

## QUESTIONNAIRE - RC PROFESSIONNELLE ET RC DECENNALE

*Le présent questionnaire, qui fera partie intégrante du contrat s'il se réalise, permet à l'assureur, conformément à l'article L.113-2 du Code des assurances, d'apprécier le risque. Merci de bien vouloir répondre précisément à toutes les questions et cocher la case correspondant à votre réponse.*

### PIECES A FOURNIR :

- Extrait KBIS à jour datant de moins d'un an ou document INSEE (libéral)
- Copie de la pièce d'identité du gérant
- Curriculum vitae
- Diplômes et certificats de qualifications dont vous êtes titulaire
- Relevé de sinistralité des précédents assureurs sur les 5 dernières années datant de moins de 3 mois
- Présentation de la société

### SOUSCRIPTEUR :

- Nom ou raison sociale \_\_\_\_\_
- Adresse \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_
- Ville \_\_\_\_\_
- SIREN \_\_\_\_\_ Forme juridique \_\_\_\_\_
- Nom et prénom du gérant \_\_\_\_\_
- Date de création \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Exercice comptable \_\_\_\_\_
- Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_
- E-mail \_\_\_\_\_

## ACTIVITES :

*Veillez ventiler votre chiffre d'affaires dans les activités exercées ou sous-traitées par l'entreprise. Attention, le pourcentage total des activités de 1 à 40 effectuées par l'entreprise et données en sous-traitance doit faire 100 %.*

Activités	Effectuées par le proposant	Données en sous-traitance
<b><u>Préparation et Aménagement du site</u></b>		
1. Démolition		
2. Terrassement		
3. Amélioration des sols		
4. VRD, canalisation, assainissement, chaussées, trottoirs, pavage, arrosage, espaces verts		
5. Paysagiste		
6. Montage d'échafaudage		
7. Traitement amiante		
8. Traitement curatif (insectes xylophages- champignons)		
9. Assèchement des murs		
<b><u>Structure et gros œuvre</u></b>		
10. Fondations spéciales		
11. Maçonnerie et béton armé sauf précontraint in situ à l'exclusion des enduits hydrauliques		
12. Béton précontraint in situ		
13. Charpente en bois à l'exclusion des structures en bois et maisons à ossature bois		
14. Charpente et structure métallique		
<b><u>Clos et couvert</u></b>		
15. Couverture y compris travaux accessoires d'étanchéité dans la limite de 150m <sup>2</sup> par chantier, à l'exclusion de la pose de capteurs solaires		
16. Etanchéité de toiture, terrasse et plancher intérieur		
17. Etanchéité et imperméabilisation de cuvelage, réservoirs et piscines		
18. Etanchéité et imperméabilité et étanchéité des façades		
19. Menuiseries extérieures à l'exclusion des vérandas		
20. Bardage de façade		
21. Façades-rideaux		
22. Structures et couvertures textiles		

**Divisions – Aménagements**

23. Menuiseries intérieures		
24. Plâtreries-Staff-Stuc-Gypserie		
25. Serrurerie- Métallerie		
26. Vitrerie- Miroiterie à l'exclusion des vérandas		
27. Peinture hors imperméabilisation et étanchéité des façades		
28. Revêtements de surfaces en matériaux souples et parquets flottants		
29. Revêtements de surfaces en matériaux durs (carrelage) - chapes et sols coulés		
30. Isolation thermique- Acoustique- Frigorifique		

**Lots techniques**

31. Plomberie- installations sanitaires à l'exclusion de la pose de capteurs solaires photovoltaïques intégrés		
32. Installations thermiques de génie climatique à l'exclusion de la pose de capteurs solaires photovoltaïques intégrés		
33. Fumisterie		
34. Installations d'aérauliques et de conditionnement d'air à l'exclusion de la pose de capteurs solaires photovoltaïques intégrés		
35. Electricité		
36. Four et cheminées industriels		
37. Pose d'antennes et paraboles, alarmes		
38. Ascenseurs		
39. Piscines		
40. Maisons à ossature bois		
41. Géothermie		

**Total de toutes les activités de 1 à 41****100%****INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :**

Avez-vous une activité connexe de négoce ou fabrication de matériaux de construction non suivie de pose ?

Oui Non **Si oui :**

Quel part de chiffre d'affaire cette activité représente-t-elle ? \_\_\_\_\_

Quels sont ces produits fabriqués ou négociés ? \_\_\_\_\_

Ces produits sont-ils de technique courante ?

Oui Non ***Si vous êtes négociant :***

Les produits vendus ou les sous-produits utilisés par le proposant sont-ils importés ?

Oui Non

Si oui, indiquez le pays d'origine et le nom des fournisseurs étrangers par type de produit :

---



---

***Si vous êtes fabricant :***

Disposez-vous de votre propre bureau d'études ? Oui  Non

Passez- vous des marchés ?

Tous corps d'états ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
En qualité d'entreprise générale ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
En qualité de contractant général ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
En qualité de constructeurs de maisons individuelles ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Participez-vous régulièrement à des Ouvrages de bâtiment dont le coût total est supérieur à 10 000 000 Euros ou des Ouvrages de génie civil dont le coût total est supérieur à 6 000 000 Euros ?

Oui  Non

Si oui, merci de nous indiquer en pièce jointe, les principales opérations de cette taille (depuis 5 ans) sur lesquelles ont porté vos marchés en indiquant pour chacune d'elle :

- Le montant de l'opération
- La nature de l'opération (type de bâtiment)
- La nature de votre marché et son montant

Passez-vous des marchés comportant des travaux de Technique non courante ?

Oui  Non

Si oui, de quelle nature ? \_\_\_\_\_

Passez-vous des marchés de main d'œuvre uniquement ?

Oui  Non

Si oui, quelle part de votre activité cela représente ?

---

## EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :

Avez-vous une expérience professionnelle dans les activités déclarées :

Oui  Non

Nombre d'années \_\_\_\_\_

Qualifications \_\_\_\_\_

---

## DETAIL DU CHIFFRE D'AFFAIRES :

- Effectif annuel moyen : \_\_\_\_\_
- CA facturés hors taxes : \_\_\_\_\_

### 1) Ventilation du chiffre d'affaire (en %) par secteur de clientèle (vos donneurs d'ordre) :

Secteur de clientèle	% du CA
Particuliers	
Entreprises, Personnes morales, administrations...	
	<b>TOTAL 100 %</b>

### 2) Ventilation du chiffre d'affaire (en %) par nature du contrat :

Secteur de clientèle	% du CA
Travaux confiés en sous-traitance	
Travaux en tant que sous-traitant	
Travaux réalisés en direct	
	<b>TOTAL 100 %</b>

### 3) Ventilation du chiffre d'affaire (en %) par nature de travaux :

Secteur de clientèle	% du CA
Travaux neufs	
Réhabilitation	
	<b>TOTAL 100 %</b>

### 4) Types d'ouvrages :

	Public en %	Privé en %
Bâtiment à usage de bureaux		
Bâtiment à usage commercial		
Immeuble d'habitation		
Hôpitaux		
Maisons individuelles		
Ouvrages d'art		
Ouvrages industriels		
Ouvrages agricoles		
Ouvrages de génie civil (≥ Si oui, compléter l'annexe 1)		
Autres (précisez)		
	<b>TOTAL 100 %</b>	

## ANTECEDENTS :

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

Redressement judiciaire ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Sans assurance depuis plus d'un an ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Résilié pour sinistre ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Résilié pour non-paiement ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Êtes-vous assuré ?

Oui  Non

Si oui :

Nom de la compagnie \_\_\_\_\_

Numéro de contrat \_\_\_\_\_

Date d'effet du contrat \_\_\_\_\_

Pour quel motif le précédent contrat a-t-il été résilié ? Date de résiliation :

Si non, explications :

**SINISTRALITE :**

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	Clôture oui/non

**PAIEMENT :**

- Mensuel
- Trimestriel
- Semestriel
- Annuel

Le proposant certifie exactes à sa connaissance, les déclarations de la présente proposition qui constitueront la base du contrat d'assurance, toute déclaration fautive ou inexacte étant sanctionnée conformément aux articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances.

Nom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature (précédée de la mention « certifié exact ») :

CAPB

1, RUE VILLARET DE JOYEUSE  
75017 PARIS  
01 49 52 60 40



## MANDAT D'ETUDE EXCLUSIF

Par la présente, je soussigné

**Société :**

**Adresse :**

**Code Postal :**

**Ville :**

**Siren :**

Donne à l'exclusion de tout autre intermédiaire mandat a :

**CAPB – Sté Centrale d'assurances des personnes et des biens**  
**MAUBOURG ENTREPRISE**  
1, rue Villaret de Joyeuse  
F-75017 Paris

D'interroger les compagnies d'assurances en vue de rechercher, négocier et obtenir une solution d'assurance **RC Professionnelle et Décennale**

Ce mandat ne comporte aucune obligation du mandant de souscrire les contrats d'assurance proposés puis négociés par le mandataire.

Le présent mandat annule les autres qui auraient pu être donnés antérieurement.

Il est consenti et accepté à titre gratuit et peut-être librement révoqué par le mandant.

Fait pour valoir ce que de droit,

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cachet + Signature

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)