

QUESTIONNAIRE RESPONSABILITÉ CIVILE CONCEPTEURS

Ce questionnaire est un document contractuel et ne peut être exploité que dans la mesure où il est dûment complété, signé et accompagné des éléments et informations demandés. Toutes les questions doivent avoir une réponse, y compris celles par Oui ou Non.

L'ensemble des informations qui nous sont communiquées sont confidentielles et strictement limitées à notre usage. Ce sont des éléments d'appréciation du risque qui servent de base au calcul du tarif applicable. Complétez la demande d'adhésion avec les pièces demandées et envoyez-nous votre dossier complet **par le biais de votre** intermédiaire à l'adresse suivante : souscription@sasntp.fr

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom ou Raison sociale détaillée :-----
Adresse de l'Entreprise :-----
Code Postal :----- Ville :-----
Tél :----- Email :-----
Code NAF :-----N° SIRET :----- Date de création :-----
Effectif total (y compris le personnel administratif) :----- dont Ingénieurs/ Architectes :-----
Nombre de CDI :-----Nom du Directeur/ Gérant :-----

2. HONORAIRES

| | Année N en cours (ou prévisionnelle) | Année N-1 | Année N-2 |
|---|---|-----------|-----------|
| Montant HT des honoraires facturés | | | |

3. ACTIVITÉS EXERCÉES

| ACTIVITÉS EXERCÉES | % du Chiffre d'Affaires |
|---|-------------------------|
| Maître d'œuvre tous corps d'état mission complète | |
| Maître d'œuvre tous corps d'état limité à la mission exécution | |
| Maître d'œuvre tous corps d'état limité à la mission conception | |
| Architecte ou agréé | |
| Dessinateur | |
| Architecte d'intérieur avec intervention sur la structure | |
| Architecte d'intérieur sans intervention sur la structure | |
| Paysagiste-urbaniste (barrer les mentions inutiles) | |
| OPC | |
| AMOuvrage exercés exclusivement/ MOD (barrer les mentions inutiles) | |
| Economiste de la construction/Métreur sans mission de maîtrise d'œuvre | |
| Economiste de la construction/Métreur avec mission de maîtrise d'œuvre | |

QUESTIONNAIRE RESPONSABILITÉ CIVILE CONCEPTEURS

| ACTIVITÉS EXERCÉES | % du Chiffre d'Affaires |
|--|-------------------------|
| Métreur-vérificateur | |
| Topographe-géomètre | |
| Expert judiciaire / amiable (barrer les mentions inutiles) | |
| Coordonnateur SPS | |
| Audits / diagnostics sans préconisation (barrer les mentions inutiles) | |
| Programmation / études de faisabilité (barrer les mentions inutiles) | |
| Contrôleur technique | |
| BET spécialisés en: | |
| Géotechnique | |
| Infrastructure et génie civil | |
| Structures (béton, bois, métal) | |
| Bâtiment clos couvert (gros œuvre) | |
| Bâtiment second œuvre tous corps d'état | |
| Fluide, thermique et Génie climatique | |
| Calculs RT, bilan carbone | |
| Electricité | |
| Photovoltaïque, solaire | |
| SSI (préciser coordination ou Maîtrise d'œuvre) | |
| Ascenseurs (GTB, GTC) | |
| V.R.D. | |
| Assainissement collectif | |
| Assainissement non collectif | |
| Eau & Environnement | |
| Acoustique | |
| Démarche HQE (AMO ou conseil à maîtrise d'œuvre) | |
| Traitement de l'amiante en place | |
| Diagnostics immobiliers | |
| Autres (préciser): | |

a. Veuillez indiquer la part de votre Chiffre d'affaires :

| | Prévisionnel (N+1) | N | N-1 |
|---------------------------|--------------------|---|-----|
| Donnée en sous-traitance | | | |
| En tant que sous-traitant | | | |

Si vous **sous traitez des missions** : Vous assurez vous que tout intervenant, artisan ou autre professionnelle de la construction à qui vous sous-traitez des missions, bénéficie d'une assurance Responsabilité Civile Professionnelle et Responsabilité Décennale ? OUI NON

QUESTIONNAIRE RESPONSABILITÉ CIVILE CONCEPTEURS

b. Exercez-vous des activités :

De constructeur de maisons individuelles :

OUI NON

De contractant généraux (marché clé en main)

OUI NON

4. INFORMATIONS CHANTIERS:

a. Coûts de constructions de chantiers (travaux + honoraires)

| | Prévisionnel (N+1) | N | N-1 |
|--|--------------------|---|-----|
| Coût total du chantier le plus élevé | | | |
| Coût moyen d'un chantier | | | |
| Nombre de chantiers réalisés sur 12 mois | | | |

SI VOUS AVEZ EFFECTUE UNE MISSION SUR UN CHANTIER DONT LE COUT DE CONSTRUCTION HT EST SUPERIEUR A 10 000 000 EUROS SUR LES 3 DERNIERES ANNEES, MERCI DE REMPLIR L'ANNEXE 3.

b. Types d'ouvrages

| Type | % du Chiffre d'affaires (Total: 100%) |
|---|---------------------------------------|
| Bâtiment à usage de bureaux | % |
| Bâtiment à usage de commerce | % |
| Immeuble d'habitation | % |
| Hôpitaux | % |
| Maisons individuelles traditionnelles | % |
| Maisons en bois ou ossature bois (<i>Veillez remplir l'annexe 2</i>) | % |
| Bâtiments industriels | % |
| Bâtiments agricoles | % |
| Ouvrages d'art, ponts, passerelles, tunnels, autres... (<i>Veillez remplir l'annexe 1</i>) | % |
| Equipements ou process industriels (<i>Veillez remplir l'annexe 1</i>) | % |
| Ouvrages de technique non courante (<i>Veillez remplir l'annexe 1</i>) | % |
| Autres (<i>Veillez remplir l'annexe 1</i>): | % |

QUESTIONNAIRE RESPONSABILITÉ CIVILE CONCEPTEURS

c. Conditions d'application du contrat :

Types d'ouvrage sur lesquels les garanties du présent contrat s'exercent : Tous types de bâtiments sauf ouvrages de nature fluviale, maritime et lacustre, Abattoirs, Équipements/process industriels, Équipement/process agricole, Plateformes logistiques, Laboratoires, Centrales nucléaires, Réservoirs et bassins, Sites de production d'énergie, sites classés SEVESO, ICPE, Ouvrages d'Art, Raffineries et industries pétrolières et/ou chimiques, Mines, Ouvrages de technique non courante, Ponts, Tunnels, Tours, Pylônes, Aéroports, Gares, Stations d'épuration et/ou traitement des eaux, barrages, ouvrages hydrauliques.

Si vous êtes concernés par l'un ou plusieurs de ces types d'ouvrages, merci d'apporter des précisions ci-dessous et plus particulièrement quels ouvrages sont concernés et l'étendue de votre mission :

5. ASSURANCES PRÉCÉDENTES & ANTÉCÉDENTS

a. *Le proposant est-il ou a-t-il été assuré pour le risque proposé en Responsabilité Civile Professionnelle et Responsabilité Décennale ?* OUI NON

Dans le cas d'une réponse négative et au-delà de 1 mois sans assurance et/ou s'il y a un chantier en cours, merci d'indiquer les raisons de cette non assurance : -----

Dans le cas d'une réponse positive, merci de compléter les renseignements ci-dessous :

- Après de quelle société d'assurances : -----
- Numéro de la police : -----
- Date d'expiration de la police : -----

QUESTIONNAIRE RESPONSABILITÉ CIVILE CONCEPTEURS

b. Pour quel motif et à quelle date le contrat d'assurance doit-il prendre ou a-t-il pris fin :

- Résiliation de votre initiative : OUI NON

Si oui précisez : -----

- Résiliation de la part de la société d'assurances : OUI NON
- Non-respect de la police (ex : non-paiement de la prime, fausse déclaration) : OUI NON

Si oui précisez : -----

- La Compagnie d'assurances se retire du secteur : OUI NON
- Suite à un sinistre (ou déclaration d'un sinistre) : OUI NON

c. Le proposant a-t-il fait l'objet de mises en cause au cours des 5 dernières années ?

- OUI NON

DANS LE CAS D'UNE REPONSE POSITIVE, MERCI DE COMPLETER L'ANNEXE 4:

d. Le proposant a-t-il connaissance de faits ou d'évènements susceptibles d'engager sa responsabilité ?

- OUI NON

Dans le cas d'une réponse positive, merci d'expliquer les faits et/ou évènements : -----

N'hésitez pas à préciser dans une note annexe, pour chacune des réclamations reçues au cours des 5 dernières années : la date de la réclamation, la nature des désordres, les causes reconnues et présumées, l'importance de travaux de réfection.

DATE D'EFFET SOUHAITÉE (MM/AAAA) : 01/----- /20-----

Références du proposant : Pièces à joindre IMPÉRATIVEMENT

NOTE IMPORTANTE : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRANSMIS AUX ASSUREURS

- Le curriculum vitae professionnel des responsables techniques
- Diplômes / Certificats de qualification ou autres
- Les références (opérations de construction avec leur localisation, leur nature, leur montant, leur date d'exécution et les prestations effectuées par le proposant avec le montant des honoraires)
- Un relevé d'information si le proposant a déjà été assuré émis par l'assureur
- Le K-Bis

QUESTIONNAIRE RESPONSABILITÉ CIVILE CONCEPTEURS

Si entreprise en création :

- Une note de présentation de l'activité s'il s'agit d'une création d'entreprise (présentation de l'entreprise + plan d'évolution/de développement)
- Compte d'exploitation prévisionnelle

Déclaration

Le proposant soussigné certifie que toutes les déclarations faites en réponse aux questions ci-dessus, pour servir de base au contrat à intervenir sont sincères et, à sa connaissance, exactes. Toutes réticences, fausses déclarations intentionnelles, omissions ou déclarations inexactes des circonstances du risque connues de lui, entraînent, selon le cas, les sanctions prévues par les articles L113-8 et L113-9 du Code des Assurances (nullité du contrat ou réduction proportionnelle de l'indemnité).

Fait à----- Le ----- Signature et cachet du Souscripteur



NTP

EXPERIENCE
ASSURANCES
SAS

Les informations contenues dans ce document sont destinées aux propres fichiers de la Société et éventuellement ceux d'organismes professionnels de l'assurance. Vous avez la possibilité de demander la communication des renseignements vous concernant contenus dans ce questionnaire et, le cas échéant, de les faire rectifier dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers des libertés.

QUESTIONNAIRE RESPONSABILITÉ CIVILE CONCEPTEURS

ORDRE DE PLACEMENT EXCLUSIF

Le -----

Monsieur,

Je soussigné, ----- vous informe avoir choisi
comme mandataire à l'exclusion de tout autre intermédiaire :

SAS NTP
18 rue de la Coulonnière
41140 THÉSÉE LA ROMAINE

auprès de toute entreprise d'assurance.

Le présent mandat annule tous ceux, y compris les mandats d'études, qui auraient pu être donnés
antérieurement.

Fait à ----- ,

Pour servir et valoir ce que de droit.

Cachet de la société et signature