

Assurances de Chantier

*Ce questionnaire qui sert de support à la souscription des risques doit être rempli avec soin.
Il ne s'agit pas d'une proposition d'assurance, mais d'un document permettant d'avoir une connaissance suffisante du risque à garantir. La compagnie ne saurait s'appuyer sur ce document pour refuser une garantie.*

❖ Souscripteur :

Nom ou raison sociale :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Siren : Tél : Email :

❖ Agit en qualité de :

Promoteur immobilier Maître d'ouvrage Autre :

❖ Ouvrage destiné :

À la vente À un usage locatif À un usage propre

❖ Le maître d'ouvrage est-il le souscripteur ? OUI NON

Nom ou raison sociale :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Siren : Tél : Email :

❖ Opération :

Type de travaux :

Construction neuve Réhabilitation / Rénovation Extension
 Autre :

Type de bâtiment :

Maison individuelle Maisons jumelées / groupées Collectif Bureaux
 Autre précisez :

Nombre bâtiments : logements : garages :
 locaux pro: piscines : surface développée :

Nombre d'étages : R + Nombre de niveaux (y compris s-sols) :

Description succincte de l'opération :

Adresse de l'opération :

Code postal : Ville :

N° de permis de construire :

Délivré le : Par :

❖ **Renseignements techniques**

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Y a-t-il intervention sur des existants ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Travaux de technique non courante ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| La construction comporte-t-elle des ouvrages exceptionnels? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Présence d'une piscine intérieure ou en terrasse ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Réalisation de murs de soutènement ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Réalisation de murs rideaux, V.E.C, V.E.A, verrière ou assimilés ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Panneaux photovoltaïques (si oui joindre la fiche technique) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| De démolition? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Avec usage d'explosifs? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| D'assèchement ou pompage? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| D'injection? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| De reprise en sous-œuvre? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| De parois moulées? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| De cuvelage? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| D'équipement industriel? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

❖ **Environnement du chantier :**

Site de l'opération

- Chantier en zone urbaine Zone industrielle Zone agricole

Avoisinants

- Pas d'avoisinants à proximité.
 Distance des avoisinants, supérieure à la hauteur d'ouvrage.
 Distance des avoisinants, inférieure à la hauteur d'ouvrage.
 Existence de mitoyens
 Lignes SNCF, Métro, tramway Cours d'eau Canalisations gaz, vapeur, haute tension
 Autre avoisinants significatifs :

Risques naturels

Le chantier est-il particulièrement exposé à l'un ou plusieurs risques naturels (inondations, tempêtes, glissement de terrain...). Si oui lesquels et communiquer les documents et renseignements complémentaires (étude hydraulique, statistiques, etc.) :

❖ **Nature des fondations :**

- Superficielles Profondes : puits pieux

Y-a-t-il plusieurs bâtiments

OUI

NON

Nombre de bâtiments :

Identification	Surface	Nb Étages	Nb Sous-sols
Bâtiment 1			
Bâtiment 2			
Bâtiment 3			

❖ **L'étude de sols :**

Nom du bureau d'études géotechniques :

Nomenclature des missions :

<input type="checkbox"/> G1 ES – Étude de Site (études préalables)	<input type="checkbox"/> G1 PGC – Principes Généraux de Construction (études préalables)
<input type="checkbox"/> G2 AVP - Étude géotechnique de conception En Phase Avant-Projet	<input type="checkbox"/> G2 PRO - Étude géotechnique de conception En Phase Projet
<input type="checkbox"/> G2 DCE/ACT – Étude géotechnique de conception En Phase DCE / ACT	<input type="checkbox"/> G3 – Étude et suivi géotechnique d'exécution En phase Étude
<input type="checkbox"/> G3 - Étude et suivi géotechnique d'exécution En phase Suivi	<input type="checkbox"/> G4 – Supervision géotechnique d'exécution En phase de Supervision de l'étude d'exécution
<input type="checkbox"/> G4 – Supervision géotechnique d'exécution En phase de Supervision du suivi géotechnique	<input type="checkbox"/> G5 - Diagnostic géotechnique

❖ **La maîtrise d'œuvre (BET, architecte, conception, EXE, AMO, etc...) :**

Nombre d'intervenants dans la maîtrise d'œuvre :

Nom	Code Postal - Ville	Missions

❖ **Le contrôleur technique :**

Nom du bureau de contrôle :

Cochez les missions souscrites

- L** Mission relative à la solidité des ouvrages et des éléments d'équipements indissociables.
- LP** Mission relative à la solidité des ouvrages et des éléments d'équipements dissociables et indissociables.
- Sh** Mission relative à la sécurité des personnes dans les constructions.
- Th** Mission relative à l'isolation thermique des ouvrages.
- Ph** Mission relative à l'isolation acoustique des constructions.
- Hand** Mission relative à l'accessibilité des constructions aux personnes handicapées.
- PS** Mission relative à la protection parasismique.

- F** Mission relative au fonctionnement des installations.
- BRD** Mission relative au transport des brancards dans les constructions.
- LE** Mission relative à la solidité des existants.
- AV** Mission relative à la stabilité des avoisinants.
- PV** Recollement des procès-verbaux d'essais installations.
- Autre :**

Garanties demandées

TOUS RISQUES CHANTIER

OUI NON

Garantir les dommages matériels subis par l'ouvrage, les matériaux, etc...en cours de construction

RESPONSABILITE CIVILE PENDANT TRAVAUX

OUI NON

Responsabilité civile que le Maître d'Ouvrage encourt vis-à-vis des tiers lors de la réalisation de son opération de construction)

RESPONSABILITE CIVILE PROMOTEUR

OUI NON

Couvrir les dommages aux tiers du fait de l'opération (terrain, bâtiment acquis, panneaux publicitaires, visites de chantier, travaux, ouvrages en cours de construction ou terminés, dommages aux avoisinants), ainsi que la responsabilité professionnelle à la suite de faute, erreur, oubli, omission, négligence, défaut d'interprétation de texte

DOMMAGES OUVRAGE

OUI NON

Garantie, sans recherche préalable de responsabilité, du paiement de la totalité des travaux de réparation des dommages de nature décennale subis par l'ouvrage (y compris ceux provenant d'un vice du sol)

En option : Dommages immatériels, bon fonctionnement, existants divisibles

CNR

OUI NON

Garantir la responsabilité décennale des constructeurs non-réalisateurs d'opérations de construction telles que définies par l'ordonnance n°2005-658 du 8 Juin 2005

Je certifie exactes les déclarations du présent questionnaire qui pourront constituer la base d'un contrat d'assurance. En cas de fausse déclaration, je suis informé(e) qu'il sera fait application des sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des Assurances.

FAIT À :..... **LE :**.....

SIGNATURE :

Un dossier complet devra comprendre les pièces indiquées ci-dessous MAIS au stade de l'étude tarifaire, aucune pièce n'est obligatoire. Nous vous remercions néanmoins de nous adresser les pièces déjà disponibles :

- Le questionnaire original signé
- Plans de situation, masse, coupe, façades
- Le rapport d'étude de sol
- Le rapport initial du contrôleur
- le Cahier des Clauses Techniques Particulières (C.C.T.P.) **ou à défaut le descriptif détaillé de l'opération** (essentiel en cas de d'intervention sur existants)
- Le permis de construire (PC)
- Liste des intervenants par lot
- Les conventions de maîtrise d'œuvre (architecte et/ou bureaux d'études)
- Déclaration Réglementaire d'Ouverture de Chantier (si PC)
- Planning
- La convention de contrôle technique
- Les marchés signés par toutes les entreprises intervenants dans la construction (ou les devis détaillés signés)
- Les factures des matériaux fournis directement par le maître d'ouvrage s'il y a lieu
- Les attestations d'assurance Responsabilité Civile Décennale de tous les intervenants valables à la date d'ouverture de chantier et précisant les activités garanties.

ANNEXE EXTENSION DE GARANTIE AUX EXISTANTS

Année ou période de construction :

Dans le cas d'existants totalement incorporés aux ouvrages neufs de sorte qu'ils en deviennent techniquement indivisibles, estimer la valeur de ces existants :

Nota : cette valeur doit être alors ajoutée à l'assiette de la police « dommages ouvrage » et CNR.

Description de l'intervention sur existants (joindre des photos) :


Cocher les cases en rapport avec les existants :
(Attention : une case correspond à une réponse négative)

- | | |
|---|------------------------------|
| Les existants sont-ils classés Monuments Historiques | <input type="checkbox"/> OUI |
| Opération de traitement préventif des bois | <input type="checkbox"/> OUI |
| Traitement ou retrait d'amiante | <input type="checkbox"/> OUI |
| Interventions sur les structures porteuses | <input type="checkbox"/> OUI |
| Création de sous-sol supplémentaire | <input type="checkbox"/> OUI |
| Reprise en sous-œuvre ou renforcement des fondations existantes | <input type="checkbox"/> OUI |
| Modifications ou renforcement des fondations | <input type="checkbox"/> OUI |
| Création de nouveaux points de fondations pour les existants | <input type="checkbox"/> OUI |
| Surélévation des existants | <input type="checkbox"/> OUI |
| Suppression ou modifications d'éléments porteurs existants | <input type="checkbox"/> OUI |
| Aggravation des efforts supportés par l'ossature | <input type="checkbox"/> OUI |
| Cuvelage | <input type="checkbox"/> OUI |
| Intervention sur clos ou couvert | <input type="checkbox"/> OUI |
| Étanchéité (toitures en terrasses, façades, joints,...) | <input type="checkbox"/> OUI |
| Isolation thermique par l'extérieur | <input type="checkbox"/> OUI |

FAIT À : LE :

SIGNATURE ET CACHET

L'ASSURANCE AUTREMENT

 05 56 00 50 65

 alteas@alteas.fr



La porte de Bègles
1 quai du Président Wilson
33130 Bègles