

QUESTIONNAIRE – PRESTATIONS INTELLECTUELLES DU BATIMENT

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 du gérant et des responsables techniques
- 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 :**
- **Date de début d'activité :** **Date de prise d'effet souhaitée :**
- Votre société possède-t-elle des filiales ?** Oui Non
- Votre société est-elle filiale d'une société-mère ?** Oui Non
- Si oui, veuillez indiquer ses noms et adresse :**

HONORAIRES :

Montant total HT en € des honoraires facturés au titre de vos activités pour les dernières années d'exercice.

	Année N-3	Année N-2	Année N-1	Année en cours
Montant des honoraires facturés				
Dont honoraires sous-traités				

STRUCTURE ET MOYENS INTERNES :

- **Votre effectif total :**

Renseignez le tableau ci-dessous pour les seuls dirigeants et cadres techniques (merci de nous transmettre une copie des CV et diplômes obtenus).

Nom/Prénom	Fonction	Diplômes et Expériences

QUALIFICATIONS – REFERENCES :

- **Nombre d'années d'expérience dans la spécialité :**

Affiliation à un organisme professionnel (CINOV, SYNTEC, autre) ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Qualifications professionnelles (OPQIBI, OPQMOB, autre) ? Oui Non

Si oui, laquelle ? (Joindre le certificat de qualification)

LIENS CONTRACTUELS – DOMAINES D'ACTIVITE :

Bâtiment	%	Génie civil	% (total = 100%)
Vous contractez directement avec le maître d'ouvrage pour			% (total = 100%)
(Et/ou) comme sous-traitant d'un architecte, BET, entreprise pour			% (total = 100%)

MISSIONS :

Missions	Ventilation du CA en %
Maîtrise d'œuvre générale TCE	
Maîtrise d'œuvre limitée à l'exécution (suivie de chantier)	
Maîtrise d'œuvre limitée à la conception	
Ordonnancement Pilotage et Coordination (OPC)	
Assistance à Maîtrise d'Ouvrage (AMO)	
Economiste de la construction sans direction de travaux	
Economiste de la construction avec direction de travaux	
Architecte DLPG (au sens de la loi du 3 Janvier 1977)	
Architecte DPLG : mission limitée au permis de construire	
Architecte d'intérieur sans intervention sur la structure	
Architecte d'intérieur avec intervention sur la structure	
Coordinateur SPS	
Maîtrise d'œuvre Coordination / SSI	
BET Cuisine / Restauration collective	
BET CVCD / Génie climatique	
BET Fluide sanitaires et plomberie	
BET Electricité	
BET Structure Clos et Couvert	
Paysagiste	
Urbaniste	
BET VRD / Assainissement / hydraulique	
Contrôleur technique au sens de la loi Spinetta de 1978	
BET SOL/ Géotechnicien :	
* Etude G1 à G4	
* Diagnostic géotechnique (G5)	
* Sondages non suivis d'une étude géotechnique (ancienne GO)	
Audit/ Expertise amiable/ Etude de faisabilité/Etude d'impact/ Formation	
Autre :	
	(Total : 100 %)

MAUBOURG FINANCE ET ASSURANCE – SAS au capital de 10.000 € immatriculée au RCS de Paris sous le n°810956573

Immatriculée à l'ORIAS sous le numéro 22000485

Conseil en Investissements Financiers enregistré CIF sous le numéro 22/4997

Courtier d'Assurance ou de Réassurance sous le contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution ACPR (4 Place de Budapest 75009 Paris)

Adhérent de la CNCIF enregistré sous le n° 22/4997, association agréée par l'AMF 17 Place de la Bourse 75002 Paris

Assurance Responsabilité Civile Professionnelle n° SV 75417144 et Garantie Financière à hauteur de 1.000.000 € n° 754254451 au titre de l'activité d'Intermédiaire en Assurance auprès de

ERGO – Ergo Versicherung AG succursale France 21 rue des Pyramides 75001 Paris

AUTRES ELEMENTS D'APPRECIATION DU RISQUE :

Avez-vous des missions hors de France et DOM :

Oui

Non

Marché public et Groupement solidaire :

- Etes-vous régulièrement amené à exercer votre activité dans le cadre d'un marché public ?
Oui Non
- Dans l'affirmative, ces missions sont-elles effectuées par le biais d'un regroupement de maîtrise d'œuvre ou de conception/ réalisation solidaire ?
Oui Non
- Si oui, pensez-vous exercer la mission de mandataire du groupement ?
Oui Non

TYPE 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, annexe 1 à compléter)		
Autres (précisez) :		
	(Total : 100%)	(Total : 100%)

Coût total moyen des ouvrages	
Coût total maximal des ouvrages	
Nombre d'affaires traitées par année	

- Intervenez-vous sur des ouvrages réalisés avec des procédés de techniques non courantes¹ ?
Oui Non

¹ Travaux dont la réalisation n'est pas prévue avec des matériaux et suivant des procédés conformes : aux DTU, aux documents édités par les pouvoirs publics, aux Normes Françaises Homologuées, aux règles professionnelles et documents techniques des organismes professionnels, et plus généralement, conformes aux matériaux et modes de constructions traditionnels, soit ayant fait l'objet d'un avis technique accepté par les assureurs.

RISQUES D'ATTEINTE A L'ENVIRONNEMENT :

- Exercez-vous une activité liée au domaine de l'environnement (ex : identification des risques des installations classées, études d'impact sur l'environnement, contrôle de produits polluants, conception et/ou réalisation de dispositifs de réduction d'émissions polluantes...) ?

Oui

Non

ANTECEDENTS ET ASSURANCES :

Êtes-vous assuré ?

Oui

Non

Auprès de quel assureur ?	
Date d'effet	
Numéro de contrat	
Date d'échéance	
Date de résiliation	

Avez-vous fait l'objet au cours des 5 dernières années de réclamations au titre de votre responsabilité ?

Oui

Non

Année de réclamation	Nature des dommages (Préciser RCP/RCD)	Montant	Pourcentage de responsabilités

Avez-vous actuellement connaissance de faits litigieux pouvant engager votre responsabilité ?

Oui

Non

Pour toutes questions :

☎ + (33) 1 42 85 80 00

✉ info@maubourg-entreprise.fr