

QUESTIONNAIRE ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE ET DECENNALE DES ARCHITECTES, MAITRES D'ŒUVRE, BET ET INGENIEURS CONSEILS.

1 – INFORMATIONS GENERALES

Nombre d'ouvriers en CDI : (Gérant compris)

Quel est le montant de votre plus gros marché :

50 000€ 150 000€ 500 000 € 1 000 000 €

Je confirme que l'entreprise présentée répond aux caractéristiques suivantes :

- Bénéficie d'une expérience de 3 ans minimum dans les activités à garantir
- Bénéficie de diplômes et de qualifications dans les activités à garantir
- Exerce les activités dans la nomenclature ci-après (pages 5)
- Effectuer des missions sur des ouvrages dont le coût de construction TTC ne dépasse pas 15.000.000 €

1.1 Vos honoraires :

Montant HT maximum de vos honoraires par marchés de travaux :

50.000 € 100.000 € 250.000 €
500.000 € 1.000.000 € >1.000.000 €

1.2 Les chantiers :

Intervention dont les marchés de travaux HT maximum sont de :

50.000 € 100.000 € 250.000 €
500.000 € 1.000.000 € >1.000.000 €

1.3 Le proposant déclare par ailleurs :

- Intervenir en qualité de Constructeur de Maisons Individuelles au titre de la loi de décembre 1990 ?
 - Intervenir en qualité de contractant général ?
- Si oui, merci de remplir l'annexe 1 page 10 et 11
- Intervenir en qualité de promoteur immobilier ?
 - Intervenir en qualité de Fabricant / Négociant-Importateur de matériaux de construction ?
 - Avoir une activité principale de négoce ou fabrication de matériaux de construction non suivie de pose ?
 - Réaliser des travaux de technique courante* ?
 - Intervenir sur des monuments historiques ?
 - Avoir mis en place le Document Unique d'évaluation des risques professionnels ou Document Unique ?

1.4 Veuillez préciser le Chiffre d'affaires (attention le chiffre d'affaires ne peut être inférieur à 30 000€) :

Chiffre d'affaires	Exercice passé	Exercice en cours (CA prévisionnel pour les entreprises en création)	Estimation pour le prochain exercice
France			

1.5 Votre profession (en pourcentage du chiffre d'affaires, le total doit faire 100%)

Spécialités :

Décrivez toutes vos spécialités en % :

Architecte ou agréé		Maître d'œuvre TCE		Paysagiste décorateur		Géotechnicien	
Bureau d'étude ou Ingénieur Conseil		Economiste de la construction		Architecte d'intérieur		BET Construction bois	
Expert diagnostic		OPC TCE		Contrôleur technique		BET Assainissement / VRD	
Assistant Maître d'œuvre		Assistant maître d'ouvrage		Topographe/Mètreur			

2 – TYPES D'OUVRAGES

Type	Public	Privé
- Bâtiment à usage de bureaux	%	%
- Bâtiment à usage commercial	%	%
- Immeuble d'habitation	%	%
- Hôpitaux	%	%
- Maisons individuelles traditionnelles	%	%
- Maisons en bois ou ossature bois	%	%
- Ouvrages d'Art	%	%
- Ouvrages industriels	%	%
- Ouvrages agricoles	%	%
- Ouvrages de techniques non courantes	%	%
- Autres (précisez) :	%	%
TOTAL	%	%

Attention, l'ensemble des activités doit faire 100 %

3 – COORDONNEES

Nom ou raison sociale :

Entreprise en cours de création : Oui Non Date de création :

Forme juridique :

Code NAF : N° SIRET :

Tél. : Fax :

Adresse de l'entreprise :

Code postal : Ville :

Email : Portable :

Nom et prénom du gérant :

Effectif de l'entreprise :

Effectif total : personnes

Dont intervenant(s) sur le chantier

Dont apprentis

Dont commerciaux et administratifs

4 – DETAILS DU RISQUE

Date d'effet souhaitée :

Date de clôture de l'exercice comptable :

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

Effectif total (y compris personnel administratif) :

Dont ingénieurs/architectes :

Note importante : Ce tableau est un élément essentiel de l'évaluation de votre dossier et du calcul de la prime. Le proposant devra apporter un soin tout particulier à l'élaboration de ce dernier.

- a) Merci de ventiler par mission le chiffre d'affaires de l'année dernière mentionné en page 1. S'il s'agit d'une création, merci de remplir avec un chiffre d'affaires prévisionnel.

Catégorie	Missions élémentaires, partielles ou complètes	Abréviations	Chiffre d'affaires
1	Mission permis de construire	ASQ+AVP+EXP	%
2	Mission conception	ESQ + AVP + PRO	%
3	Mission exécution	ACT + VISA + DET + AOR	%
	Mission standard ou complète	Conception + Execution	
Total doit faire 100%			

- b) Informations chantiers :

	Prévisionnel année prochaine (N+1)	Cette année (N)	L'année dernière (N-1)
Coût global du plus gros chantier			
Coût global d'un chantier moyen			
Nombre de chantiers réalisés			

Si le plus gros projet est supérieur à 1 000 000 €, le proposant indiquera son rôle précis dans ce projet, ainsi que le type de construction.

- c) Sous-traitance :

	Prévisionnel année prochaine (N+1)	Cette année (N)	L'année dernière (N-1)
Part du CA donnée en sous-traitance	%	%	%
Part du CA en tant que sous-traitant	%	%	%

En cas de missions données en sous-traitance, demandez-vous les attestations d'assurance Responsabilité Civile Professionnelle à vos sous-traitants ? : Oui Non

Quelles activités sous-traitez-vous ?

Travaux de construction

Prestations intellectuelles

5 – EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Le Représentant légal ou le directeur technique ont-ils une expérience professionnelle d'au moins 3 ans * dans le domaine d'activité objet de la demande de garantie ?

Oui

Non

Si Oui, veuillez compléter les informations ci-dessous.

Représentant légal Directeur

Responsable technique

Nom : Prénom :
Téléphone : Portable :
Email :
Date de naissance :
Nombre d'année d'expérience professionnelle dans le domaine d'activité objet de la demande de garantie * années

Identité du ou des responsables techniques - type de diplômes

Nom - Prénom	Diplômes	Nombres d'années d'exercice dans la profession	Spécialité(s)

Joindre impérativement le curriculum vitae de chaque responsable technique.

6 – SECURITE AU TRAVAIL

Au cours des 5 dernières années, y-a-t-il eu dans votre entreprise des accidents du travail ? :

Date	Causes	Circonstances et suites éventuelles

7 – QUALIFICATIONS

7.1 Qualifications

Possédez-vous des qualifications professionnelles ? : Oui Non

Détenez-vous des qualifications professionnelles ? Oui Non

Si OUI, lesquelles ?

OPQIBI OPQTECC CFAI Autres (à préciser) : _____

Merci de nous transmettre une copie des certifications en cours.

	Oui	Non		Oui	Non
Qualibat ?			Qualipv Elec+Bat ?		
Qualifelec ?			PG/PMG ?		
Qualisol ?			Qualibois ?		
Qualipv Elec ?			Qualieau ?		
Qualipv Bat ?			Autre :		

7.2 Agréments - Adhésions professionnelles - Qualifications

*Êtes-vous titulaire d'un agrément (ex. : SRU, SPS, Bâtiments de France...) OUI NON
 Nature de cet agrément : Fournir la copie du certificat d'agrément

*Adhérez-vous à un syndicat ou à une organisation professionnelle OUI NON
 Nature : Numéro d'adhérent :

*Êtes-vous titulaire de qualification(s) professionnelle(s) (ex. : OPQAI, OPQIBI, OPQTECC...) ? OUI NON
 Nature : Référence :
 Fournir la copie du certificat de qualification correspondant

8- ACTIVITES

Agissez-vous en qualité de :

[Complétez le tableau ci-dessous, répertoriant les grandes familles de concepteurs, et reportez-vous ensuite à la rubrique correspondante.](#)

Activité	Cochez		Divers	Part CA total (en%)
	Oui	Non		
Maitre d'œuvre (8.1)				
Architecte (8.1)			Inscrit au tableau de l'ordre de :	
Agréé en Architecture (8.1)			Depuis le : Sous le numéro :	
Bureau d'études techniques (8.2)				
Géomètre expert (8.3)			Inscrit au tableau de l'ordre de : Depuis le : Sous le numéro :	
Coordonnateur SPS (8.4)				
Ordonnancement pilotage Coordination OPC (8.4)				
Économiste de la construction – mètreur vérificateur (8.4)				
Architecte d'intérieur (8.5)				
Diagnostic bâtiment (8.6)				
Expert bâtiment (8.7)				
Maître d'ouvrage délégué/ Assistant à maître d'ouvrage/ Conduite d'opérations (8.8)				
Contrôleur technique (8.9)			Référence de l'agrément :	
Autre(s) (1)				

(1) Joindre une documentation technique complète de présentation de l'activité, accompagnée du modèle d'un contrat-type passé avec les clients.

8.1 Nature des missions de maîtrise d'œuvre ou d'architecture

Selon le référentiel de la loi « M.O.P. », indiquez dans le tableau ci-dessous la nature des missions de maîtrise d'œuvre que vous exercez.

Éléments de missions de maîtrise d'œuvre	Abréviation	Cochez	
		Oui	Non
Études de diagnostic (opérations de réhabilitation – réutilisation)	DIA		
Études d'esquisse	ESQ		
Études préliminaires (pour les ouvrages d'infrastructure)	EP		
Études d'avant-projet (avant-projet sommaire – avant-projet définitif)	AVP		
Études de projet	PRO		
Études d'exécution et de synthèse	EXE/VISA		
Assistance au maître d'ouvrage pour la passation des contrats de travaux Pour cette mission, compléter également la rubrique 3.8	ACT		
Visa des études d'exécution, ou examen de la conformité du projet, et visa de celles faites par l'entrepreneur	VISA		
Direction de l'exécution du contrat de travaux	DET		
Ordonnancement, pilotage et coordination du chantier	OPC		
Assistance au maître d'ouvrage lors des opérations de réception et pendant l'année de garantie de parfait achèvement Pour cette mission, compléter également la rubrique 3.8	AOR		
Autres missions – Description de celles-ci :			

En outre : Exercez-vous une mission de « conduite d'opération » auprès du maître d'ouvrage afin de lui apporter une assistance générale à caractère administratif, financier et technique ?

Pouvez-vous avoir la qualité de maître d'ouvrage délégué, ou de mandataire du maître d'ouvrage ?

Dans l'affirmative, complétez la rubrique 3.8.

*Lors de réalisation, intervenez-vous dans le cadre de groupements d'entreprises ?

–Quelle est la nature de ces groupements ? Groupement conjoint : Oui Non

Groupement solidaire : Oui Non

–Êtes-vous mandataire commun du groupement ? Oui Non

8.2 Nature des missions de bureau d'études techniques

Si vous exercez des missions de BET, précisez les domaines d'activités

Domaines d'activités	Cochez	
	Oui	Non
Maçonnerie, béton armé et précontraint		
Charpentes et structures bois		
Charpentes et structures acier		
Structures tridimensionnelles		
Murs rideaux et éléments verriers incorporés		
Étanchéité		
Acoustique		
Sanitaires, fluides, plomberie, génie climatique		
Électricité, génie électrique, courants faibles		
Voirie, réseaux divers		
Étude de sol, géotechnique		
Génie civil		
Autres missions (précisez)		

Étendue de la mission

Accomplissez-vous les niveaux de missions suivantes - Complétez le tableau ci-dessous.

Étendue des missions		Cochez	
		Oui	Non
Missions complètes ou générales (conception + exécution)	De maîtrise d'œuvre (conception, direction, contrôle général et réception des travaux)		
	De BET (conception, suivi et surveillance technique des travaux)		
Missions de conception uniquement	Missions complètes de conception		
	Missions partielles de maîtrise d'œuvre de conception		
	Missions techniques spécialisées		
	Missions d'études techniques générales de conception pour les spécifications techniques détaillées		
Missions d'exécution uniquement	Missions complètes de réalisation		
	Missions limitées à la surveillance technique et à la coordination		
	Missions limitées à la coordination		
	Missions d'assistance technique au maître d'ouvrage pour le contrôle de fonctionnement des équipements		
	Missions de suivi et surveillance technique		

8.3 Mission de géomètre expert

Exercez-vous des missions classiques (études et travaux topographiques fixant les limites des biens fonciers) ?

Oui Non

*Exercez-vous d'autres missions ?

-maîtrise d'œuvre annexe : Oui Non

Nature de celle-ci :

-loi CARREZ, loi SRU : Oui Non

-diagnostic technique : Oui Non

Dans quel domaine (ex. : amiante, termites, plomb...) ?

-gestion - entremise immobilière (avec autorisation préalable du conseil de l'ordre) : Oui Non

-autre(s) : Oui Non

Précisez :

8.4 Mission d'économiste de la construction / mètreur vérificateur / OPC / coordonnateur

*Exercez-vous des missions classiques de métrés et calculs des coûts ? Oui Non

*Exercez-vous d'autres missions ? Oui Non

-maîtrise d'œuvre annexe : Oui Non

Nature de celle-ci :

-diagnostic technique : Oui Non

Dans quel domaine (ex. : amiante, termites, plomb...) ?

-ordonnancement, pilotage, coordination de chantier (OPC) : Oui Non

-coordination SPS : Oui Non

-autre(s) : Oui Non

Précisez :

8.5 Mission d'architecte d'intérieur

En tant qu'architecte d'intérieur, exercez-vous :	Cochez	
	Oui	Non
La conception, la direction, le contrôle de travaux de décoration, d'agencement ou d'aménagement de locaux ou de bâtiments ?		
La coordination de travaux de même nature ?		
La détermination des données économiques des travaux (établissement de devis quantitatifs ou estimatifs, avant métrés, métrés), vérification des données ?		
La passation de marchés globaux de conception, réalisation des travaux avant intervention de sous-traitants pour réaliser l'exécution des travaux ?		
Les marchés de fourniture d'éléments de décoration, mobilier d'agencement, sans réalisation de mission portant sur des travaux immobiliers ?		
Les travaux d'architecture intérieure dont vous assurez la maîtrise d'œuvre sont-ils susceptibles de comporter la construction, la modification ou l'intervention sur des éléments de structure ou de couverture ?		
Dans ces cas, faites-vous appel à un BET extérieur pour effectuer les études de structure ?		
Etes-vous susceptible d'exécuter vous-même certains travaux ?		
Exercez-vous des missions de maîtrise d'œuvre pour la création ou l'extension de bâtiments ? Précisez la nature de ces missions et le CA afférent :		

8.6 Mission de diagnostic bâtiment

Dans quel(s) domaine(s) exercez-vous votre activité de diagnostic bâtiment ?

- | | | |
|---|-----|-----|
| -détection parasites et termites : | Oui | Non |
| -détection amiante : | Oui | Non |
| -détection plomb : | Oui | Non |
| -détection radon : | oui | non |
| -diagnostic technique unique (ordonnance n° 2005-655 du 8-6-2005) : | Oui | Non |
| -diagnostic des risques naturels et technologiques : | Oui | Non |
| -diagnostic de performance énergétique : | Oui | Non |
| -sécurité des installations intérieures de gaz : | Oui | Non |

8.7 Mission d'expert bâtiment

Quel est votre domaine d'intervention ?

- | | | |
|---|-----|-----|
| -expertise judiciaire : | Oui | Non |
| -expertise amiable pour le compte de sociétés d'assurance : | Oui | Non |

Précisez le nom de ces sociétés :

- | | | |
|--|-----|-----|
| - expertise amiable pour le compte de particuliers : | Oui | non |
|--|-----|-----|

(Dans ce cas, joindre la photocopie d'un contrat-type passé avec vos clients.)

Sur quel(s) type(s) d'ouvrage(s) porte(nt) les expertises (bâtiment, génie civil, ouvrages industriels...) ?

Précisez :

8.8 Mission de maître d'ouvrage délégué/assistant à maître d'ouvrage/conduite d'opérations

- | | | |
|--|-----|-----|
| 1.Maîtrise d'ouvrage déléguée – mandat du maître d'ouvrage ? | Oui | Non |
|--|-----|-----|

Vous pouvez avoir la qualité de maître d'ouvrage délégué, ou de mandataire du maître d'ouvrage, et vous charger d'une ou plusieurs des attributions suivantes (rayer les mentions inutiles) :

Techniques annexé à celui-ci ou auquel il se réfère et, s'il n'y a pas contradiction avec celles-ci, dans le dossier de travail annexé à l'Avis Technique, – qu'ils ne fassent pas l'objet d'un communiqué de « mise en observation » de la Commission Prévention Produits* (C2P).

• Soit ayant fait l'objet d'un cahier des charges de conception, de fabrication et de mise en œuvre, qui a reçu un agrément temporaire de l'assureur, sous réserve que cet agrément temporaire soit en cours de validité à la date de mise en œuvre du produit ou procédé, et que soient respectées les conditions de délivrance de cet agrément et de mise en œuvre du produit ou procédé précisées dans l'attestation d'agrément.

* Les communiqués de la Commission Prévention Produits (C2P) sont accessibles sur le site Internet de l'Agence Qualité Construction : « www.qualiteconstruction.com »

Territorialité des chantiers correspondant aux missions

Exercez-vous vos activités uniquement en France ? Oui Non

• Dans la négative, indiquez les pays dans lesquels vous pouvez exercer vos missions :

9 – CHIFFRE D'AFFAIRES DETAILLE

1) Ventilation du chiffre d'affaires (en pourcentage) par secteur de clientèle (vos donneurs d'ordre) :

Secteur de clientèle	% du CA
Particuliers	%
Entreprises, personnes morales, administrations...	%

2) Ventilation du chiffre d'affaires (en pourcentage) par nature de contrat :

Nature de contrat	% du CA
Travaux confiés en sous-traitance :	%
Travaux en tant que sous-traitant :	%
Travaux réalisés en direct :	%

3) Ventilation du chiffre d'affaires (en pourcentage) par nature de travaux :

Nature de travaux	% du CA
Travaux neufs	%
Réhabilitation	%

10- ANTECEDENTS

Veuillez compléter les questions ci-dessous **uniquement si votre société a été créée depuis plus d'un an et/ou déjà assurée.**

Etes-vous, ou avez-vous été dans une de ces situations ?

	Oui	Non	
Redressement judiciaire ?	Oui	Non	Si oui, date du redressement judiciaire :
Sans assurance depuis plus d'un an ?	Oui	Non	
Résilié pour sinistre ?	Oui	Non	
Résilié pour non-paiement ?	Oui	Non	

Le souscripteur est-il assuré ? : Oui Non

Si oui :

Nom de la compagnie d'assurance :

Numéro de contrat :

Date d'effet du contrat :

Si non et au-delà de 1 mois sans assurance et/ou s'il y a un chantier en cours, expliquez les raisons de cette absence d'assurance :

Pour quel motif le contrat d'assurance doit-il prendre, ou a-t-il pris fin :

Date de résiliation :

Résiliation de votre initiative : Oui Non

Si oui, précisez

Résiliation de la part de la société d'assurances :

Non-respect de la police (ex : non-paiement de la prime, fausse déclaration) : Oui Non

Si oui, précisez :

La Compagnie d'assurances se retire du secteur : Oui Non

Suite à un sinistre (ou déclaration d'un sinistre) : Oui Non

Autre :

Avez-vous été mis en cause ces 5 dernières années au titre des garanties similaires à celles de cette proposition ?
(Responsabilité Civile, Responsabilité Civile Décennale, Dommages en cours de travaux) : Oui Non

Dans le cas d'une réponse positive, merci de compléter le tableau ci-dessous :

Date	Nature	% de responsabilité	Montant estimé	Montant réglé	Clôturé oui/non

Pour chaque sinistre supérieur à 10 000 €, merci d'en indiquer les causes et circonstances dans une note annexe.
L'entreprise a-t-elle été mise en cause ces 10 dernières années ? : Oui Non

Avez-vous eu connaissance de faits ou d'évènements susceptibles d'engager votre responsabilité ? : Oui Non

Si oui, spécifiez :

Souhaitez-vous réaliser un paiement :

- Annuel (sans majoration, obligatoire pour les entreprises résiliées pour non-paiement et/ou en redressement judiciaire)
- Semestriel
- Trimestriel

10 – DOSSIER TECHNIQUE

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT :

En sus du questionnaire,

- ✓ Relevé de sinistralité des précédents assureurs sur les 5 dernières années datant de moins de 3 mois
- ✓ Curriculum vitae des responsables techniques
- ✓ Copie des diplômes
- ✓ Certificats de qualification
- ✓ Copie de la pièce d'identité du dirigeant et celle du bénéficiaire effectif si ce dernier est différent du dirigeant.

NOTE IMPORTANTE : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ PAR L'ASSUREUR. DANS LE CADRE DE LA LUTTE CONTRE LE BLANCHIMENT DES CAPITAUX, NOUS VOUS PRIONS :

- ✓ de joindre une copie d'extrait Kbis datant de moins de 3 mois pour les entreprises commerciales ou une copie du 9/14
- ✓ Justificatif de l'inscription au Registre des Métiers pour les artisans, ainsi qu'une copie de la pièce d'identité du Dirigeant ;
- ✓ d'effectuer tout règlement à partir d'un compte bancaire ouvert, au nom de l'entreprise, auprès d'un établissement situé dans l'Espace Économique Européen.

11-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 *CELANONY Courtage* me fournisse des offres d'assurance y compris par des entreprises établies dans des États membres de la CEE. »

Fait à : _____, le _____

Le demandeur (cachet et signature)

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.

