

| |
|----------------------|
| QUESTIONNAIRE |
|----------------------|

1. ASSURES

1. Nom(s) ou Raison(s) sociale(s) de l'ensemble des entités à assurer :
 - a. Souscripteur du contrat :
 - b. Autres entités à assurer :

2. Adresse(s) du/des Assuré(s) :

3. Date de début d'activité :
4. Numéro SIREN :
5. Affiliation à un organisme professionnel :
6. Certifications – Qualifications – Labels qualité :

2. EFFECTIF

- Montant des salaires :
- Effectif total France, y compris intérimaires :
 - dont personnels qualifiés techniques :

Diplômes des principaux responsables :

| Nom | Diplômes et année d'obtention | Expérience dans la spécialité |
|-----|----------------------------------|-------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

3. HONORAIRES

Veuillez préciser les honoraires perçus :

| Missions | Exercice passé | Exercice en cours | Estimation pour le prochain exercice |
|---|----------------|-------------------|---|
| en France | | | |
| au Royaume-Uni | | | |
| aux USA/Canada | | | |
| Pays autres que ci-dessus (précisez) | | | |
| TOTAL | | | |

a. Ventilation des honoraires (en pourcentage) par type de mission :

* si ces activités sont réalisées, merci de remplir le questionnaire « Experts Immobiliers »

Certaines de vos études portent-elles :

1/ sur des travaux de dépollution des sols et/ou des travaux à façon de traitement des déchets et rejets ?

Oui ☐ Non ☐

- Si oui, veuillez préciser et mentionner la part de CA concerné :

2/ sur des travaux de désamiantage ?

Oui ☐ Non ☐

- Si oui, veuillez préciser et mentionner la part de CA concerné :

b. Ventilation des honoraires (en pourcentage) par type d'ouvrage

| Ouvrages de bâtiment | % | Ouvrages de génie civil (nature à préciser) | % |
|------------------------------|---|--|---|
| Bâtiments à usage de bureaux | | | |
| Bâtiments à usage commercial | | | |
| Immeubles d'habitation | | | |
| Hôpitaux | | | |
| Maisons individuelles | | | |
| Ouvrages industriels | | | |
| Ouvrages agricoles | | | |
| Autres (précisez) | | | |

Certaines études portent elles sur des ouvrages de Technique Non Courante ? Oui ☐ Non ☐

- Si oui, veuillez préciser la nature de ces ouvrages :

c. Sous-traitance

Donnez vous des missions en sous-traitance ? Oui ☐ Non ☐

- Si oui, veuillez préciser la nature de ces missions et le pourcentage de chiffre d'affaire correspondant :

d. Références sur grands chantiers

Merci de compléter le tableau qui suit pour les missions réalisées au cours des 3 derniers exercices portant sur les **10 ouvrages les plus importants (en montants)**, ou nous joindre un récapitulatif de vos références significatives.

| Nom opération | Montant de l'ouvrage | Exercice | Nature de la mission | Honoraires perçus |
|---------------|----------------------|----------|----------------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Etes-vous susceptible d'accepter des missions sur des ouvrages plus importants que ceux mentionnés ci-avant ?:

Oui ☐

Non ☐

Si oui, pour quelle mission et quel montant d'ouvrage :

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

e. Principaux clients :

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

f. Assurance(s) recherchée(s) (Montants de garanties principaux)

| | Option 1 | Option 2 |
|---|-----------------|-----------------|
| RC Professionnelle | 1 500 000 Euros | 3 000 000 Euros |
| - dont Dommages immatériels non consécutifs | 300 000 Euros | 600 000 Euros |
| RC Décennale (garantie légale obligatoire) | 1 500 000 Euros | 3 000 000 Euros |

5. ANTECEDENTS

a. Le souscripteur est-il actuellement assuré ?

Oui

☐

Non

☐

Dans l'affirmative, veuillez préciser :

Nom de la compagnie d'assurance :

Date de renouvellement :

b. Le risque a-t-il fait l'objet d'un refus, d'une résiliation ?

Oui

☐

Non

☐

Dans l'affirmative, veuillez indiquer le motif ci-après (1).

c. La responsabilité civile des personnes désignées en 1. ci-avant a-t-elle été mise en cause ces dix dernières années ?

Oui

☐

Non

☐

Dans l'affirmative, préciser les dates, causes, circonstances, montants réclamés et conséquences financières de ces mises en cause (1).

d. Avez-vous connaissance de circonstances dont on pourrait raisonnablement penser qu'elles vont amener des réclamations à l'encontre des personnes désignées en 1. ci-avant, et qui seraient susceptibles d'être couvertes par l'assurance ?

Oui

☐

Non

☐

Dans l'affirmative, veuillez détailler (1).

Toute réticence ou déclaration intentionnellement fausse, toute omission ou déclaration inexacte par le proposant de circonstances du risque connues de lui, entraîne l'application, suivant le cas, des sanctions prévues aux articles L.113-8 et L.113-9 du Code des Assurances.

Le présent questionnaire est la base servant à la souscription du contrat, et sera réputé faire partie intégrante du futur contrat d'assurance.

Je soussigné, déclare

- être autorisé à compléter le présent questionnaire pour le compte de l'ensemble des personnes souhaitant être l'objet de la couverture ; et
- que mes réponses sont, à ma connaissance, conformes à la vérité et que je n'ai pas caché de circonstances quelconques qui auraient dû être communiquées à la Compagnie.

FAIT A

LE

20

Nom :

Titre :

Société :

Signature :

(1) Sont à fournir en annexe au présent questionnaire toutes informations détaillées qui n'auraient pu trouver place dans les espaces laissés libres.

Pièces à joindre obligatoirement :

- Plaquette commerciale
- Statistique sinistre sur 10 ans émanant de votre précédent assureur
- Curriculum Vitae des dirigeants et responsables techniques
- Copie des certificats de qualification.
- Spécimen de contrat pour chacune des missions réalisées et figurant au paragraphe 4.