

www.sasntp.fr 02.54.32.25.08



QUESTIONNAIRE RESPONSABILITÉ CIVILE CONCEPTEURS

La SAS NTP et ses partenaires vous proposent de vous accompagner dans chaque étape de la réalisation de votre projet de garanties (RC, GFA, DO, CNR, TRC, RCMO). Le présent questionnaire est un document contractuel et ne peut être exploité que dans la mesure où il est dûment complété, signé et accompagné des éléments et informations demandés. Toutes les questions doivent avoir une réponse, y compris celles par Oui ou Non (à cocher).

L'ensemble des informations qui nous sont communiquées sont confidentielles et strictement limitées à notre usage. Ce sont des éléments d'appréciation du risque qui servent de base au calcul du tarif applicable.

Complétez la demande d'adhésion EN MAJUSCULES avec les pièces demandées et envoyez votre dossier complet à l'adresse suivante : souscription@sasntp.fr

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

- Raison sociale détaillée: _____
 - Votre adresse complète ou celle du siège social de votre société: _____
-
- No de Téléphone. : _____ Fax : _____
Email : _____
 - Effectif total (y compris personnel administratif) : _____ dont ingénieurs/architectes : _____
Nombre de CDI : _____
 - Date de création : _____ N° SIREN _____
Forme Juridique : _____ Code NAF : _____

2. HONORAIRES

	Année N en cours (ou prévisionnelle)	Année N-1	Année N-2
Montant HT des honoraires facturés			

3. ACTIVITÉS EXERCÉES

	% du Chiffre d'affaires
Maître d'œuvre tous corps d'état mission complète	
Maître d'œuvre tous corps d'état limité à la mission exécution	
Maître d'œuvre tous corps d'état limité à la mission conception	
Architecte ou agréé	
Dessinateur	
Architecte d'intérieur avec intervention sur la structure	
Architecte d'intérieur sans intervention sur la structure	
Paysagiste-urbaniste (barrer les mentions inutiles)	
OPC	
AMOuvrage exercés exclusivement/ MOD (barrer les mentions inutiles)	
Economiste de la construction/Métreur sans mission de maitrise d'œuvre	
Economiste de la construction/Métreur avec mission de maitrise d'œuvre	
Métreur-vérificateur	
Topographe-géomètre	

Expert judiciaire / amiable (barrer les mentions inutiles)	
Coordonnateur SPS	
Audits / diagnostics sans préconisation (barrer les mentions inutiles)	
Programmation / études de faisabilité (barrer les mentions inutiles)	
Contrôleur technique	
BET spécialisés en:	
Géotechnique	
Infrastructure et génie civil	
Structures (béton, bois, métal)	
Bâtiment clos couvert (gros œuvre)	
Bâtiment second œuvre tous corps d'état	
Fluide, thermique et Génie climatique	
Calculs RT, bilan carbone	
Electricité	
Photovoltaïque, solaire	
SSI (préciser coordination ou Maîtrise d'œuvre)	
Ascenseurs (GTB, GTC)	
V.R.D.	
Assainissement collectif	
Assainissement non collectif	
Eau & Environnement	
Acoustique	
Démarche HQE (AMO ou conseil à maîtrise d'œuvre)	
Traitement de l'amiante en place	
Diagnostics immobiliers	
Autres (préciser)	

a. Veuillez indiquer la part de votre Chiffre d'affaires :

	Prévisionnel (N+1)	N	N-1
donnée en sous-traitance			
en tant que sous-traitant			

Si vous sous traitez des missions: Vous assurez vous que tout intervenant, artisan ou autre professionnelle de la construction à qui vous sous-traitez des missions, bénéficie d'une assurance Responsabilité Civile Professionnelle et Responsabilité Décennale?

Oui

Non

b. Exercez-vous des activités :

De constructeur de maisons individuelles Oui Non

De Contractant Généraux (marché clé en main) Oui Non

4. INFORMATIONS CHANTIERS :

a. Coûts de constructions de chantiers (travaux + honoraires)

	Prévisionnel (N+1)	N	N-1
Coût total du chantier le plus élevé			
Coût total moyen d'un chantier			
Nombre de chantiers réalisés sur 12 mois			

SI VOUS AVEZ EFFECTUÉ UNE MISSION SUR UN CHANTIER DONT LE COUT DE CONSTRUCTION HT EST SUPERIEUR À 10 000 000 EUROS SUR LES 3 DERNIÈRES ANNÉES, MERCI DE REMPLIR L'ANNEXE 3.

b. Types d'ouvrages

Type	% du Chiffre d'affaires (Total: 100%)
Bâtiment à usage de bureaux	%
Bâtiment à usage de commerce	%
Immeuble d'habitation	%
Hôpitaux	%
Maisons individuelles traditionnelles	%
Maisons en bois ou ossature bois (Veuillez remplir l'annexe 2)	%
Bâtiments industriels	%
Bâtiments agricoles	%
Ouvrages d'art, ponts, passerelles, tunnels, autres... (Veuillez remplir l'annexe 1)	%
Equipements ou process industriels (Veuillez remplir l'annexe 1)	%
Ouvrages de technique non courante (Veuillez remplir l'annexe 1)	%
Autres (Veuillez remplir l'annexe 1):	%

c. Nos contrats contiennent une condition tous sauf qui est la suivante :

Types d'ouvrage sur lesquels les garanties du présent contrat s'exercent : Tous types de bâtiments sauf ouvrages de nature fluviale, maritime et lacustre, Abattoirs, Équipements/process industriels, Équipement/process agricole, Plateformes logistiques, Laboratoires, Centrales nucléaires, Réservoirs et bassins, Sites de production d'énergie, sites classés SEVESO, ICPE, Ouvrages d'Art, Raffineries et industries pétrolières et/ou chimiques, Mines, Ouvrages de technique non courante, Ponts, Tunnels, Tours, Pylônes, Aéroports, Gares, Stations d'épuration et/ou traitement des eaux, barrages, ouvrages hydrauliques.

Si vous êtes concernés par l'un ou plusieurs de ces types d'ouvrages, merci d'apporter des précisions ci-dessous et plus particulièrement quels ouvrages sont concernés et l'étendue de votre mission

5. ASSURANCES PRÉCÉDENTES & ANTÉCÉDENTS

- a) **Le proposant est-il ou a-t-il été assuré pour le risque proposé en Responsabilité Civile Professionnelle et Responsabilité Décennale?**

Oui Non

Dans le cas d'une réponse négative et au-delà de 1 mois sans assurance et/ou s'il y a un chantier en cours, merci d'indiquer les raisons de cette non assurance :

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

- Auprès de quelle société d'assurances : _____
- Numéro de la police : _____
- Date d'expiration de la police : _____

- b) **Pour quel motif et à quelle date le contrat d'assurance doit-elle prendre ou a-t-elle pris fin :**

- Résiliation de votre initiative : Oui Non

Si oui,

précisez _____

- Résiliation de la part de la société d'assurances : Oui Non
- 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

- c) **Le proposant a-t-il fait l'objet de mises en cause au cours des 5 dernières années ?**

Oui Non

DANS LE CAS D'UNE REPONSE POSITIVE, MERCI DE COMPLETER L'ANNEXE 4:

- c) **Le proposant a-t-il connaissance de faits ou d'évènements susceptibles d'engager sa responsabilité ?**

Oui Non

Dans le cas d'une réponse positive, merci d'expliquer les faits et/ou évènements :

N'hésitez pas à préciser dans une note annexe, pour chacune des réclamations reçue au cours des 5 dernières années : la date de la réclamation, la nature des désordres, les causes reconnues et présumées, l'importance de travaux de réfection.

DATE D'EFFET SOUHAITÉE :01...../...../.....20.....

Références du proposant : Pièces à joindre IMPÉRATIVEMENT

NOTE IMPORTANTE : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRANSMIS AUX ASSUREURS

- Le curriculum vitae professionnel des responsables techniques
- Diplômes / Certificats de qualification ou autres
- Les références (opérations de construction avec leur localisation, leur nature, leur montant, leur date d'exécution et les prestations effectuées par le proposant avec le montant des honoraires)
- Un relevé d'information si le proposant a déjà été assuré émis par l'assureur
- Le K-Bis

Si entreprise en création :

- Une note de présentation de l'activité s'il s'agit d'une création d'entreprise (présentation de l'entreprise + plan d'évolution/de développement)
- Compte d'exploitation prévisionnelle

Déclaration

Le proposant soussigné certifie que toutes les déclarations faites en réponse aux questions ci-dessus, pour servir de base au contrat à intervenir sont sincères et, à sa connaissance, exactes. Toutes réticences, fausses déclarations intentionnelles, omissions ou déclarations inexacts des circonstances du risque connues de lui, entraînent, selon le cas, les sanctions prévues par les articles L113-8 et L113-9 du Code des Assurances (nullité du contrat ou réduction proportionnelle de l'indemnité).

Fait à, le

Cachet, date et signature obligatoires du Proposant

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