



## Responsabilité Civile Professionnelle Bureaux d'études Techniques

(Hors construction .1)

**Nom du proposant ou Raison(s) sociale(s) : de l'ensemble des entités à assurer :**

Souscripteur du contrat :

Autres entités à assurer :

Adresse(s) du/des Assuré(s) :

Date de début d'activité :

Numéro SIREN :

Effectif :

Effectif total France, y compris intermédiaires :

dont personnels qualifiés techniques :

**Diplômes des principaux responsables :**

Nom	Diplômes et année d'obtention	Expérience dans la spécialité

Qualification-certification-adhésion syndicale

Qualifications	Certification	Organisation professionnelle

**Honoraires :**

Veuillez préciser les honoraires perçus :

Missions	Exercice passé	Exercice en cours	Estimation pour le prochain exercice
En France			
Au Royaume-Unis			
Aux USA/Canada			
Pays autres que ci- dessus (précisez)			
.....			
Total :			

**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 08043234

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

**Activités :**

Type d'ouvrages de procédés ou de matériels, objet de vos études (décrire) :

.....

.....

.....

Veuillez indiquer la répartition de vos honoraires (en pourcentage) pour l'exercice passé :

**Missions d'études techniques non suivies de réalisation par le proposant**

<i>Missions</i>	<i>En lien direct avec le maître d'ouvrage</i>	<i>En sous-traitance</i>	<i>Rétrocessions à des sous-traitants*</i>
1/ Conseil (étude préliminaire de marché, d'infrastructures, d'impact, de rentabilité, de faisabilité et conseils techniques)			
2/ Conception <ul style="list-style-type: none"> <li>- étude technique, établissement d'avant projet, de spécifications techniques, de devis, de projets définitifs</li> <li>- élaboration des documents d'adjudication en vue de la passation de marchés de travaux</li> <li>- élaboration de documents techniques à usage client (mise en route, maintenance, suivi des installations)</li> </ul>			
3/ Contrôle <ul style="list-style-type: none"> <li>- passation des commandes, suivies de fabrication chez les fournisseurs et contrôle des fournitures</li> <li>- direction, pilotage, contrôle, coordination et surveillance des travaux</li> </ul>			
<i>Missions</i>	<i>En lien direct avec le maître d'ouvrage</i>	<i>En sous-traitance</i>	<i>Rétrocessions à des sous-traitants*</i>
4/ Détachement de personnel à des fins d'assistance technique si oui, préciser dans quels domaines ainsi que le niveau de qualification du personnel détaché :			
5/ Autres (veuillez préciser)			

\* Dans le cas où, un ou plusieurs sous-traitants représenteraient plus de 10 % de votre volume d'activité, merci de bien vouloir préciser pour chaque sous-traitant :

-Nom, adresse et nature de la prestation sous-traitée

**Responsabilité Civile Professionnelle**  
**Bureaux d'études Techniques (Hors construction . 3)**

**Missions d'études techniques suivies de réalisation par le proposant :**

<i>Missions</i>	<i>En lien direct avec le maître d'ouvrage</i>	<i>En sous-traitance</i>	<i>Rétrocessions à des sous-traitants*</i>
1/ Mission de conception avec réalisation (fabrication, construction) de matériel ou équipement sans opération de montage			
2/ Opération de montage essais (Clés en mains).			
3/ Simple fournitures de matériel (achat et revente)			

\*Dans le cas où, un ou plusieurs sous-traitants représenteraient plus de 10 % de votre volume d'activité, merci de bien vouloir préciser pour chaque sous-traitant :

-Nom, adresse et nature de la prestation sous-traitée

**Ventilation des honoraires facturés (en pourcentage) par secteur de clientèle :**

<b>Secteur de clientèle</b>	<b>Public</b>	<b>Privé</b>
<i>Pétrole / Gaz</i>		
<i>Chimie / Pétrochimie</i>		
<i>Pharmacie</i>		
<i>Nucléaire</i>		
<i>Energie</i>		
<i>Environnement, Eau</i>		
<i>Mines</i>		
<i>Automobile</i>		
<i>Alimentaire</i>		
<i>Transports</i>		
<i>Autres, précisez :</i>		

**Responsabilité Civile Professionnelle**  
**Bureaux d'études Techniques (Hors construction . 4)**

**Contrôle des missions :**

Les missions exécutées sont-elles soumises avant et/ou en cours de résiliation de l'installation à un examen effectué par un organisme ou bureau de contrôle  Oui  Non

Si oui, veuillez précisez (quelles missions et par qui) :.....  
.....

**Autres renseignements :**

Les ouvrages réalisés à partir du proposant font-ils l'objet d'assurance »montage essai, tous risques chantier, garantie du constructeur  Oui  Non

Si oui, veuillez précisez (pour quels ouvrages et la nature de la garantie mise en place) :.....  
.....

Le proposant effectue-t-il des études aboutissant à la création de procédé nouveau ou d'installation expérimentale ayant les caractéristiques d'un prototype  Oui  Non

Si oui, précisez la nature et la destination.....  
.....

**Références :**

Valeur totale des projets sur lesquels ont porté vos études durant l'exercice précédent :.....  
Valeur, description des missions et honoraires perçus au titre des 5 projets les plus importants sur lesquels ont porté vos missions au cours des 5 dernières années (1) :

Principaux clients .....  
.....  
.....

**Antécédents :**

Le souscripteur est-il actuellement assuré ?  Oui  Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser : Nom de la compagnie d'assurance :.....

Date de renouvellement :

Montant de garantie RC professionnelle :

Le risque a-t-il fait l'objet d'un refus, d'une résiliation ?  Oui  Non

Dans l'affirmative, veuillez indiquer le motif ci- après (1).....  
.....

La responsabilité civile des personnes désignées en 1. ci-avant a-t-elle mise en cause ces cinq dernières années ?

Oui  Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser les dates, causes, circonstances, montant réclamé et conséquences financières de ces mises en cause (1).

Avez-vous connaissances de circonstances dont on pourrait raisonnablement penser qu'elles vont amener des réclamations à l'encontre des personnes désignées en 1. Ci-avant, et qui serait susceptible d'être couvertes par l'assurance ?  Oui  Non

Dans l'affirmative, veuillez détaillez (1).....  
.....  
.....

## **Responsabilité Civile Professionnelle Bureaux d'études Techniques (Hors construction . 5)**

### **Assurance souhaitée :**

Quel montant de garantie souhaitez-vous ?

Quel montant de franchise par sinistre envisagez-vous de conserver à votre charge ?

Toute référence ou déclaration intentionnellement fautive, toute omission ou déclaration inexacte par le proposant de circonstances du risque connues de lui, entraîne l'application, suivant le cas, des sanctions prévues aux articles L.113-8 et L.113-9 du Code des Assurances.

Le présent questionnaire est la base servant à la souscription du contrat, et sera réputé faire partie intégrante du futur contrat d'assurance.

Je soussigné, déclare

- être autorisé à compléter le présent questionnaire pour le compte de l'ensemble des personnes souhaitant être l'objet de la couverture ; et
- que mes réponses sont, à ma connaissance, conformes à la vérité et que je n'ai pas caché de circonstances quelconques qui auraient dû être communiquées à la compagnie.

**Fait à :**

**Date :**

**Nom :**

**Titre :**

**Société :**

**Signature :**

- (1) Sont à fournir en annexe au présent questionnaire toutes informations détaillées qui n'auraient pu trouver place dans les espaces laissés libres.

### ***Pièces à joindre obligatoirement :***

- Plaquette commerciale
- Statistiques sinistre sur 5 ans émanant de votre précédent assureur
- Curriculum Vitae des dirigeants et responsables techniques
- Copie des certificats de qualification
- Spécimen de contrat pour chacune des missions réalisées et figurant au paragraphe 4.

**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 08043234

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