

QUESTIONNAIRE ASSURANCE DÉCENNALE DES PROFESSIONS INTELLECTUELLES DU BÂTIMENT (MAÎTRES D'ŒUVRE, ARCHITECTES, BET...)

Ce questionnaire, qui fera partie intégrante du contrat s'il se réalise, nous permet d'apprécier les risques à prendre en charge et vos besoins d'assurance (conformément à l'article L 113-2 du Code des assurances). Il est donc important de répondre avec précision à toutes les questions.

EN SIGNANT CE DOCUMENT, je donne mandat exclusif à ALTEAS pour consulter l'ensemble des compagnies d'assurances en vue de solliciter auprès d'elles les garanties dont il est l'objet.

1. Nature de votre demande

- Projet/demande de tarification
- Remplacement du (ou des) contrat(s) n°
- Quelle est la date d'effet souhaitée ?
- Quelle est la date d'échéance du contrat ? (en cohérence avec la date du bilan comptable)

2. Votre identité/votre entreprise

Forme juridique et raison sociale de l'entreprise :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Code SIRET :

- Possédez-vous un site internet ? OUI NON
Si OUI indiquez l'adresse :
- Quelle est la date de création de votre entreprise ?
- Adhères-vous à un syndicat ou à une organisation professionnelle ? OUI NON
Si OUI laquelle ?
- Votre société fait-elle l'objet de l'ouverture d'une procédure de mandat« ad hoc», de conciliation, ou d'une procédure collective (sauvegarde, redressement, liquidation) ? OUI NON
Si OUI laquelle ?
- Votre entreprise fait-elle partie d'un Groupe ? OUI NON
Si OUI, Nom du Groupe et N° de SIRET ?
- Possédez-vous une ou plusieurs filiales que vous souhaitez assurer ? OUI NON
Si OUI, Nom de la ou des filiales, adresse et n° de SIRET ?
- Si vous êtes architecte ou géomètre, inscrit au tableau de l'ordre de
Depuis le : Sous le numéro :

BORDEAUX

11, rue Ferdinand Buisson - Immeuble Cognitik
33130 Bègles

PARIS

6, rue Catherine de la Rochefoucauld
75009 Paris

CÔTE BASQUE

29, boulevard du Commandant Passicot
64500 Saint-Jean-De-Luz

3. Éléments chiffrés et compétences

VOTRE CHIFFRE D'AFFAIRES

- **Quel est votre Chiffre d'Affaires (CA)** (ensemble des honoraires et toutes prestations facturés sur l'exercice comptable) total déclaré à l'administration fiscale ?

Année N-1	Année N-2	Année N-3	Année N-4	Année N-5

Dont part moyenne réalisée dans un domaine autre que le BTP en ?

Précisez dans quel domaine (enseignement ...) :

- Quel est votre chiffre d'affaires prévisionnel de l'année courante ?
- Quelle est la part de votre chiffre d'affaires global donnée en sous-traitance en % ?
- Faites-vous exclusivement appel à des sous-traitants dûment assurés pour les conséquences de leur responsabilité civile, y compris lorsqu'elle est engagée pour des dommages de la nature décennale (ceux visés aux articles 1792 et suivants du Code Civil) ? OUI NON
SI OUI vérifiez-vous et conservez-vous les attestations ?
- Quel est votre effectif total (y compris le chef d'entreprise, les apprentis et/ou temporaires) ?

VOS COMPÉTENCES {formation et expérience}

- **Compétences de votre structure** (fournir justificatifs pour chaque) :

Nom/Prénom	Fonction	Diplômes	Nombre d'années d'exercice dans la profession	Spécialité

BORDEAUX

11, rue Ferdinand Buisson - Immeuble Cognitik
33130 Bègles

PARIS

6, rue Catherine de la Rochefoucauld
75009 Paris

CÔTE BASQUE

29, boulevard du Commandant Passicot
64500 Saint-Jean-De-Luz

4. Informations spécifiques relatives à la création récente de votre entreprise

- Votre création est-elle issue du rachat ou d'une reprise d'une entreprise déjà existante ? OUI NON

Si OUI, N° de SIREN de l'ancienne entité :

Avez-vous repris au moins 50 % des salariés ? OUI NON

Avez-vous repris l'actif et le passif ? OUI NON

Quelle était la situation juridique de l'entreprise avant la reprise (en activité, en redressement ...) :

En activité En redressement En liquidation

- S'agit-il d'une création pure ? OUI NON

- Indiquez votre CA prévisionnel :

Année N	Année N+1	Année N+2

- Avez-vous fait réaliser un business plan ? (Si OUI merci de le joindre) OUI NON

5. Champ d'intervention de votre entreprise

- Intervenez-vous sur des chantiers en qualité de contractant général ou clefs en main (marché de conception et de réalisation) ? OUI NON

- Intervenez-vous sur des chantiers en qualité de CMI (Constructeur de maisons individuelles) ? OUI NON

- Intervenez vous sur des chantiers en qualité de promoteur ? OUI NON

- Détenez vous des qualifications professionnelles ? OUI NON

OPQIBI⁽¹⁾ Précisez la(les) quelle(s)

OPQTEC⁽²⁾ Précisez la(les) quelle(s)

CFAI⁽³⁾

Organisme Acrédité par le COFRAC⁽⁴⁾ Précisez la(les) quelle(s)

Autre Précisez la(les) quelle(s)

- Intervenez-vous sur des ouvrages exceptionnels, spécifiques ou relevant de techniques non courantes ?

OUI NON

Si OUI Précisez lesquels :

(1) OPQIBI : Organisme Professionnel de Qualification de l'ingénierie Bâtiment Industrie.

(2) OPQTEC: Organisme Professionnel de Qualification Technique des Economistes et Coordonnateurs de la Construction.

(3) CFAI : Conseil Français des Architectes d'intérieur.

(4) COFRACC: Comité Français d'Accréditation.

BORDEAUX

11, rue Ferdinand Buisson - Immeuble Cognitik
33130 Bègles

PARIS

6, rue Catherine de la Rochefoucauld
75009 Paris

CÔTE BASQUE

29, boulevard du Commandant Passicot
64500 Saint-Jean-De-Luz

5. Champ d'intervention de votre entreprise (suite)

- Quel est le montant maximum des ouvrages et ou marchés sur lesquels vous intervenez ?

Cocher	Coût maximum des ouvrages soumis à l'obligation d'assurance	Cocher	Montant maximum des marchés réalisés pour les ouvrages non soumis à l'obligation d'assurance
<input type="checkbox"/>	2 000 000 € HT	<input type="checkbox"/>	50 000 € HT
<input type="checkbox"/>	8 000 000 € HT	<input type="checkbox"/>	200 000 € HT
<input type="checkbox"/>	15 000 000 € HT	<input type="checkbox"/>	500 000 € HT
<input type="checkbox"/>	Autre montant : lequel ?	<input type="checkbox"/>	Autre montant : lequel ?

- Vous engagez-vous à nous déclarer toute intervention sur des ouvrages d'un coût supérieur à ceux déclarés ci-dessus ?
 OUI NON
- Intervenez vous comme mandataire solidaire de groupements conjoints ? OUI NON
Si OUI, intervenez-vous dans le cadre de groupement ? de conception de conception réalisation
- Intervenez-vous dans le cadre de groupements solidaires ? OUI NON
Si OUI, intervenez-vous dans le cadre de groupement ? de conception de conception réalisation

6. Localisation géographique des travaux

- Intervenez-vous sur des chantiers localisés en France métropolitaine ? OUI NON
- Intervenez-vous sur des chantiers localisés dans les départements ou régions d'outre-mer ? OUI NON
- Intervenez-vous sur des chantiers localisés à Monaco ? OUI NON
- Intervenez-vous sur des chantiers localisés dans d'autres pays ? OUI NON
Si OUI, dans quels pays ?

7. Antécédents en assurance de votre entreprise

- Avez-vous été assuré depuis au moins 5 ans (ou depuis la création si entreprise récente) pour vos responsabilités civile et décennale (ces critères sont cumulatifs) ? OUI NON
Si OUI
 - Votre contrat a-t-il été résilié par le précédent assureur ? OUI NON
 - Pour quel motif ?
 - Joindre le relevé de sinistre

BORDEAUX

11, rue Ferdinand Buisson - Immeuble Cognitik
33130 Bègles

PARIS

6, rue Catherine de la Rochefoucauld
75009 Paris

CÔTE BASQUE

29, boulevard du Commandant Passicot
64500 Saint-Jean-De-Luz

8. Missions exercées

- Quelles missions exercez-vous (en propre et/ou sous-traitées) ?
- Quel pourcentage représentent ces missions dans votre chiffre d'affaires ?
- Certaines d'entre elles sont-elles sous-traitées à 100 % ?
- Combien d'années d'expérience présentez-vous pour chacune des missions exercées ?

Missions	CA annuel par mission en %	Donné en sous-traitance à 100 % ? Cocher si oui	Nombre d'années d'expérience
----------	----------------------------	--	------------------------------

MISSIONS DE CONCEPTION OU SUIVI GÉNÉRAL DU PROJET

Maîtrise d'œuvre conception/réalisation

<input type="checkbox"/>	Architecte / agréé en architecture mission de conception et d'exécution / réalisation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Architecte ou Maître d'œuvre ou Assistant à la Maîtrise d'Ouvrage Technique (AMO) missions en phase de conception	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Architecte d'intérieur AVEC intervention sur structure porteuse, clos ou couvert	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Architecte d'intérieur SANS intervention sur structure porteuse, clos ou couvert	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Expert conseil en rénovation énergétique (ECRE)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Expert en rénovation énergétique (ERE)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Audit énergétique des qualifications 1905 et 1911 OPQI BI	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Audit énergétique réglementaire	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Maître d'œuvre ou Assistant à la Maîtrise d'ouvrage Technique (AMO) Mission en phase de conception et d'exécution/réalisation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Maître d'œuvre ou Architecte ou Assistant à la Maîtrise d'ouvrage Technique (AMO) Mission en phase d'exécution/réalisation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Paysagiste/ Paysagiste-Concepteur	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Synthèse / SIM manager avec synthèse	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BIM Manager sans synthèse	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dessinateur / Projeteur	<input type="checkbox"/>

Maîtrise d'ouvrage

<input type="checkbox"/>	Assistance administrative ou financière à l'exclusion de toute mission de maîtrise d'œuvre et de maîtrise d'ouvrage déléguée (MOD)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Maîtrise d'ouvrage délégué à l'exclusion de toute mission de maîtrise d'œuvre et d'Assistance administrative ou financière à Maîtrise d'ouvrage (AMO)	<input type="checkbox"/>

BORDEAUX

11, rue Ferdinand Buisson - Immeuble Cognitik
33130 Bègles

PARIS

6, rue Catherine de la Rochefoucauld
75009 Paris

CÔTE BASQUE

29, boulevard du Commandant Passicot
64500 Saint-Jean-De-Luz

8. Missions exercées (suite)

Missions	CA annuel par mission en %	Donné en sous-traitance à 100 % ? Cocher si oui	Nombre d'années d'expérience
----------	----------------------------	--	------------------------------

Maîtrise des coûts

<input type="checkbox"/>	Économiste de la construction	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mètreur vérificateur	<input type="checkbox"/>

Implantation

<input type="checkbox"/>	Géomètre-expert	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Topographe - Géomètre	<input type="checkbox"/>

Autres missions

<input type="checkbox"/>	Coordination Sécurité et Protection de la Santé	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	OPC (ordonnancement, pilotage, coordination)	<input type="checkbox"/>

MISSIONS D'INGÉNIERIE / DE BUREAU D'ÉTUDE TECHNIQUE (BET)

Analyse et préparation du site

<input type="checkbox"/>	BET aménagements et ouvrages hydrauliques maritimes fluviaux	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET Déconstruction démolition	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Maître d'oeuvre de désamiantage	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET Géotechnique	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET Hydrogéologie	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET VRD Terrassement	<input type="checkbox"/>

Structure / enveloppe

<input type="checkbox"/>	BET façades, clos et couvert	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET ouvrages d'art	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET structure béton	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET structure bois et métal	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET Structures offshore	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET structures tridimensionnelles	<input type="checkbox"/>

BORDEAUX

11, rue Ferdinand Buisson - Immeuble Cognitik
33130 Bègles

PARIS

6, rue Catherine de la Rochefoucauld
75009 Paris

CÔTE BASQUE

29, boulevard du Commandant Passicot
64500 Saint-Jean-De-Luz

8. Missions exercées (suite)

Missions	CA annuel par mission en %	Donné en sous-traitance à 100 % ? Cocher si oui	Nombre d'années d'expérience
----------	----------------------------	--	------------------------------

MISSIONS D'INGÉNIERIE / DE BUREAU D'ÉTUDE TECHNIQUE (BET) (suite)

Lots techniques

<input type="checkbox"/>	BET acoustique / acousticien	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET ascenseur / transport mécanique	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET courants forts courants faibles	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET cuisines industrielles/restauration collective ou commerciale	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET éclairage	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET Fluides	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET Chauffage Ventilation Climatisation Désenfumage / Fluides (CVCD)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET thermique / performance énergétique du bâti y compris Chauffage Ventilation Climatisation Désenfumage (CVCD)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Maître d'oeuvre / BET / coordinateur Système Sécurité Incendie (SSI)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET risques incendie Ingénierie de Sécurité Incendie (ISI)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET Installations photovoltaïques	<input type="checkbox"/>

Autres

<input type="checkbox"/>	BET études environnementales	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET modélisation trafic routier / Piste aéroport	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	BET Process / équipement à vocation exclusivement professionnel	<input type="checkbox"/>

MISSIONS DE CONTRÔLE

Contrôle

<input type="checkbox"/>	Contrôleur technique de la construction	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Attestation de prise en compte de la réglementation acoustique	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Attestation de prise en compte de la réglementation thermique	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Contrôle technique ascenseur	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Détection de réseaux enterrés suivie ou non de géoréférencement	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Infiltrométrie test de perméabilité à l'air de l'enveloppe	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Vérification triennale du SSI	<input type="checkbox"/>

BORDEAUX

11, rue Ferdinand Buisson - Immeuble Cognitik
33130 Bègles

PARIS

6, rue Catherine de la Rochefoucauld
75009 Paris

CÔTE BASQUE

29, boulevard du Commandant Passicot
64500 Saint-Jean-De-Luz

8. Missions exercées (suite)

Missions	CA annuel par mission en %	Donné en sous-traitance à 100 % ? Cocher si oui	Nombre d'années d'expérience
----------	----------------------------	--	------------------------------

MISSIONS DE CONTRÔLE (suite)

Expertise

<input type="checkbox"/>	Expertise amiable et / ou arbitrage + expertise judiciaire	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--	-------	--------------------------	-------

MISSIONS DE DIAGNOSTIC

Diagnostic technique immobilier

<input type="checkbox"/>	Le constat de risque d'exposition au plomb (CREP)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Diagnostic Amiante	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Diagnostic Assainissement non collectif	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Diagnostic termites	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Diagnostic de Performance Énergétique (DPE)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	État des installations intérieures de gaz	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	État des installations intérieures d'électricité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	État des risques et pollutions	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Diagnostic mэрule	<input type="checkbox"/>

Autres diagnostics

<input type="checkbox"/>	Diagnostic Accessibilité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Diagnostic Décence des logements	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Diagnostic PEMD	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Diagnostic Légionelle	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Loi Carrez	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Diagnostic Loi SRU	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Diagnostic technique global (DTG)	<input type="checkbox"/>

BORDEAUX

11, rue Ferdinand Buisson - Immeuble Cognitik
33130 Bègles

PARIS

6, rue Catherine de la Rochefoucauld
75009 Paris

CÔTE BASQUE

29, boulevard du Commandant Passicot
64500 Saint-Jean-De-Luz

9. Précisions sur les missions exercées

- Si vous intervenez sur des travaux neufs ou de réhabilitation lourde en qualité de BET Structure de Maître d'œuvre, d'Architecte ou d'architecte intérieur avec intervention sur la structure, faites-vous systématiquement réaliser une étude de sol (minimum G2PRO) ? OUI NON

- Exercez-vous d'autres missions que celles déclarées au tableau 9 ? OUI NON

Si OUI précisez lesquelles :

- Intervenez-vous sur du process ? OUI NON

Si OUI merci de cocher la mission BET Process et de préciser ci-dessous sur quel type de process :

.....
Votre intervention se limite-t-elle au raccordement ou à l'alimentation des fluides, évacuation, énergies, ventilation, climatisation associée des machines ou équipement à vocation exclusivement professionnelle (1792-7) ? OUI NON

10. Si vous êtes architecte

- Quelle est la proportion :

Des concours sans suite dans votre chiffre d'affaires (en % du CA) ?

De votre activité liée à la formation et l'enseignement (en % du CA) ?

Des missions relatives au dépôt de permis de construire exclusivement (sans aucune autre mission réalisée sur le même projet) dans votre chiffre d'affaire (en % du CA) ?

11. Si vous êtes architecte d'intérieur

- Passez-vous des marchés globaux de conception avec réalisation des travaux ? OUI NON

- Passez-vous des marchés de fourniture d'éléments de décoration, de mobilier d'agencement, sans réalisation de mission portant sur des travaux immobiliers ? OUI NON

SI OUI Précisez la part de CA (en %) :

- Quelle est la proportion des concours sans suite dans votre chiffre d'affaires (en % du CA) ?

BORDEAUX

11, rue Ferdinand Buisson - Immeuble Cognitik
33130 Bègles

PARIS

6, rue Catherine de la Rochefoucauld
75009 Paris

CÔTE BASQUE

29, boulevard du Commandant Passicot
64500 Saint-Jean-De-Luz

12. Justificatifs à fournir

- Relevé de sinistralité des précédents assureurs sur les 5 dernières années minimum (ou depuis la création si structure de moins de 5 ans) datant de moins de 3 mois.
- Certificats de qualification ou de certification CV le cas échéant.
- Justificatif d'expérience: fiche de paie, certificat de travail, attestations d'employeur.
- Extrait Kbis à jour datant de moins de 3 mois.
- Diplôme ou justificatif de formation professionnelle, émanant d'un établissement ou organisme reconnu.

13. Modalités de paiement

Fréquence de paiement souhaitée :

Annuelle

Semestrielle

Trimestrielle

Mensuelle

Important : En cas de prélèvement automatique, merci de nous fournir un RIB.

14. Renseignements complémentaires

15. Portée de vos déclarations

Je reconnais avoir été informé du caractère obligatoire des réponses aux questions posées dans le cadre de ma demande de souscription ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévue aux articles L 113.8 (nullité du contrat d'assurance) et L 113.9 (majoration de la cotisation ou application de la règle proportionnelle) du Code des assurances.

Fait à le

Entreprise représentée par (Nom, Prénom et Fonction) :

Signature

N° SIREN (ou SIRET) :

BORDEAUX

11, rue Ferdinand Buisson - Immeuble Cognitik
33130 Bègles

PARIS

6, rue Catherine de la Rochefoucauld
75009 Paris

CÔTE BASQUE

29, boulevard du Commandant Passicot
64500 Saint-Jean-De-Luz