



**SERENITAS
ASSURANCES**

QUESTIONNAIRE D'ETUDE RESPONSABILITE CIVILE DESAMIANTEUR

**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.

Complétez la demande d'adhésion avec les pièces demandées et envoyez votre dossier complet à l'adresse suivante :

mgilles@serenitas-assurances.com



1. Renseignements généraux

Nom ou Raison sociale.....
Adresse de l'Entreprise.....
.....
Ville.....
Code postal.....
Code NAF N° SIRET :.....
Date de création:.....
Tel :..... Fax:.....
Email :.....
Directeur/Gérant:

2. Conditions minimums de proposition d'assurances

Nombre d'années d'expérience du dirigeant :

Diplômes & qualifications du dirigeant :

.....

.....

Qualifications QUALIBAT 1512 : OUI - NON

Qualifications QUALIBAT 1513 : OUI - NON

Qualification AFNOR (Référentiel AAI/J/9407): OUI - NON

Qualification AFNOR (Référentiel AAI/J/9123): OUI - NON

AUTRES (préciser):

.....

3. Taille et étendue de l'entreprise

Effectif de l'Entreprise :

Dont :

Employés / encadrement:

Employés / opérateurs:

Le directeur/gérant participe-t-il aux travaux? OUI - NON

Nombre de véhicules:



4. Renseignez selon votre/vos activité(s) :

Retrait d'amiante friable :%

Retrait d'amiante non-friable :%

Installation d'échafaudages (pour des tiers) :%

Retrait de plomb :%

Démolition :%

Autres (préciser) :

5. L'activité en chiffres :

Veillez préciser le Chiffre d'affaires:

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

Faites-vous appel à des sous-traitants?

OUI - NON

Si OUI :

- **Contrôlez-vous** que tout intervenant, artisan ou autre professionnel de la construction, agissant en qualité de sous-traitant sur vos chantiers, bénéficie d'une assurance de responsabilité appropriée¹ ? OUI - NON
- **Quel part de votre Chiffre d'affaire représente la sous-traitance :**%
- **Pour quels lots, et en quelles circonstances faites-vous appels à des sous-traitants :**

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

¹ Les attestations de vos sous-traitants doivent faire mention de montants de garanties qui ne soient pas inférieurs à ceux qui vous sont octroyés.

Ventilation du chiffre d'affaires (en %) :

PAR SECTEUR DE CLIENTELE (ou vos donneurs d'ordre)	% du CA
Particuliers	
Sous-traitance (<i>Lorsque vous agissez en qualité de sous-traitant auprès d'autres entreprises de construction.</i>)	
PROMOTEURS	
Maîtres d'Ouvrage publics (Collectivités, Etat, etc...)	
Autres (Syndics, Sociétés, etc...)	

Veillez indiquer renseigner vos interventions par typologies d'ouvrages :

<u>PAR TYPOLOGIES</u> <u>D'OUVRAGES</u>	Nombre de chantiers moyen /an	Ces bâtiments sont-ils occupés pendant les travaux ?
Bâtiment d'habitation		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON
Grandes surfaces commerciales		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON
Bâtiment de bureaux		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON
Ouvrages industriels		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON
Ouvrages Agricoles		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON
Autres bâtiments (préciser)		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON
Ouvrages de production d'énergie		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON
Génie Civil, Ouvrages d'Art et Hors-Bâtiment²		<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON

Vos devis indiquent-ils une évaluation du montant de crédit d'impôt attaché à la réalisation de travaux ? (*même si expressément qualifiée d'indicative*) OUI - NON

Exploitez-vous des installations classées pour la protection de l'environnement au sens de la Loi n°76-663 du 19 juillet 1976 ? OUI - NON

² Inclure ici, les champs photovoltaïques, les champs d'éoliennes, etc...

L'obligation légale d'évaluation des risques professionnels pour la sécurité et la santé des salariés a-t-elle été formalisée par le Document Unique (article R-230-1 du Code du Travail) ?

OUI - NON - PAS ENCORE

Intervenez-vous sur ouvrages de caractère exceptionnel et/ou inusuels (tel que défini ci-dessous) ?

OUI - NON

Grande portée			Grande hauteur hors sol		Grande profondeur
	PORTEES (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	
				100 mètres	
Pour l'acier			Réfrigérants, réservoirs		
poutres	50 mètres	25 mètres			
arcs	70 mètres	25 mètres	Cheminées		

Avez-vous fait l'objet de **mise en cause pour des raisons de Sécurité, Protection et/ou de Santé** au cours de cinq dernières années? (accidents de travail)³

OUI - NON

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

Travaux en hauteur⁴ ?

OUI - NON

Excavations en dessous de 5 mètres de profondeur?

OUI - NON

Travaux Offshore?

OUI - NON

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

OUI - NON

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.				

³ Si OUI, joindre liste des mises en causes & accidents.

⁴ 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.



Si vous avez fait l'objet de mise en cause au cours des 5 dernières années, veuillez renseigner ce tableau:

Date du SINISTRE	Assureur	No. Police	Cause	Montant réglé	Évaluation

Veuillez joindre une note explicative pour tout sinistre de plus de 5.000 EUR.

Avez-vous connaissance d'autres événements susceptibles d'engager votre responsabilité ?

OUI - NON

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

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

*Si l'une de vos 5 dernières réponses est **OUI**, veuillez attacher une note explicative.*

7. Garanties demandées :

Type de garantie :	Standards	Minimum demandé :
Tous dommages confondus (y compris corporels) :	5.000.000€€
Faute inexcusable:	(réservé)€
Pollution accidentelle :	500.000€€
Dommages matériels :	2.000.000€€
Dommages immatériels consécutifs:	1.000.000€€
Dommages immatériels non-consécutifs:	(réservé)€
RC Après Travaux :		
Tous dommages confondus (y compris corporels) :	1.500.000€€
Dommages matériels & immatériels consécutifs:	1.000.000€€
Dommages immatériels non-consécutifs:	(réservé)€

Franchise :

5.000 EUR - 10.000 EUR - 15.000 EUR - 20.000 EUR - 25.000 EUR - 30.000 EUR

8. Documents à Produire :

- Un relevé d'information si le proposant a déjà été assuré (sur les 5 dernières années au minimum)
- Le K-Bis – La copie du registre INSEE
- Diplômes / Certificats de qualification ou autres (du gérant et du personnel de l'entreprise)
- Note de présentation de l'entreprise, business plan, ou document commercial.
- Liste nominative des salariés (indiquant leurs postes et qualifications)
- Liste présentant le matériel et les moyens techniques de l'entreprise.
- Plan de retrait de l'amiante (modèle ou exemple).

9. 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.