

QUESTIONNAIRE 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.

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. Identification des acteurs de l'opération

Souscripteur (qui signe et paye le contrat)

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : N° SIREN :

Adresse e-mail :

Agit en qualité de

Promoteur immobilier Maître d'ouvrage Autre, préciser :

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 :

Téléphone : N° SIREN :

Adresse e-mail :

2. Description détaillée de l'opération

LES BÂTIMENTS

Type de travaux

Construction neuve Réhabilitation / Rénovation Extension

Autre, préciser :

Type de bâtiment

Maison individuelle Maisons jumelées / groupées Collectif Bureaux Social

Autre, préciser :

Nombre de Bâiments : **Logements :** **dont sociaux :** **Garages :**

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

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

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 de 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 :
- Existence d'un référé préventif

Risques naturels

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

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

NATURE DES FONDATIONS

Superficielles

Profondes : puits pieux

Y-a-t-il plusieurs bâtiments ?

OUI

NON

Nombre de bâtiments :

Identification	Surface	Nombre d'étages	Nombre de sous-sols
Bâtiment 1			
Bâtiment 2			
Bâtiment 3			

L'ÉTUDE DE SOLS

Nom du bureau d'études géotechnique :

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 :

Cocher les missions souscrites

- L** Mission relative à la solidité des ouvrages et des éléments d'équipements indissociables
- LE** Mission relative à la solidité des existants **OBLIGATOIRE** (attention, un DIA des existants sera requis par le bureau de contrôle)
- 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

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

- 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, précisez :

3. Garanties demandées

TOUS RISQUES CHANTIER

OUI NON

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

RESPONSABILITÉ CIVILE PENDANT LES 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

RESPONSABILITÉ 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-réalisateur 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

CLAUSE RELATIVE À LA DÉCLARATION DE CONFIDENTIALITÉ

Vous consentez à l'utilisation de toutes les données que vous nous communiquez en lien avec votre proposition d'assurance ou contrat d'assurance en résultant, exclusivement par ALTEAS, son groupe de sociétés et/ou ses compagnies ou prestataires de services tiers (collectivement désignés « destinataires des données ») dans le cadre de l'exécution de leurs obligations et de la prestation de services accessoires en votre faveur. Notre déclaration de confidentialité intégrale, qui décrit les obligations auxquelles nous sommes soumis, est accessible en ligne sur le site alteas.fr.

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

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

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. Les documents au format numérique pourront être transmis au moyen de sites de transfert de fichiers volumineux tels que Wetransfer© ou Dropbox©.

- Questionnaire original signé
- Plans de situation, masse, coupe, façades
- Rapport d'étude de sol
- Rapport initial du contrôleur
- 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)
- Permis de construire (PC)
- Liste des intervenants par lot
- Conventions de maîtrise d'œuvre (architecte et/ou bureaux d'études)
- Déclaration Réglementaire d'Ouverture de Chantier (si PC)
- Planning
- Convention de contrôle technique
- Marchés signés par toutes les entreprises intervenant dans la construction (ou les devis détaillés signés)
- Factures des matériaux fournis directement par le maître d'ouvrage s'il y a lieu
- Attestations d'assurance Responsabilité Civile Décennale de tous les intervenants valables à la date d'ouverture de chantier et précisant les activités garanties.

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

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 non cochée 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-oeuvre 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 |

PORTÉE DE VOS DÉCLARATIONS

Je reconnais avoir été informé(e) 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

Nom, Prénom et Fonction :

est réputé avoir signé ce document par la signature du questionnaire principal dont il est l'annexe.

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