

QUESTIONNAIRE D'ETUDE DOMMAGES-OUVRAGES

Maître d'ouvrage :

Ce formulaire ne peut être exploité que dans la mesure où il est complet, seuls les documents complets seront traités. Toutes les questions doivent avoir une réponse y compris celles par **Oui** ou **Non**.

Garanties souhaitées : Dommage Ouvrage Dommage Ouvrage + « CNR »

Dommages Existants : OUI/NON, Dommages aux biens d'équipements : OUI/NON

Proposant.

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Ville/code : tél. / FAX :

Agit en qualité de :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vendeur après achèvement | <input type="checkbox"/> Vendeur d'immeubles à construire | <input type="checkbox"/> Pour propre usage |
| <input type="checkbox"/> Société de crédit-bail | <input type="checkbox"/> Mandataire du propriétaire de l'ouvrage | <input type="checkbox"/> Pour un usage locatif |
| <input type="checkbox"/> Maître d'ouvrage délégué | <input type="checkbox"/> Promoteur Immobilier | |

Maître d'Ouvrage (si différent du proposant).

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Ville/code P : Tél : Fax :

L'Opération.

Type de travaux :

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Construction neuve. | <input type="checkbox"/> Réhabilitation. | <input type="checkbox"/> Rénovation. |
| <input type="checkbox"/> Réparation suite à sinistre. | <input type="checkbox"/> Extension existants. | |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

Type de bâtiment :

- | | | | |
|--|---|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Maison uni familiale. | <input type="checkbox"/> Maisons jumelées. | <input type="checkbox"/> Immeuble | <input type="checkbox"/> Groupe de maisons. |
| <input type="checkbox"/> Maison en rangée | <input type="checkbox"/> Autre précisez | | |

Nombre de : bâtiments :

logements :

locaux prof. :

garages :

caves :

piscines :

Définition de l'opération de construction : Création d'une maisons d'habitation

Adresse de l'opération : Lotissement Les Colibris

Code postal :

Ville :

Les Bâtiments

IDENTIFICATION DES	Surface au sol	SHON	SHOB	Nb Logements	Nb Commerces	Nb Etages*	Nb Sous-sols
Bâtiment 1	0	0	0	0	0	0	0
Bâtiment 2	0	0	0	0	0	0	0
Bâtiment 3	0	0	0	0	0	0	0

*sur le Rez-de-Chaussée.

**Si bâtiments supplémentaires, les ajouter sur l'annexe ci-jointe.

Les Etudes de Sol

Précisez la ou les identités et adresses des BET qui ont réalisé une mission géotechnique

Listing des missions relative au sol

G0 - Exécution de sondages, essais et mesures géotechniques

G11 - Etude préliminaire de faisabilité géotechnique

G2 - Etude de projet géotechnique

G4 - Suivi géotechnique d'exécution

G51 - Avant, pendant ou après construction d'un ouvrage sans sinistre

G1 - Etude de faisabilité géotechnique

G12 - Etude de faisabilité des ouvrages géotechniques

G3 - Etude géotechnique d'exécution

G5 - Diagnostic de pollution

G52 - Sur un ouvrage avec sinistre

Nom et Adresse	Informations Assurances	Missions
	Cie N° Police Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	

Les Maîtrise d'œuvre

Précisez la, les identités et adresses des architectes, BET, ingénieurs-conseils, économistes de la construction, qui assument selon les cas une mission :

Listing des missions réalisables

M1 – Permis de construire

M2 - Plans

M3 - Conception Totale

M4 - Conception Partielle

M5 - Direction Totale des travaux

M6 - Direction Partielle des travaux

M7 - Surveillance Totale des travaux

M8 - Surveillance Partielle des travaux

M9 - Mission Complète

M10 – Ordonnancement Pilotage Coordination

Listing des missions normalisées

ESQ: Esquisse (construction neuve);

EP : Etudes Préliminaires (infrastructures);

DIA: Diagnostic (réhabilitation) ;

APS : Avant Projet sommaire;

APD: Avant Projet Définitif

PRO: Etude de Projet;

ACT: Assistance aux Contrats de Travaux;

EXE: Etudes d'Exécution;

DET: Direction de l'exécution des Travaux;

AOR: Assistance aux Opérations de Réception.

Nom et Adresse	Informations Assurances	Missions
	Cie : N° Police Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	

Les Contrôleurs Techniques APAVE SOCOTEC VERITAS ect.....

Précisez la, les identités et adresses des BET ou ingénieurs-conseils qui ont un contrat de louage d'ouvrage

Listing des missions de contrôle et d'étude

- L** Mission relative à la solidité des ouvrages et des éléments d'équipements indissociables.
- LP** Mission relative à la solidité des ouvrages et des éléments d'équipements dissociables et indissociables.
- S*** Mission relative à la sécurité des personnes dans les constructions.
- TH** Mission relative à l'isolation thermique des ouvrages.
- PH*** Mission relative à l'isolation acoustique des constructions.
- H*** Mission relative à l'accessibilité des constructions aux personnes handicapées.
- PS** Mission relative à la protection parasismique.
- P1** Mission relative à la solidité des éléments d'équipement non indissociablement liés.
- F** Mission relative au fonctionnement des installations.
- BRD** Mission relative au transport des brancards dans les constructions.
- LE** Mission relative à la solidité des existants.
- AV** Mission relative à la stabilité des avoisinants.
- GTB** Mission relative à la gestion technique du bâtiment.
- ENV** Mission relative à l'environnement.
- HYS*** Mission relative à l'hygiène et à la santé dans les bâtiments.
- CO** Mission relative à la coordination des missions de contrôle.
- PV** Recollement des procès-verbaux d'essais installations.
- DEM** Mission relative à la solidité des ouvrages avoisinants en cas de démolition d'ouvrage existants.
- ETB** Etude béton.

Nom et Adresse	Informations Assurances	Missions
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	

Les Constructeurs

Précisez les identités et adresses des constructeurs avec lesquels le Maître d'Ouvrage (en général le propriétaire) a directement signé un marché pour la réalisation de travaux (soit des contrats de louage d'ouvrage

Listing des travaux réalisables

T1 - Démolition	T7 - Couverture, Zinguerie	T13 - Carrelage, Revêtement sol
T2 - Terrassement	T8 - Étanchéité	T14 - Revêtement extérieur
T3 - VRD	T9 - Menuiserie extérieure	T15 - Revêtement Intérieur, Peinture
T4 - Fondations	T10 - Menuiserie intérieure	T16 - Plâtrerie, Cloison, Isolation
T5 - Gros Oeuvre	T11 - Plomberie, Sanitaire	T17 - Électricité
T6 - Charpente	T12 - Chauffage, Climatisation, VMC	T18 - Serrurerie Métallerie

<i>Nom et Adresse</i>	<i>Informations Assurances</i>	<i>Travaux Réalisés</i>
	Cie N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police :	

Nom et Adresse	Informations Assurances	Travaux Réalisés
	Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	

Liste des pièces à fournir :

- ü **Le permis de construire ou la déclaration de travaux**
- ü *Déclaration Réglementaire d'Ouverture de Chantier.*
- ü **Plans des travaux. (Plan, de situation, de masse, plans de coupe, plans de voiries et de réseaux divers)**
- ü Photos sous divers angles des existants (s'il y a des existants).
- ü Le(s) rapport(s) d'étude de sol (s'il y a lieu).
- ü Le Cahier des Clauses Administratives Particulières. (C.C.A.P.)
- ü Le Cahier des Clauses Techniques Particulières. (C.C.T.P.)
- ü **Les contrats de louage d'ouvrage signés de toutes les entreprises intervenants dans la construction.**
- ü Les conventions de maîtrise d'œuvre (architecte et/ou bureaux d'études).
- ü La(les) convention(s) passée(s) avec le(s) contrôleur(s) technique ainsi que le(s) rapport(s) initial(aux).
- ü Les factures des matériaux fournis par le maître d'ouvrage.
- ü **Les devis descriptifs des travaux de toutes les entreprises.**
- ü **Les attestations d'assurance Responsabilité Civile Décennale faisant expressément référence à la Loi du 4 janvier 1978, de tous les intervenants réputés " Constructeur " au titre de l'article 1792-1 du Code civil, précisant la désignation exacte de l'ouvrage concerné, ainsi que le montant de la garantie accordée qui doit être au moins égale au coût total et définitif de la construction,**

ANNEXE RELATIVE AUX EXISTANTS Construction neuve, pas d'existant

Année ou période de construction :

Valeur de reconstruction à neuf des existants (TTC) : €

Montant à garantir des existants : €

Franchise :

Donner une description détaillée des existants :

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

Cocher les cases en rapport avec les existants

Oui Non

Les existants sont-ils classés Monuments Historiques :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les structures porteuses horizontales et/ou verticales sont-elles modifiées :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opération de traitement préventif des bois :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opération de désamiantage :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Création de sous-sol supplémentaire :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renforcement des fondations existantes :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modifications de niveaux de fondations :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reprise en sous-œuvre de fondations :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Création de nouveaux points de fondations pour les structures porteuses :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surélévation des existants :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suppression ou modifications d'éléments porteurs existants :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervention sur clos ou couvert :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etanchéité de toitures en terrasses ou cuvelages :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isolation thermique par l'extérieur :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etanchéité :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imperméabilisation de façades :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réparation suite à sinistre **: :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux de technique non courante :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux à caractère exceptionnel :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assurance Dommage Ouvrage en cours :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Donner une description détaillée du sinistre :

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

ANNEXE RELATIVE AUX BATIMENTS SUPPLEMENTAIRES

IDENTIFICATION DES BATIMENTS	Surface au sol	SHON	SHOB	Nb Logements	Nb commerces	Nb Etages*	Nb Sous-sols
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							

ANNEXE RELATIVE A LA GARANTIE DES BIENS D' EQUIPEMENTS

Il n'y a pas de bien d'équipement à assurer en décennale

Définir le type de bien d'équipement à garantir (pompe à chaleur, climatiseurs etc....)

Montant à garantir :

Franchise :

Ces biens ont-ils été acquis neufs :

Fournir facture détaillée, fiche technique

Les matériels sont ils installés par un professionnel :

Fournir facture d'installation et attestation d'assurance Responsabilité Civile Décennale

Je certifie que les déclarations figurant sur la présente proposition sont à ma connaissance conformes à la vérité et qu'elles doivent servir de base à l'établissement du contrat d'assurance que je désire souscrire.

EN CAS DE FAUSSE DECLARATION, IL SERA FAIT APPLICATION DES SANCTIONS PREVUES AUX ARTICLES L 113-8 OU L 113-9 DU CODE DES ASSURANCES.

Fait à : **Le :**

Signature Client

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « LU ET APPROUVE »)

VOUS DEVEZ RETOURNER PAR FAX, COURIER OU PAR EMAIL CE QUESTIONNAIRE REMPLI ET SIGNE ACCOMPAGNE DES JUSTIFICATIFS EXIGES A L'ADRESSE SUIVANTE :

ARGEMA - 47 rue Marcel Dassault-92100 Boulogne Billancourt –
Tél : 01.60.21.99.98. - Fax :01.70.79.02.08
argema-assurance@wanadoo.fr

NOM DU COURTIER D'ASSURANCE:

ARGEMA sarl - Institut d'Arbitrage Technique, de Gestion des Sinistres d'Assurances et d'Etudes des coûts et Marges Financières des Marchés Privés et Publics du Bâtiment - N° de Siret : 433 824 679 00016 NANTERRE code APE 672 Z auxiliaires d'assurance. Garantie Financière et Assurance Responsabilité Civile Professionnelle conforme aux Articles L530- 1, L530- 2 du Code des Assurances. – Numéro d'immatriculation ORIAS 07 025 305.

47 rue Marcel Dassault-92100 Boulogne Billancourt

tél. : 01.60.21.99.98. - Fax : 01.70.79.02.08 .argema-assurance@wanadoo.fr

DATE:

Nous vous remercions du temps que vous avez consacré à ce questionnaire ainsi qu'au rassemblement des divers justificatifs nécessaires à la constitution de votre garantie d'assurance dommages ouvrages. Si votre dossier est complet, il sera traité dans les 8 jours, dès sa réception.

Les informations contenues dans ce, document sont destinées aux propres fichiers de la Société et éventuellement à ceux d'organismes professionnels de l'assurance. J'ai la possibilité de demander la communication des renseignements me concernant contenus dans ces fichiers et, le cas échéant, de les faire rectifier dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.