

QUESTIONNAIRE RESPONSABILITÉS DES FABRICANTS DE PRODUITS DE CONSTRUCTION

Ce questionnaire doit être rempli et signé par le mandant, associé ou le directeur du proposant. La personne qui a rempli et signé le formulaire doit être autorisée par le proposant à le faire et doit être autorisé à faire toutes les démarches nécessaires auprès de ses associés, administrateurs et autres employés afin de lui permettre de répondre à toutes les questions.

Toutes les questions doivent être répondues afin qu'une offre d'assurance puisse être faite. Pour toute question qui vous concerne pas nous vous invitons à noter « S.O. » comme réponse à la question posée.

Le fait de remplir et signer ce questionnaire n'entraîne aucune obligation d'achat ou de prise de garantie d'un contrat d'assurance.

Si l'espace est insuffisant pour répondre aux questions, nous vous invitons à utiliser une page/feuille supplémentaire et le joindre à ce formulaire.

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/ PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU PROPOSANT

Nom ou Raison sociale de votre société

Sigle commercial

Siège social ou domicile commercial : n° rue :

.....

Code postal : Ville

Tel : Fax:

Email :

N° de Siret : Code NAF :

N° d'inscription au registre du commerce :

Coordonnées de la personne chargée des assurances :



2/ ACTIVITÉS EXERCÉES (cochez la ou les cases correspondant à votre activité)

Votre activité

- Négociant de matériaux non importés que vous achetez, puis revendez, sans y faire figurer votre nom, votre marque ou tout autre signe distinctif de votre société.
- Négociant de matériaux importés
- Négociant de matériaux achetés puis revendus après y avoir apposé votre nom, votre marque ou tout autre signe distinctif de votre société.
- Fabricant / vendeur de matériaux fabriqués par votre société.

Votre chiffre d'affaires au cours des cinq dernières années

Exercice					
Chiffres d'affaires					

Par chiffre d'affaires il faut entendre, le montant annuel hors taxes des facturations relatives aux activités ci-dessus.

3/ Liste et chiffres d'affaires des produits ou matériaux commercialisés. Seuls les matériaux ou produits déclarés bénéficieront des garanties du contrat

3-1 - Matériaux non importés que vous achetez, puis revendez, sans y faire figurer votre nom, votre marque ou tout autre signe distinctif de votre société.

A compléter en utilisant le tableau ou la liste figurant au rapport Socabat

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Votre chiffre d'affaires au cours des cinq dernières années

Exercice					
Chiffres d'affaires					

3-2 - Négociant de matériaux importés

A compléter en utilisant le tableau ou la liste figurant au rapport Socabat

.....
.....
.....
.....
.....

Votre chiffre d'affaires au cours des cinq dernières années

Exercice					
Chiffres d'affaires					

3-3 - Matériaux achetés puis revendus après y avoir apposé votre nom, votre marque ou tout autre signe distinctif de votre société.

A compléter en utilisant le tableau ou la liste figurant au rapport Socabat

.....
.....
.....
.....
.....

Votre chiffre d'affaires au cours des cinq dernières années

Exercice					
Chiffres d'affaires					

3-4 - Matériaux fabriqués par votre société

A compléter en utilisant le tableau ou la liste figurant au rapport Socabat

.....
.....
.....
.....
.....

Votre chiffre d'affaires au cours des cinq dernières années

Exercice					
Chiffres d'affaires					



4/ GARANTIES SOUHAITÉES

Veillez nous préciser les garanties que vous souhaitez. La souscription des garanties de base est obligatoire pour pouvoir souscrire une garantie optionnelle et/ou la garantie responsabilité professionnelle.

4-1 – GARANTIES DE BASE

Responsabilité civile à l'égard des tiers :

Montants des garanties et franchises souhaitées

Ceux de l'option :

Option 1

Option 2

Option 3

4-2 – GARANTIE OPTIONNELLE A LA GARANTIE DE BASE

4-2-1 Garantie Frais de retrait des produits

OUI **NON**

4-3 – GARANTIES RESPONSABILITE PROFESSIONNELLE

4-3-1 Responsabilité professionnelle

OUI **NON**

4-3-2 Garantie Globale

OUI **NON**

4-3-3 Garantie limitée aux frais de dépose et repose des produits viciés.

OUI **NON**

Les montants des garanties et des franchises varient selon l'option choisie au titre de la garantie de base. Ils sont précisés au tableau figurant à la notice d'information.

5/ Choix de la fréquence de quittance de la cotisation provisionnelle

Annuelle

Semestrielle

Trimestrielle

6/ Territorialité de votre activité

Réalisez-vous une partie de votre chiffre d'affaires à l'export ?

OUI **NON**



Dans l'affirmative, veuillez préciser, par pays, les produits concernés ainsi que le chiffre d'affaires de l'année N-1.

Pays	Produits	Chiffres d'affaires

7/ Risques liés à l'exploitation de votre installation terrestre fixe

Exploitez-vous une installation classée ou soumise à autorisation préfectorale en application de la loi 76 663 du 19 juillet 1976 ? OUI NON

Dans l'affirmative joindre la copie de la demande d'autorisation ou de l'arrêté préfectoral.

8/ Antécédents des risques

Avez-vous déjà été assuré pour tout ou partie des risques objet de la présente demande d'assurance ? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez préciser :

Le nom et l'adresse du précédent assureur :

.....

N° de police : Type de contrat :

Date d'effet : Date de résiliation :

Motif de la résiliation :

Modalités de fonctionnement dans le temps de votre précédent contrat :

base réclamation

fait dommageable

Nombre de sinistres déclarés au cours des 5 dernières années :

Il convient de joindre à votre demande un état de sinistralité émanant de votre précédent assureur établi sur les 5 dernières années et comportant par année les éléments suivants: nombre de sinistres réglés ou en cours, nombre de sinistres sans suite, montant des règlements ou évaluations par sinistre y compris les frais, en précisant s'ils s'entendent franchise déduite ou non, montant de cette franchise.

Toute demande d'assurance non accompagnée de cet état ne pourra pas être prise en considération.



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. Le demandeur peut en obtenir la communication, ainsi que leur éventuelle rectification, auprès de la SAGENA – 56, rue Violet - 75724 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 induire la SAGENA en erreur.

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 inexactes 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).

Date : ----- Signature & tampon :

Lieu : -----

Nous vous recommandons de garder une copie de ce questionnaire pour votre dossier d'assurance.

Vous pouvez utiliser cet espace pour déclarer toute autre information matériel aux assureurs

