



## QUESTIONNAIRE D'ETUDE

TOUS RISQUES CHANTIER

&

BRIS DE MACHINE

**CONTRAT ANNUEL AYANT POUR OBJET L'ASSURANCE DES BIENS SUIVANTS :**

Catégorie n° :	Description
1)	L'Ouvrage objet de votre marché
2)	Les ouvrages provisoires et/ou baraques de chantier et bungalows.
3)	Les machines, engins, outils, et équipements, à l'exclusion des biens mentionnés aux autres Catégories.
4)	Les biens tels que décrit aux catégories 2 et 3, dont l'Assuré est Locataire (la location devant être impérativement onéreuse).
5)	Les outils, vêtements et effets personnels (sauf fourrures, espèces, et bijoux) appartenant aux : i) salariés et dirigeants de l'Assuré ; ii) chef de chantier, ingénieur sur chantier, ou leurs employés.

**Ce 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.**

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.

Merci de bien vouloir compléter cette demande d'adhésion avec les pièces demandées et de nous envoyer votre dossier complet à l'adresse suivante : **[contact@serenitas-assurances.com](mailto:contact@serenitas-assurances.com)**



## 1. Renseignements généraux

Nom ou Raison sociale.....  
Adresse de l'Entreprise.....  
.....  
Ville.....  
Code postal.....  
Code NAF..... N° SIRET :.....  
Date de création:.....  
**Date de clôture annuelle de l'exercice comptable :**.....  
Nom du/des Directeurs / Gérants:.....  
Tel :..... Fax:.....  
Email :.....  
Nombre de salariés :.....  
Nombre de véhicules:.....

<b>Nom de votre Expert-comptable:</b> ..... Adresse :..... ..... Tel :..... Fax:..... Email :.....
--

## 2. Assiette de Prime :

(a) Veillez préciser le Chiffre d'affaires:

Exercice passé	Exercice en cours (CA prévisionnel pour les entreprises en création)

**Réalisez-vous plus de 5% de votre Chiffre d'Affaires hors de France ?**  OUI -  NON  
*Si oui, veuillez indiquer la répartition de votre CA par pays.*

(b) Valeur totale des engins et matériels de chantier dont vous avez la propriété:  
*Il s'agit du montant total des biens déclarés à l'inventaire en rubrique 4.*

.....

(c) Total annuel des coûts locatifs de vos engins et matériels de chantier :  
*Il s'agit du montant du compte N°6135 Locations mobilières des Comptes de Charges. **Les matériels, engins ou véhicules bénéficiant d'une location de type "longue durée" ou d'un contrat de crédit-bail ne doivent pas être déclaré à cette catégorie.***

.....



### 3. Votre activité:

#### Exercez-vous les activités suivantes ?:

- Entreprise ou Artisan du Bâtiment procédant par corps d'état séparé .....  OUI -  NON
- Entreprise de Génie Civil et travaux Publics .....  OUI -  NON
- Travaux tous corps d'état (entreprise générale TCE) .....  OUI -  NON
- Etudes et Travaux, tous corps d'état (contractant général) .....  OUI -  NON
- Constructeur de Maisons Individuelles (CMI) .....  OUI -  NON
- Conseils, conceptions, et spécifications **fournis en contrepartie d'une rémunération.** (activité d'ingénierie, maîtrise d'œuvre ou assimilé) .....  OUI -  NON

Veillez cocher vos activités – définitions complètes disponibles à l'adresse <http://goo.gl/k18YW>

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Démolition   | <input type="checkbox"/> 19. Bardages de façade  |
| <input type="checkbox"/> 2. Terrassement   | <input type="checkbox"/> 20. Façades-Rideau  |
| <input type="checkbox"/> 3. Amélioration des sols  | <input type="checkbox"/> 21. Structures et couvertures textiles                                |
| <input type="checkbox"/> 4. V.R.D. : Canalisations – Assainissement – Chaussées – Trottoirs – Pavage – | <input type="checkbox"/> 22. Menuiseries intérieures   |
| <input type="checkbox"/> 5. Montage d'échafaudage – Etalement  | <input type="checkbox"/> 23. Plâtrerie – Staff – Stuc – Gypserie                               |
| <input type="checkbox"/> 6. Traitement amiante – Retrait de l'amiante                                  | <input type="checkbox"/> 24. Serrurerie – Métallerie   |
| <input type="checkbox"/> 7. Traitement curatif (insectes xylophages – champignons)                     | <input type="checkbox"/> 25. Vitrerie – Miroiterie   |
| <input type="checkbox"/> 8. Assèchement des murs / Traitement <i>curatif</i> des murs                  | <input type="checkbox"/> 26. Peinture  |
| <input type="checkbox"/> 9. Fondations spéciales   | <input type="checkbox"/> 27. Revêtement de surfaces en matériaux souples et parquets flottants |
| <input type="checkbox"/> 10. Maçonnerie et béton armé sauf précontraint in situ                        | <input type="checkbox"/> 28. Revêtement de surfaces en matériaux durs – Chapes et sols coulé   |
| <input type="checkbox"/> 11. Béton précontraint in situ  | <input type="checkbox"/> 29. Isolation thermique – Acoustique – rigorifique                    |
| <input type="checkbox"/> 12. Charpente et structure en bois  | <input type="checkbox"/> 30. Plomberie – Installations sanitaire                               |
| <input type="checkbox"/> 13. Charpente et structure métallique   | <input type="checkbox"/> 31. Installations thermiques de génie climatique                      |
| <input type="checkbox"/> 14. Couverture  | <input type="checkbox"/> 32. Fumisterie  |
| <input type="checkbox"/> 15. Etanchéité de toiture, terrasse et plancher intérieur                     | <input type="checkbox"/> 33. Installations d'aérialique et de conditionnement d'air            |
| <input type="checkbox"/> 16. Etanchéité et imperméabilisation de cuvelage, réservoirs et piscines      | <input type="checkbox"/> 34. Electricité   |
| <input type="checkbox"/> 17. Calfeutrement protection, imperméabilité et étanchéité des façades        | <input type="checkbox"/> 35. Four et cheminée industriels                                      |
| <input type="checkbox"/> 18. Menuiseries extérieures   | <input type="checkbox"/> 36. Ascenseurs  |
|  | <input type="checkbox"/> 37. Piscines  |
|  | <input type="checkbox"/> 38. Maison à ossature bois  |
|  | <input type="checkbox"/> 39. Géothermie  |

AUTRES ACTIVITES NON REPERTORIEES :

.....

.....

.....



#### 4. Inventaire:

**Veillez nous joindre, la liste exhaustive des machines, engins, outils, équipements, constructions temporaires et démontables, caravanes, ou d'autres objets de nature similaire dont vous avez la propriété et que vous souhaitez faire assurer.**

<b>OBJET 1. Description :</b>
Année de construction :
Financement : (nom & n° de contrat)
Marque :
Type :
Série :
Valeur déclarée :

<b>OBJET 2. Description :</b>
Année de construction :
Financement : (nom & n° de contrat)
Marque :
Type :
Série :
Valeur déclarée :

<b>OBJET 3. Description :</b>
Année de construction :
Financement : (nom & n° de contrat)
Marque :
Type :
Série :
Valeur déclarée :

<b>OBJET 4. Description :</b>
Année de construction :
Financement : (nom & n° de contrat)
Marque :
Type :
Série :
Valeur déclarée :

*À la fin de ce questionnaire, une fiche annexe « INVENTAIRE » vous permet de déclarer plus d'Objets.*



**5. Informations complémentaires**

**Intervenez-vous sur des ouvrages à caractère exceptionnel et/ou inusuels**  
(tels que défini ci-dessous) ?

OUI -  NON

Grande portée			Grande hauteur hors sol		Grande profondeur
	PORTEE (entre nu des appuis) supérieure à :	PORTE-A-FAUX supérieur à :		HAUTEUR TOTALE DE L'OUVRAGE (au-dessus du point le plus bas du sol entourant l'ouvrage) supérieure à :	Parties enterrées lorsque la hauteur de celles-ci (au-dessous du point le plus haut du sol entourant
Pour le bois					Pieux (ou puits de fondations) de plus de 30 mètres, après recépage.
poutres.....	30 mètres	15 mètres			
arcs.....	60 mètres	15 mètres			
Pour le béton			Hall sans plancher intermédiaire	35 mètres	
poutres.....	40 mètres	20 mètres	.....	60 mètres	
arcs (ou voûtes).....	70 mètres	20 mètres	Bâtiments à étages	60 mètres	
Pour l'acier			.....	100 mètres	
poutres.....	50 mètres	25 mètres	Réfrigérants, réservoirs		
arcs.....	70 mètres	25 mètres	.....		
			Cheminées		
			.....		

Les travaux sont-ils de **technique courante**<sup>1</sup>?

OUI -  NON

**TRAVAUX DANGEREUX – Réalisez-vous, ou faites-vous réaliser ce qui suit:**

Travaux en hauteur<sup>2</sup> ?

OUI -  NON

Excavations en dessous de 5 mètres de profondeur?

OUI -  NON

Travaux Offshore?

OUI -  NON

Retrait d'amiante ?

OUI -  NON

Interventions sur flèches, souches de cheminée, ou haut-fourneaux ?

OUI -  NON

Interventions sur Ponts, Tunnels ou autres Ouvrages d'Arts

OUI -  NON

Forages (de toutes natures)

OUI -  NON

Exploitation de carrière

OUI -  NON

**Travaux de démolition :**

- sur des structures dont la hauteur dépasse 5 mètres ?

OUI -  NON

- par explosif et/ou boules de démolition ?

OUI -  NON

<sup>1</sup> Sont considérés comme étant réalisés au moyen de travaux ou procédés de technique courante, les ouvrages de bâtiments prévus pour être exécutés avec des matériaux ou selon des procédés :

- Soit traditionnels ou normalisés et conformes aux règles en vigueur, c'est-à-dire aux normes françaises homologues, aux règles de calcul et « cahier des charges D.T.U. » (documents techniques unifiés) ou aux cahiers des charges ou aux règles professionnelles établies par les organismes professionnels.
- Soit non traditionnels, sous condition qu'ils aient fait l'objet d'un « avis technique de la Commission ministérielle » et que les travaux répondent aux conditions, prescriptions et limites découlant de la décision d'acceptation des risques prise au vu de l'avis technique publié par l'assureur ou par l'Association Française des Assureurs Construction (AFAC).

<sup>2</sup> Etant entendu comme tout travail entrepris à une hauteur supérieure à 15 mètres au-dessus du niveau du sol ou des planchers en cas de travail effectué à l'intérieur d'un bâtiment ou d'une structure.



## 6. Antécédents (Assurances & Sinistres – PENDANT LES 5 DERNIÈRES ANNÉES)

Si vous avez été **assuré** pour le même risque, veuillez renseigner ce tableau:

ASSUREUR PRÉCÉDANT	Couverture (RC/Décennale...)	No. Police	Date de résiliation	Raison de la résiliation ?
1.				
2.				

Si vous avez déjà été assuré pour le même risque, **veuillez joindre un relevé d'information.**

Êtes-vous, ou avez-vous été dans une de ces situations :

- Sans assurance pendant plus de six mois ?  OUI -  NON
- Redressement judiciaire ?  OUI -  NON
- Résilié pour sinistre ?  OUI -  NON
- Résilié pour non-paiement ?  OUI -  NON

*Si l'une de vos 4 dernières réponses est OUI, veuillez attacher une note explicative.*

## 7. Dispositif lutte anti-blanchiment

Dans le cadre de la lutte contre le blanchiment des capitaux, nous vous prions :

- de joindre une copie d'extrait K-bis datant de moins de 3 mois pour les entreprises commerciales ou une copie du justificatif de l'inscription au Registre des Métiers pour les artisans ;
- d'effectuer tout règlement à partir d'un compte ouvert auprès d'un établissement bancaire français au nom de l'entreprise.

## 8. Information

**Vous reconnaissez avoir été informé(e)**, conformément à l'Article 32 de la Loi du 6 janvier 1978, du caractère **obligatoire** des réponses aux questions posées pour l'établissement des CONDITIONS PARTICULIERES ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une **omission** ou **d'une fausse déclaration** prévues aux articles L.113-8 (**nullité du contrat**) et L.113-9 (**réduction des indemnités**) du Code des Assurances. Que les destinataires de données personnelles vous concernant sont d'une part, en vertu d'une autorisation de la Commission Nationale de l'Informatique et Libertés, les collaborateurs de l'assureur, responsable du traitement, tant en France que dans l'UE, dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance et d'autre part ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitants missionnés. Que **vos données peuvent être utilisées** dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des contrats souscrits auprès de lui ou auprès des autres sociétés du groupe auquel il appartient. Que **vous disposez d'un droit d'accès et de rectification** auprès de **Serenitas Assurances et des compagnies et mandataires que nous consulterons** – pour toute information vous concernant

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature et cachet du Souscripteur

*Ce questionnaire est un document contractuel, toute omission, toute déclaration fausse ou inexacte, entraînerait la nullité du contrat ou vous exposerait à encourir les sanctions prévues aux articles L.113-8 ou L.113-9 du Code des Assurances.*



**ANNEXE « INVENTAIRE »**

La présente fiche vous permet de déclarer les machines, engins, outils, équipements, caravanes, ou d'autres objets de nature similaire dont vous avez la propriété et que vous souhaitez faire assurer.

OBJET N° .....	Description :
	Année de construction :
	Financement : (nom & n° de contrat)
	Marque :
	Type :
	Série :
	Valeur déclarée :

OBJET N° .....	Description :
	Année de construction :
	Financement : (nom & n° de contrat)
	Marque :
	Type :
	Série :
	Valeur déclarée :

OBJET N° .....	Description :
	Année de construction :
	Financement : (nom & n° de contrat)
	Marque :
	Type :
	Série :
	Valeur déclarée :

OBJET N° .....	Description :
	Année de construction :
	Financement : (nom & n° de contrat)
	Marque :
	Type :
	Série :
	Valeur déclarée :

Les numéros d'OBJET doivent se suivre, ils pourront éventuellement être modifiés par l'Assureur s'il le juge opportun. Vous pouvez déclarer à tout moment de nouveaux engins en utilisant la présente ANNEXE.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature et cachet du Souscripteur