

## QUESTIONNAIRE ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE DES ARTISANS

### 1 – RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Forme juridique :

Raison sociale :

Nom et prénom du dirigeant :

Adresse de l'entreprise :

Code postal :  Ville :

Tél. :  Fax :  E-mail :

N° SIRET :  Code NAF :

Date de création :  /  /  Date de clôture de l'exercice comptable :  /  /

### 2 – STRUCTURE DE LA COUVERTURE

Le proposant souhaite-t-il une structure sous la formule :

- déclenchée par le fait dommageable (124-5 alinéas 3)
- déclenchée par la réclamation (124-5 alinéas 4 & 5)

### 3 – FICHE D'IDENTITE DE L'ENTREPRISE

Indiquez la composition de l'effectif de l'entreprise :

	Nombre
Effectif total en moyenne au cours de l'année :	
Employés en CDI :	
Employés en CDD :	
Intérimaires :	

Le gérant participe-t-il aux travaux ? :  Oui  Non

### 4 – ACTIVITE PROFESSIONNELLE EXERCEE

Chiffre d'affaires réalisés (€)	
Année en cours* (N)	
N-1	
N-2	

\* Prévisionnel

	Prévisionnel (N)	N-1
Coût du plus gros chantier		
Coût d'un chantier moyen		
Nombre de chantiers réalisés		

Activité(s) exercée(s) :

Merci de répartir votre chiffre d'affaires par activité :

N°	Activité	% CA	N°	Activité	% CA
1	Démolition		21	Structures et couvertures textiles	
2	Terrassement		22	Menuiseries intérieures	
3	Amélioration des sols		23	Plâtrerie – Staff – Stuc – Gypserie	
4	VRD : canalisations, assainissement, chaussées, trottoirs, pavages, arrosage, espaces verts		24	Serrurerie – Métallerie	
5	Montage d'échafaudage – étaieiment		25	Vitrierie – Miroiterie	
6	Traitement amiante		26	Peinture	
7	Traitement curatif (insectes xylophages, champignons)		27	Revêtement de surfaces en matériaux souples et parquets flottants	
8	Assèchement murs		28	Revêtement de surfaces en matériaux durs – chapes et sols coulés	
9	Fondations spéciales		29	Isolation thermique – acoustique – frigorifique	
10	Maçonnerie en béton armé sauf précontraint in situ		30	Plomberie – Installations sanitaires	
11	Béton précontraint in situ		31	Isolation thermique de génie climatique	
12	Charpente et structure bois		32	Fumisterie	
13	Charpente et structure métallique		33	Installations d'aérauliques et de conditionnement d'air	
14	Couverture		34	Electricité	
15	Etanchéité de toiture, intérieur		35	Four et cheminée industriels	
16	Etanchéité et imperméabilisation de cuvelages, réservoirs et piscines		36	Ascenseurs	
17	Calfeutrement protection, imperméabilité et étanchéité des façades		37	Piscines	
18	Menuiseries extérieures		38	Maisons à ossature bois	
19	Bardages de façades		39	Géothermie	
20	Façades – Rideaux		0	Autres, précisez :	

### 5 – A PROPOS DE VOTRE ACTIVITE

Le proposant installe-t-il des EPERS ? :  Oui  Non

Le proposant confie-t-il des travaux en sous-traitance ? :  Oui  Non

Dans le cas d'une réponse positive, les entrepreneurs ou intervenants extérieurs sous-traitants bénéficient-ils d'une assurance Responsabilité Civile Professionnelle, sans abandon de recours ? :  Oui  Non

Avez-vous fait l'objet de mise en cause pour des raisons de sécurité, protection et/ou santé au cours des 10 dernières années (entreprises et projets préalables inclus) ? :  Oui  Non

Qui a habituellement la responsabilité de la mission SPS sur les sites sur lesquels vous intervenez ? :

Pratiquez-vous une ou plusieurs des activités suivantes : Démolition, Ponts / Tours, Battage, Explosif, Excavations, Retrait d'amiante, Soudure ? :  Oui  Non

Dans le cas d'une réponse positive, veuillez compléter l'annexe 1 « Activités dangereuses » ci-attachée.

### 6 – ANTECEDENTS SINISTRES

Merci de nous communiquer les litiges que vous avez déclarés, indemnisés ou non, qui auraient pu ou non, engager la responsabilité de votre entreprise (ou sur les 5 dernières années) :

Assureur	N° de police	Causes et circonstances	Montant réglé	Montant réservé

\* Merci d'annexer à ce questionnaire toute information complémentaire possible concernant vos sinistres (rapports, pièces juridiques, détails des circonstances etc...)

## 7 – ANTECEDENTS ASSURANCES

Le proposant est-il ou a-t-il été assuré pour le risque proposé ? :  Oui  Non

Assureur	N° de police	Date résiliation	Raison résiliation

## 8 – DOCUMENTS A JOINDRE

### **PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT :**

- ✓ Un relevé d'information si le proposant a déjà été assuré
- ✓ Le K-Bis
- ✓ Diplômes / Certificats de qualification ou autres
- ✓ Votre CV et celui de tout autre dirigeant
- ✓ Présentation / description de votre société et de votre activité
- ✓ Bilan

### **NOTE IMPORTANTE : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE PAR L'ASSUREUR**

## 9 – DECLARATION

Le proposant certifie que les déclarations figurant sur le présent questionnaire d'étude sont conformes à la vérité et qu'elles doivent servir de base à l'établissement du contrat d'assurance qu'il désire souscrire.

**NOUS ATTIRONS VOTRE ATTENTION SUR LE FAIT QUE CE QUESTIONNAIRE EST UN DOCUMENT CONTRACTUEL, ET QUE TOUTE OMISSION, TOUTE DECLARATION FAUSSE OU INEXACTE, POURRAIT ENTRAINER LA NULLITE DU CONTRAT OU EXPOSER LE PROPOSANT SIGNATAIRE A SUPPORTER LES SANCTIONS PREVUES AUX ARTICLES L 113-8 OU L 113-9 DU CODE DES ASSURANCES.**

**« J'accepte que Securities & Financial Solutions (SFS) me fournisse des offres d'assurance y compris par des entreprises établies dans des États membres de la CEE. »**

Cachet de l'intermédiaire :	Votre conseiller SFS :	Fait à : <b>Signature du proposant</b> Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »
Le :		

Les informations contenues dans ce document sont destinées aux propres fichiers de la Société et éventuellement à 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 et aux libertés.



### **SECURITIES & FINANCIAL SOLUTIONS MAYOTTE**

Siège social : Zone Nel Kaweni – Immeuble Cap May – 97600 MAMOUDZOU - Tél.: 02 69 63 81 03 - Fax : 02 69 63 81 04.

SARL au capital de 10 000 € - RCS Mayotte n°13244/2007 – SIREN n°498 114 156.

Société de courtage en assurance régie par les articles L. 511-1 et suivants, L. 520-1 et suivants et L. 530-2-1 du Code des Assurances.

Responsabilité Civile Professionnelle souscrite auprès d'AIG.

[www.sfs-groupe.com](http://www.sfs-groupe.com)

ANNEXE N°1

Activités de Démolition – Ponts / Tours – Battage – Explosifs, Excavations - Retrait d'amiante - Soudure

1. Laquelle/lesquelles des activités suivantes exercez-vous ?

Veuillez par la suite répondre aux questions concernant l'/les activité(s) exercée(s)

A – Démolition

Intervenez-vous sur des bâtiments de plus de 5 m ou d'un étage ?  Oui  Non

Qu'utilisez-vous lors d'une démolition ?  Outils à main  Machinerie de construction

La démolition représente-t-elle plus de 50% de votre chiffre d'affaires ?  Oui  Non

B – Ponts / Tours

C – Battage

D – Explosifs

E – Excavations

F – Retrait d'amiante

G – Soudure\*

\* Tous les travaux par point chaud doivent bénéficier d'un permis de feu (Exclusion 12 (H) des Conditions générales)

2. Nombre d'années d'expérience dans l'activité cochée :

3. Qui effectue la mission HQE ?

Détails :

4. Pièces complémentaires à joindre :

✓ Références des prestations accomplies

Paraphe