



## 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](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

**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

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

LE MANDATAIRE

**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