **04.93.88.56.99**       **04.93.88.50.96**      [build.construction@yahoo.fr](mailto:build.construction@yahoo.fr)

Sarl au Capital de 100 000 €.      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 Codes des Assurances

