



**RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE DES NEGOCIANTS ET/OU
FABRICANTS DE MATERIAUX DE CONSTRUCTION**

PROPOSITION

Les éléments tarifaires sont transmis en fonction de vos déclarations ayant permis d'apprécier le risque, de ce fait, toute omission, réticence, ou renseignements inexacts, peuvent entraîner l'application des Articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances.

LE SOUSCRIPTEUR

NOM / RAISON SOCIALE.....
 ADRESSE.....

 CODE POSTAL.....VILLE.....

SIRET	APE	TELEPHONE	FAX	EMAIL

ADRESSE DU SITE INTERNET.....

L'ENTREPRISE

FORME JURIDIQUE.....DATE DE CREATION.....

(Joindre copies des documents d'immatriculation)

L'ENTREPRISE POSSEDE T'ELLE DES FILIALES ? OUI NON

Si OUI, joindre un organigramme.

NOMS OU RAISONS SOCIALES	ADRESSES

Vous agissez en qualité de : **NEGOCIANT** (Il s'agit des produits non importés que vous achetez pour revendre, sans y faire figurer votre nom, marque ou tout autre signe distinctif de votre Société.

FABRICANT OU IMPORTATEUR

EFFECTIF DE L'ENTREPRISE RESPONSABLES TECHNIQUES
 ADMINISTRATIFS AUTRES

Chiffre d'Affaires HT

EXERCICE			
CA France			
CA Europe			

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 Codes des Assurances

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX MATERIAUX QUE VOUS VENDEZ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sables et graviers | <input type="checkbox"/> Liants hydrauliques et plâtres |
| <input type="checkbox"/> Adjuvants des bétons et mortiers | <input type="checkbox"/> Blocs, poutrelles de béton, entrevous |
| <input type="checkbox"/> Fers à béton, armatures, treillis soudés | <input type="checkbox"/> Produits moulés en béton |
| <input type="checkbox"/> Plaques et carreaux de plâtre | <input type="checkbox"/> Briques |
| <input type="checkbox"/> Plaques fibres – ciment | <input type="checkbox"/> Tuiles en béton |
| <input type="checkbox"/> Tuiles en terre cuite | <input type="checkbox"/> Produits d'étanchéité (conformes DTU...) |
| <input type="checkbox"/> Bardeaux bitumés | <input type="checkbox"/> Ardoises naturelles |
| <input type="checkbox"/> Bois et dérivés | <input type="checkbox"/> Menuiseries industrialisées |
| <input type="checkbox"/> Panneaux et produits d'isolation | <input type="checkbox"/> Enduits d'imperméabilisation |
| <input type="checkbox"/> Produits de peinture | <input type="checkbox"/> Adhésifs et colles, joints SNJF |
| <input type="checkbox"/> Carrelages | <input type="checkbox"/> Revêtements souples |
| <input type="checkbox"/> Vitrages simples | <input type="checkbox"/> Vitrage isolants |
| <input type="checkbox"/> Tubes et canalisations | <input type="checkbox"/> Appareils sanitaires, robinetterie |
| <input type="checkbox"/> Appareils de chauffage | <input type="checkbox"/> Inserts |
| <input type="checkbox"/> Equipements électriques | <input type="checkbox"/> Serrurerie, quincaillerie |
| <input type="checkbox"/> Autres produits, précisez..... | |

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX PRODUITS QUE VOUS FABRIQUEZ, IMPORTEZ

Nature du produit	Appellation commerciale	Références techniques ★

★ *Mentionnez les références Norme(s) Française(s) établies par l'AFNOR pour le produit concerné ou le N° de l'avis technique du CSTB ainsi que tous les documents techniques se rapportant au produit (Cahier des charges, fiches techniques, rapport d'un bureau de contrôle agréé...)*

ANTECEDENTS D'ASSURANCE

Nombre d'accidents du travail ou maladies professionnelles depuis 05 ans.....
 Circonstances.....
 Litiges ou réclamations survenus ou en cours depuis les 05 dernières années

DATES	CIRCONSTANCES	NATURE	COUT

Assureur actuel : COMPAGNIE
 Police N° :

(Joindre copie du contrat)

Ce contrat a-t-il été résilié par l'assureur ? OUI NON
 Si OUI, RESILIATION SUITE A SINISTRE NON PAIEMENT DE PRIME
 A L'ECHEANCE AUTRE, précisez.....

Motif du changement d'Assureur :

ELEMENTS COMPLEMENTAIRES D'APPRECIATION DU RISQUE

Nous vous remercions de toute l'attention apportée à remplir le présent questionnaire et le compléter selon vos propres besoins techniques.

Vous certifiez exactes les déclarations ci-dessus, qui pourront constituer la base d'un contrat d'assurance, et vous vous engagez à nous déclarer tous éléments susceptibles de modifier le risque et l'appréciation de l'Assureur, et notamment qui surviendraient postérieurement à la remise de ce formulaire.

Fait à le.....

LE SOUSCRIPTEUR

LE MANDATAIRE

*(Cachet commercial et signature comportant
La mention « LU ET APPROUVE »)*

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 Codes des Assurances