RÉNO SÛRE

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DU RISQUE

**L’attention du demandeur est attirée sur l’intérêt qu’il a à remplir le présent document de façon complète et précise ; ses déclarations sont en effet destinées à renseigner l’assureur sur l’activité à garantir et serviront de base au contrat.**



****

**Le présent formulaire de déclaration, qui fera partie intégrante du contrat s’il se concrétise, permet à l’assureur, conformément à l’article L113-2 du Code des assurances, d’apprécier les risques qu’il prend en charge et vos besoins d’assurance.**

|  |
| --- |
| 1. **VOTRE ENTREPRISE**
 |

Si vous êtes déjà assuré rappelez votre n° de souscripteur et passez à la rubrique suivante.

* N° de souscripteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Raison sociale :
* Adresse du siège social ou domicile commercial :

 N° Voie :

 Code Postal l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l Ville :

* Nom du Chef d’entreprise :
* Téléphone : l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l Téléphone Portable : l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l
* Télécopie : l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l Votre e-mail : @
* Date de création de votre entreprise : \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_
* Forme Juridique : \_\_\_\_\_\_ Code NAF : \_\_\_\_\_\_
* N° SIREN : l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l Code(s) établissement(s) concerné(s) : l\_\_l\_\_l
* Avez-vous fait l’objet d’une procédure collective au cours des cinq dernières années (Sauvegarde, plan de continuation, redressement judiciaire) ? [ ]  OUI [ ]  NON

 Si oui de quelle nature ? [ ]  Plan de continuation [ ]  Sauvegarde [ ]  Redressement Judiciaire

 Depuis quelle date ? \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

* Votre entreprise fait-elle partie d’un Groupe et/ou a-t-elle des filiales ? [ ]  OUI [ ]  NON
* Effectif salarié total : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Êtes-vous adhérent auprès d’un organisme professionnel ? [ ]  OUI [ ]  NON

Si OUI, lequel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Êtes-vous titulaire d’une certification professionnelle ? [ ]  OUI [ ]  NON

Si OUI, laquelle ?

* Nom de la personne chargée des assurances :
* N° Téléphone : \_\_/\_\_//\_\_/\_\_//\_\_/\_\_//\_\_/\_\_//\_\_/\_\_/ N° portable : \_\_/\_\_//\_\_/\_\_//\_\_/\_\_//\_\_/\_\_//\_\_/\_\_/
* Adresse mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. **VOTRE ACTIVITÉ**
 |

* Chiffre d’affaires prévisionnel (1) de l’année en cours : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**DÉFINITION DU CHIFFRE D’AFFAIRES :**

**Total des facturations établies au cours d’un exercice civil, correspondant au montant HT des travaux et honoraires des Opérations de Rénovation Globale.**

* Répartition du chiffre d’affaires annuel prévisionnel selon vos différents secteurs d’activités :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVITÉ |  | CHIFFRE D’AFFAIRES EN €TTC | NOMBRE DE CHANTIERS |
| Rénovation de maisons individuelles sans intervention sur la structure porteuse | [ ]  | 20\_\_\_ : |  |
| 20\_\_\_ : |  |
| 20\_\_\_ : |  |
| Rénovation lourde de maisons individuelles avec intervention sur la structure porteuse (+ de 3 ml) | [ ]  | 20\_\_\_ : |  |
| 20\_\_\_ : |  |
| 20\_\_\_ : |  |
| Extension de maisons individuelles | [ ]  | 20\_\_\_ : |  |
| 20\_\_\_ : |  |
| 20\_\_\_ : |  |
| Surélévation de maisons individuelles | [ ]  | 20\_\_\_ : |  |
| 20\_\_\_ : |  |
| 20\_\_\_ : |  |

* Travaux réservés :

En dehors des travaux de finition\*, vos clients peuvent-ils se réserver la réalisation de certains travaux ?

*\* Par travaux de finition nous entendons : peinture, papiers peints, moquette, sol souple, parquet flottant, pose de plinthes et autres baguettes de finition.*

[ ]  OUI [ ]  NON

Si OUI, préciser la nature de ces travaux réservés :

[ ]  Plomberie - sanitaire (avec canalisations entièrement accessibles) ;

□ Chauffage eau chaude (avec canalisations entièrement accessibles) ;

□ Faïence murale collée ;

□ Raccordements aux différents réseaux entre la maison et le réseau public ;

□ Carrelage collé ;

□ Menuiseries intérieures ;

□ Escalier intérieur, trappe escalier ;

□ Cloisons sèches de distribution intérieure ;

□ Électricité (conformité de l’installation validée par le passage obligatoire du Consuel et garantie par la délivrance d’un label Promotelec) ;

□ Chauffage électrique ;

□ Chauffage au gaz contrôlé par Qualigaz ;

□ Puits filtrant, regard eaux pluviales ;

□ Gouttières ;

□ Assainissement non collectif contrôlé par le SPANC.

* Risques particuliers :

Vos marchés intègrent-ils des prestations dans les activités suivantes :

Extension ou surélévation bois-------------- [ ]  OUI [ ]  NON

Géothermie -------------------------------------- [ ]  OUI [ ]  NON

Solaire thermique ------------------------------ [ ]  OUI [ ]  NON

Photovoltaïque --------------------------------- [ ]  OUI [ ]  NON

Puits canadien ou provençal ---------------- [ ]  OUI [ ]  NON

Aérothermie ------------------------------------- [ ]  OUI [ ]  NON

* Travaux De Technique Non Courante\*:

Vos constructions intègrent des travaux de technique non courante\* ? [ ]  OUI [ ]  NON

*\*Par « travaux de technique courante », on entend les ouvrages répondant aux caractéristiques suivantes :*

* + Travaux de construction traditionnels, c’est-à-dire ceux réalisés avec des matériaux et des modes de construction éprouvés de longue date,
	+ Travaux de construction répondant à une norme homologuée (NF DTU ou NF EN), à des règles professionnelles acceptées par la C2P(1)(3), ou à des recommandations professionnelles du programme RAGE 2012 non mises en observation par la C2P(2)(3),
	+ Travaux de construction conformes au CCTG et ses fascicules ou à un référentiel spécifique à la technique utilisée publiée par un organisme reconnu par la profession, dans le cadre de marchés de travaux publics,
	+ Procédés ou produits faisant l’objet au jour de la passation du marché :
		- d’un Agrément Technique Européen (ATE) en cours de validité ou d'une Evaluation Technique Européenne (ETE) bénéficiant d’un Document Technique d’Application (DTA), ou d’un Avis Technique (ATec), valides et non mis en observation par la C2P(3),
		- d’une Appréciation Technique d’Expérimentation (ATEx) avec avis favorable,
		- d’un Pass’innovation « vert » en cours de validité.

*(1) Les règles professionnelles acceptées par la C2P (Commission Prévention Produits mis en œuvre par l’Agence Qualité Construction AQC) sont listéesà l’annexe 2 de la publication semestrielle de la C2P*

*(2) Les recommandations professionnelles RAGE 2012 (Règles de l’Art Grenelle Environnement 2012) sont consultables sur le site internet du programme RAGE : www.reglesdelart-grenelle-environnement-2012.fr*

*(3) Les communiqués de la C2P sont accessibles sur le site de l’AQC* [*www.qualiteconstruction.com*](http://www.qualiteconstruction.com)

Si OUI, préciser la nature des travaux :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Vous vous engagez à nous joindre, pour chaque chantier concerné par de la TNC le cahier des charges du procédé mis en œuvre ainsi que les attestations d’assurance décennale des sous-traitants.*

**3 – VOTRE ORGANISATION**

1. **TITRE 3 – ORGANISATION DU DEMANDEUR**
* Structure et moyens internes

Votre organigramme(*Préciser fonctions et compétences techniques via CV, diplômes ou en précisant l’expérience professionnelle en relation avec la fonction).*

Maîtrise d'Œuvre de Conception\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Maîtrise d’Œuvre d’Exécution\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Services Administratifs\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Réalisation des Travaux\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du dirigeant

Suivi SAV \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Service Commercial \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Nom du responsable et nombre de personnes*

* Intervention du demandeur

*(Cocher votre (vos) périmètre (s) d’intervention et indiquer le nombre d’Opérations)* :

|  |
| --- |
| PARTIE "MAÎTRISE D'ŒUVRE" |
| [ ]  Maîtrise d’œuvre partielle limitée à la conception réalisée par Rénovateur |
| [ ]  Maîtrise d’œuvre partielle limitée à l’exécution réalisée par le Rénovateur |
| [ ]  Maîtrise d’œuvre totale (conception + exécution) réalisée par le Rénovateur |
| PARTIE "TRAVAUX" |
| [ ]  Rénovateur non réalisateur |
| [ ]  Rénovateur réalisateur :* Rénovateur exécutant le second œuvre :

 \_\_\_\_\_\_\_\_% de la production annuelle* Rénovateur exécutant les travaux de charpente (ossature bois) :

 \_\_\_\_\_\_\_\_% de la production annuelle* Rénovateur exécutant les travaux de maçonnerie :

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% de la production annuelle* Rénovateur exécutant tous les travaux

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% de la production annuelle tous les travaux\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% de la production annuelle | Effectif :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* Maîtrise d’œuvre

Maîtrise d’œuvre intégrée (compléter le tableau) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MISSIONS RÉALISÉES | MAITRISE D'ŒUVRE DE CONCEPTION | MAITRISE D'ŒUVRE DE REALISATION |
| Effectif |  |  |
| Diplômes - Expérience professionnelle dans la (les) mission(s) de maîtrise d'œuvre réalisée(s) | [ ]  < 5 ans sans diplôme[ ]  < 5 ans avec diplôme (préciser diplôme) : [ ]  ≥ 5 ans et < 10 ans [ ]  ≥ 10 ans | [ ]  < 5 ans sans diplôme[ ]  < 5 ans avec diplôme (préciser diplôme) : [ ]  ≥ 5 ans et < 10 ans [ ]  ≥ 10 ans |

* Moyens Externes

Sous-traitance :

* Vos sous-traitants sont-ils fidélisés ? [ ]  OUI [ ]  NON
* Effectuez-vous un suivi régulier de leurs attestations d’assurance RC Décennale ?

[ ]  OUI [ ]  NON

*(Si OUI, joindre la liste des sous-traitants)*

**4 – CONTEXTE GÉOTECHNIQUE**

En cas de surélévation, faites-vous systématiquement réaliser une étude de sol de type G2 PRO ? [ ]  OUI [ ]  NON

**5– STRUCTURE :**

En cas d’extension ou de surélévation, rénovation-réhabilitation, extension ou avec intervention sur la structure d’une portance supérieure à 3 mètres linéaires :

Faites-vous systématiquement réaliser une étude structure par un BET ? [ ]  OUI [ ]  NON

Faites-vous systématiquement appel à un armaturier ? [ ]  OUI [ ]  NON [ ]  PARFOIS

**6 - SERVICE APRÈS – VENTE ET GESTION DES RÉCLAMATIONS**

* Organisation interne et fonctionnement de ce service :
* Responsable SAV : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Formation technique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Une équipe dédiée est-elle mise en place ? [ ]  OUI [ ]  NON

Si oui, quels sont les moyens attachés à cette structure ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Une ligne budgétaire prévisionnelle est-elle prévue ? [ ]  OUI [ ]  NON

Si oui, quel pourcentage du chiffre d’affaire

* Pendant l’année de parfait achèvement, faites-vous appel aux entreprises intervenantes ?

[ ]  OUI [ ]  NON

* Pratiquez-vous la retenue de garantie (ou caution) ?

[ ]  OUI [ ]  NON

* Suivi du SAV
* Avez-vous mis en place un suivi des comptes rendus de vos interventions ? □ OUI □ NON
* Réalisez-vous des enquêtes de satisfaction clients ? [ ]  OUI [ ]  NON
* Effectuez-vous un bilan avec les entreprises ? (Fidélisation, sanctions) [ ]  OUI [ ]  NON
* Informations des acquéreurs, gestion des réclamations
* Informez-vous l’acquéreur sur l’organisation du SAV dès la réception ? [ ]  OUI [ ]  NON
* Les coordonnées d’un correspondant SAV sont-elles communiquées ? [ ]  OUI [ ]  NON
* Pendant l’année de parfait achèvement (ou deux ans après réception)
* En cas de désordres signalés, un délai d’intervention est-il fixé ? [ ]  OUI [ ]  NON
* Faites-vous intervenir votre SAV, sans transmettre de déclaration à l’assureur, si les désordres relèvent d’une opération de SAV et/ou génèrent éventuellement l’intervention de l’entreprise ayant réalisé le marché ? [ ]  OUI [ ]  NON
* Le nom de l’intervenant ou de l’entreprise diligentée est-il précisé ? [ ]  OUI [ ]  NON
* L’identification des réclamations sur place par un technicien est-elle prévue ?

 [ ]  OUI [ ]  NON

* Remettez-vous systématiquement aux acquéreurs une notice\* juridique sur les garanties ?

 [ ]  OUI [ ]  NON

* Remettez-vous systématiquement aux acquéreurs une notice\* d’entretien des ouvrages ?

 [ ]  OUI [ ]  NON

*\*Documents à joindre*

**7 – ANTÉCÉDENTS DU DEMANDEUR**

* Avez-vous déjà été assuré pour tout ou partie du même risque ? [ ]  OUI [ ]  NON
* Si OUI précisez :
	+ - Nom des précédents assureurs :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - Types de contrat(s) d’assurance(s) :
* Date d’effet contrat n°1 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de résiliation contrat n°1 : \_\_\_\_\_\_\_\_
* Date d’effet contrat n°2 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de résiliation contrat n°2 : \_\_\_\_\_\_\_\_
* Motif de résiliation :

*Joindre un état des sinistres RCD et RC PRO de votre précédent assureur.*

**8 - EFFET DU CONTRAT**

DATE D’EFFET DEMANDÉE : \_ \_ /\_ \_/\_ \_ \_ \_

**9 - NATURE, MONTANTS DES GARANTIES ET DES FRANCHISES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GARANTIES** | **MONTANTS** | **FRANCHISES** |
| **GARANTIE RESPONSABILITÉ CIVILE EXPLOITATION** |
| Dommages Corporels | 4.000.000 € par sinistre | Néant |
| Dont : |
| Faute inexcusableMaladies Professionnelles | 1.000.000 € par anou2.000.000 € par an en cas de faute inexcusable affectant plus d’un préposé |
| Dommages matériels et immatériels | 300.000 € par sinistre | 10% du sinistreMinimum : 1.239€Maximum : 12.388€ |
| Dont : |  |
| Dommages aux biens des préposés | 30 000 € par an |
| **GARANTIE RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE** |
| Dommages Corporels | 4.000.000 € par an | Néant |
| Dommages matériels et immatériels y compris ceux causés par incendieDont : | 300.000 € par an | 10% du sinistreMinimum : 1.239€Maximum : 12.388€ |
| Dommages aux existants | 200 000 € par an |
| Erreur d’implantationVice imprévisible du sol | 100 000 € par an |
| **GARANTIE DE VOTRE RESPONSABILITÉ CIVILE « PRÉSENCE D’AMIANTE »** |
|

|  |
| --- |
| Tous dommages confondus (corporels, matériels et immatériels) dus ou liés à l’amiante ou à tout matériau contenant de l’amiante  |

 | 1 000 000 € par sinistre et par an | 10% du sinistreMinimum : 1.239€Maximum : 12.388€ |

|  |
| --- |
| **GARANTIES DU CONSTRUCTEUR-RÉNOVATEUR POUR LES DOMMAGES À L’OUVRAGE APRÈS RÉCEPTION** |
| Décennale obligatoire | Coût des travaux de réparation | 10% du sinistreMinimum : 1.239€Maximum : 12.388€ |
| Bon fonctionnement | 20.000 € par sinistre  |
| Tous fondements juridiques | 50.000 € par sinistre et 200.000 € par an |
| **GARANTIES DES DOMMAGES ENVIRONNEMENTAUX** |
| Responsabilité Civile Atteinte à l’Environnement Dont Préjudice écologique : | 100.000 € par an25 000 € par an | 620 € par sinistre |
| Responsabilité Environnementale | 25 000 € par an |

|  |
| --- |
| **GARANTIE TOUS DOMMAGES EN COURS DE TRAVAUX** |
| Tous dommages :Dont : | 200.000 € épuisable par chantier | 10% du sinistreMinimum : 1.239€Maximum : 12.388€Sauf vol 5.899€ par sinistre |
| Vol |  20.000 € par sinistre |
| **GARANTIE DÉFENSE RECOURS** |
|  | 3 050 € par an | NéantSeuil d’intervention : 750 €  |

|  |
| --- |
| **GARANTIES DU MAÎTRE D’OUVRAGE** |
| Garantie dommage-ouvrage | Coût des travaux de réparation | Néant |
| Garantie de bon fonctionnement | 20.000 € épuisables par maison individuelle |
| Dommages immatériels consécutifs  | 20.000 € épuisables par maison individuelle |
| Dommages aux existants | 200.000 € épuisables par maison individuelle |
| Garantie responsabilité civile du maître d’ouvrage | 150 000 € épuisables | 620 € par sinistre |
| Garantie décennale obligatoire en cas de revente | Coût des travaux de réparation | 620 € par sinistre |
| Responsabilité Civile Atteinte à l’Environnement Dont Préjudice écologique : | 100.000 € épuisables par maison individuelle25 000 € épuisables par maison individuelle | 620 € par sinistre |
| Responsabilité Environnementale | 25 000 € épuisables par maison individuelle |
| Tous Risques ChantierDontVol | 200 000 € épuisables par maison individuelle20 000 € épuisables par maison individuelle | 10% du sinistreMinimum : 1.239€Maximum : 12.388€ |
| Sauf VOL :Fixe 5 899 € |

**9 - DOCUMENTS A JOINDRE A LA DEMANDE D’ASSURANCE**

[ ]  Extrait K-bis de moins de trois mois

[ ]  Note historique sommaire sur l’entreprise

[ ]  RIB

[ ]  Pièce d’identité du dirigeant

[ ]  Organigramme

[ ]  Formation et expérience professionnelle du dirigeant

[ ]  Formation et expérience professionnelle des ingénieurs et conducteurs de travaux

[ ]  Liste des sous-traitants fidélisés

[ ]  Relevé de sinistralité RC Professionnelle et RC Décennale sur les 5 dernières années

[ ]  Pour les sociétés appartenant à un groupe :

* Organigramme du groupe indiquant pour chaque société son activité, sa forme juridique, les montants de son capital et C.A.
* Dernier bilan consolidé du groupe

 Fait à

 Le \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

 Signature et cachet de la société