

2 – DECLARATION DU DEMANDEUR

Selon les activités définies ci-après, veuillez préciser par oui ou par non, celles exercées par votre organisme et relevant de vos statuts.

2.1 Renseignements relatifs à vos activités

- à la collecte et à la répartition des employeurs à l'effort de construction : oui non
- à l'emploi de capitaux disponibles, de prêts, avances ou apports au profit de sociétés de construction ou de toutes personnes morales ou physiques : oui non
- au financement de tous biens meubles ou immeubles, y compris d'ouvrages nécessaires à la vie sociale, économique, culturelle : oui non
- aux acquisitions foncières et immobilières en conservant les ouvrages existants ou en faisant procéder à leur démolition oui non
- à la division, l'**aménagement** et l'équipement de tous terrains ainsi qu'à leur assainissement et/ou viabilisation : oui non
- à la **promotion** c'est-à-dire aux études, montage et réalisation d'opérations d'aménagement, de lotissement, de construction, de restauration, de réhabilitation, de rénovation, de transformation, modernisation, agrandissement, surélévation, remise aux normes techniques de tous biens immobiliers destinés principalement à l'habitation ou à d'autres usages : oui non

Dans le cadre de ces activités, exercez vous également ?

- la **maîtrise d'ouvrage** dans toutes ses phases oui non
- la maîtrise d'ouvrage déléguée, l'assistance à maîtrise d'ouvrage, la conduite d'opération ainsi que tous types de prestations de service en rapport avec les activités exercées : oui non
- des missions de coordination en matière de sécurité et protection de la santé (articles L.235-1 et R.238-1 du Code du travail) : oui non
- la **maîtrise d'œuvre totale** ou partielle pour propre compte : oui non

Dans le cadre de ces activités, assumez vous également ?

- la mission de **gérance d'immeuble, de syndic de copropriété** : oui non
- l'**entretien de votre parc immobilier**, en intervenant directement ou indirectement dans les parties communes ou privatives des bâtiments ou des ouvrages : oui non

Exercez vous d'autres activités spécifiques ?

oui non

Dans l'affirmative, merci de préciser les types d'activités



et leur volume

▶ _____	<input type="text"/>

Joindre une copie de vos statuts

2 – DECLARATION DU DEMANDEUR (SUITE)

2.2 Renseignements relatifs au volume de votre activité

▪ Nombre de logements	▪ Montant des loyers	▪ Effectif	▪ Surfaces
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
▪ Montant des travaux neufs et/ou réhabilitation	▪ Nature et superficie des biens ↓		
<input type="text"/>	_____		

▪ Masse salariale*	_____		
<input type="text"/>	_____		

* Montant total des rémunérations annuelles brutes versées « charges du personnel » -**donnée obligatoire**

2.3 Renseignements relatifs à vos antécédents

Le demandeur a-t-il déjà été assuré pour tout ou partie du même risque ? oui non

Dans l'affirmative, préciser :

Le nom du précédent assureur _____

N° de police _____ type de contrat _____

Date d'effet _____ date de résiliation _____

Motif de la résiliation _____

Pièce à fournir

- ▶ Etat statistique de la compagnie tenante du risque précisant la nature des sinistres (corporels, matériel, immatériel...) incluant les frais et coût des sinistres, que vous avez déclarés au cours des 3 voire, 5 dernières années.

2.4 Renseignements relatifs aux garanties complémentaires souhaitées.

En complément, des garanties de base objet de la présente demande, souhaitez vous souscrire les garanties suivantes :

Responsabilité des mandataires sociaux : oui non

Dans l'affirmative, indiquez les montants de garanties souhaités :

▶ Pièces à fournir

- ▶ Statistique sinistres
- ▶ Rapport d'activité de l'organisme (groupe)
- ▶ Le bilan comptable

Protection juridique : oui non

Ces informations, qui nous sont destinées, ne seront diffusées à l'extérieur que pour les seuls besoins de passation, de gestion et d'exécution du contrat.

Vous pouvez en obtenir la communication, ainsi que leur éventuelle rectification, auprès de SMA SA - Service Support, 8 rue Louis Armand CS 71201 - 75738 PARIS CEDEX 15.

Le demandeur déclare sincères et, à sa connaissance, exacts les renseignements ci -avant et certifie qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à nous induire en erreur

Nous attirons votre attention sur le fait que toute omission, toute déclaration fautive ou inexacte, pourrait entraîner la nullité du contrat ou vous exposer à supporter la charge de tout ou partie des indemnités ainsi que le prévoient les articles L113-8 et 113-9 du Code des assurances.

Fait à

Le

Signature du demandeur

SMA
COURTAGE

SMA COURTAGE, DÉPARTEMENT COURTAGE DE SMA SA
SMA SA

Société anonyme à directoire et conseil de surveillance
Entreprise régie par le code des assurances au capital
de 12 000 000 euros, RCS PARIS 332 789 296
8 rue Louis Armand CS 71201 - 75738 PARIS CEDEX 15

www.sma-courtage.com

SMA

SGBS104A