

## **DEMANDE D'ATTESTATION NOMINATIVE DE CHANTIER**

| ASSURÉ   |                  |  |  |
|--|------------------|--|--|
| Nom de l'assuré :  | N° Siren :       |  |  |
| Effectif total de votre entreprise :   | N° contrat :     |  |  |
| Coordonnées du responsable technique de l'opération :  |                  |  |  |
| Prénom et nom :  | Fonctions:       |  |  |
| Téléphone :  | Téléphone :      |  |  |
|  |                  |  |  |
| OPÉRATION  |                  |  |  |
| 1. Opération de constructions et description sommaire :  |                  |  |  |
|  |                  |  |  |
| 2. Coordonnées du maître d'ouvrage :   |                  |  |  |
|  |                  |  |  |
| 3. Adresse précise du chantier :   |                  |  |  |
|  |                  |  |  |
| 4. Coût prévisionnel total de construction de l'ouvrage TTC (y compris honoraires) :<br>Le coût définitif ne devant pas varier de plus de 10 % |                  |  |  |
| 5. Date de D.R.O.C (date d'ouverture du chantier) :  |                  |  |  |
| 6. Date d'intervention de l'assuré : du au au  |                  |  |  |
| 7. Date prévisionnelle de réception de l'ouvrage :   |                  |  |  |
| 8. L'opération comprend-elle des ouvrages à caractère exception Si oui, Grande portée Grande hauteur Grande profondeur Grande capacité         | nel: □ Oui □ Non |  |  |

BORDEAUX

**PARIS** 

**CÔTE BASQUE** 

11, rue Ferdinand Buisson - Immeuble Cognitik 33130 Bègles 6, rue Catherine de la Rochefoucauld 75009 Paris 29, boulevard du Commandant Passicot 64500 Saint-Jean-De-Luz



| 9. S'agit-il<br>Si oui, | d'un ouvrage à caractère inusuel : ■ Oui ■ Non ■ Invariabilité absolue des fondations ■ Étanchéité absolue ■ Résistance à des vibrations ■ Planéité de dalles   |                        |      |  |
|-------------------------|---|------------------------|------|--|
| 10. S'agit-i<br>☐ Oui   | il d'un ouvrage non soumis à obligation d'assurance décennale (<br>■ Non  | dit de « génie civil > | »)   |  |
|                         | b) de la demande :  Montant de chantier supérieur aux limites contractuelles (jo  Marché comportant la mise en oeuvre de techniques non con (si oui, fournir notice, avis techniques des procédés et RICT sur ces lots)  Réalisation de travaux correspondants à une activité non ga  Demande du maître d'ouvrage  otif, à préciser : | urante                 | CRD) |  |
| Autremot                | icii, a preciser .  |                        |      |  |
|                         |   |                        |      |  |
|                         |   |                        |      |  |
| MARCHE                  | É DE L'ASSURÉ (fournir copie du marché et devis détaillé)   |                        |      |  |
| 12. Marché              | é de l'assuré :<br>Nature précise des travaux ou de la mission :  |                        |      |  |
|                         | Montant du marché de l'assuré (TTC) :   |                        |      |  |
|                         | Qualité de l'assuré : Locateur (traitant direct) Sous-<br>Travaux donnés en sous-traitance par l'assuré :   | traitant               |      |  |
|                         |   |                        |      |  |
|                         | Marché pris en co-traitance (voir point 16) : □ Oui □ Non   |                        |      |  |
|                         | Date de début des travaux ou de la mission de l'assuré  |                        |      |  |
|                         | Intervient-il dans le cadre d'un groupement d'entreprises :   |                        |      |  |
|                         | , 3   | Oui Non                |      |  |
|                         | Est-il mandataire du groupement : Transmettre la copie de la convention de groupement   | □ Oui □ Non            |      |  |
| 13. Y a-t-il            | des travaux sur existants :   | □ Oui □ Non            |      |  |
| Si oui, p               | préciser en quoi consistent ces travaux :   |                        |      |  |
|                         |   |                        |      |  |
| Quelle                  | est la valeur des existants impactés (TTC) :  |                        |      |  |

11, rue Ferdinand Buisson - Immeuble Cognitik 33130 Bègles

**BORDEAUX** 

PARIS
6, rue Catherine de la Rochefoucauld
75009 Paris

**CÔTE BASQUE** 

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



## **DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES À COMMUNIQUER**

- 14. Documents précisant les exigences du maître d'ouvrage en termes d'assurance.
- 15. Devis descriptif estimatif du ou des lots de notre assuré.
- 16. Pour les cotraitants de notre assuré, il conviendra que celui-ci exige des montants de garanties équivalents aux siens et conforme aux exigences du maitre d'ouvrage.
- 17. Le cas échéant, fournir DROC et demande écrite du maître d'ouvrage.

Merci de vérifier et de pointer que tous ces documents figurent bien au dossier et nous les transmettre intégralement, en une seule fois.

Les services production se réservent le droit, après étude des éléments ci-dessus, d'approfondir l'analyse technique et de réclamer éventuellement de nouveaux éléments techniques (par exemple Rapport d'étude géotechnique, si notre assuré intervenait sur des travaux spécifiques de gros oeuvre, fondations ou VRD; Rapport initial du Contrôleur Technique (RICT) relatif aux travaux de notre assuré...).

## **IMPORTANT!**

L'attention de l'assuré est attirée sur la nécessité d'informer l'assureur de toutes modifications relatives à son marché, les clauses assurances ou encore les conditions de la mise en place du contrat CCRD, qui seraient postérieures à la présente déclaration et/ou qui interviendraient durant le chantier.

| Fait à : | Signature |
|----------|-----------|
| Le:      |           |
|          |           |

BORDEAUX PARIS CÔTE BASQUE

11, rue Ferdinand Buisson - Immeuble Cognitik 33130 Bègles 6, rue Catherine de la Rochefoucauld 75009 Paris 29, boulevard du Commandant Passicot 64500 Saint-Jean-De-Luz