



## 2/ CARACTÉRISTIQUES DE L'OPÉRATION

Adresse précise de construction : .....

Code Postal : [.....] Ville : .....

Permis de construire N°.....

Date prévue de Déclaration d'Ouverture de Chantier (DOC) et lieu de délivrance:.....

Date prévue de commencement des travaux :.....

Date prévue d'achèvement des travaux : .....

## 3/ TYPE D'OUVRAGE

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Maison individuelle isolée   |  |   |  |
| Maison jumelée (toiture unique)  |  |   |  |
| Immeuble logements collectifs  |  | Nombre de logements :                           |  |
| Immeuble logements et commerces  |  | Nombre de logements :<br>Superficie commerces : |  |
| Immeuble de bureaux  |  |   |  |
| Etablissements de soins, sportif ou culturel                                 |  |   |  |
| Bâtiment industriel  |  |   |  |
| Autres (chalets en bois, groupe de maison, maison ossature bois), précisez : |  |   |  |

La construction est destinée à : Location  Vente  Exploitation directe

Habitation principale ou secondaire  Autres :.....

Nombre de : Bâtiments ..... Etages (R+) ..... Garages ..... Caves .....

Piscines (remplir annexe)  **Etude de sol G12 obligatoire**

Présence de photovoltaïques: Oui  Non  Panneaux: Intégrés  Surimposés

### **Coût prévisionnel de la construction (attention, ce montant sert d'assiette de prime, et de limite en cas de sinistre)**

Les montants déclarés: comprennent la TVA  ne comprennent pas la TVA

(car le maître d'ouvrage est assujéti à la TVA en raison de son activité professionnelle et le bâtiment qu'il fait construire sera utilisé pour les besoins de son activité).

COUT DE L'OPÉRATION DE CONSTRUCTION ..... € TTC / HT  
 dont travaux y compris VRD privatifs ..... €  
 dont matériaux fournis par le maitre d'ouvrage: ..... €  
 dont honoraires Contrôle Technique ..... €  
 dont honoraires Maîtrise d'Œuvre\* ..... €  
 \* Architecte et autres personnes liées au maître d'ouvrage par un contrat de louage d'ouvrage.  
 dont honoraires Étude de Sol ..... €

**Caractéristiques techniques de la construction: (\* signifie que des informations complémentaires sont à fournir)**

Quel est le type de fondation?  Semelles filantes  Sur radier  Sur pieux  Sur puits   
 Un bureau d'étude technique effectue-t-il une étude béton armé ?  Oui  Non  
 Les travaux sont-ils réalisés avec des matériaux ou des procédés dits "de technique courante"?  Oui  Non  
 Les produits mis en œuvre font-ils l'avis d'un objet technique, atex ou d'une enquête spécialisée?  Oui  Non  
 Les travaux comportent-ils des vitrages extérieurs agrafés ou collés?  Oui  Non

**Caractéristiques du terrain:**

L'ouvrage est-il situé en zone inondable  Oui  Non  
 Le sol est constitué de remblai récent  Oui  Non  
 Le sol est constitué de remblais instable ou non compacté  Oui  Non  
 Le sol est constitué d'argile gonflante  Oui  Non  
 Présence de tourbe, vase ou d'argiles en couches importantes ou d'une nappe phréatique élevée  Oui  Non  
 Sol d'assise situé sur d'anciennes galeries (mines,...) ou d'anciennes décharges  Oui  Non  
 Altitude supérieure à 1000 mètres :  Oui  Non  
 Présence de la mer à moins de 500 mètres  Oui  Non  
 Pente supérieure à 10%  Oui  Non

**Existants :**

S'agit-il de travaux neufs avec intervention sur existants ?  Oui  Non

*Dans l'affirmative :*

Travaux d'étanchéité ?  Oui  Non

*Par techniques spécifiques d'étanchéité, on entend : étanchéité en matériaux de synthèse ou asphaltes coulés, étanchéité liquide coulée ou mousse projetée in situ, étanchéité de cuvelage en résine synthétique, imperméabilisation de façade.*

Intervention sur les fondations ou l'ossature, renforcement ?  Oui  Non  
 Suppression d'éléments porteurs ?  Oui  Non  
 Création d'un sous-sol supplémentaire ou agrandissement?  Oui  Non  
 Surélévation des « existants » ?  Oui  Non  
 Reprises en sous œuvre ?  Oui  Non  
 Retrait d'amiante ou de plomb ?  Oui  Non  
 Isolation extérieur ?  Oui  Non  
 Autres ? Préciser.....

Année de construction: ..... Valeur approximative des existants..... €

Montant de la garantie demandé au titre des "dommages sur existants":..... €

**4/ GARANTIES SOUHAITÉES**

Opération de construction uniquement en **CLOS ET COUVERT** : Oui  Non   
 Dommages ouvrage: DO seule:  DO + CNR:  TRC (Maître d'ouvrage seul):  RC Maître d'Ouvrage:   
 Dommages aux biens d'équipement ? Oui  Non   
 Dommages aux existants ? Oui  Non

**5/ LES RÉALISATEURS**

**Maitrise d'œuvre:**

La Maîtrise d'œuvre est assurée par un professionnel du bâtiment, à savoir : Ste  M.  Ent

Nom et adresse : .....

Suite : .....

Code Postal : [.....] Ville : .....Tél. : .....

Agissant en qualité : .....

Prestations effectuées : conception  direction et surveillance des travaux  mission complète   
 (Conception, direction et surveillance des travaux)

Maître d'Ouvrage réalise-t-il lui-même certains travaux ?  Oui  Non

Si oui, lesquels : .....

Qualification(s) du Maître d'Ouvrage pour ces travaux : .....

**Joindre la convention de maitrise d'œuvre**

**Contrôleur technique:**

Y a-t'il intervention d'un contrôleur technique? Oui  Non

Si oui, nom du contrôleur technique:

Type de contrôle:  L  L+E  A  E  Autres.....

**Joindre la convention de contrôle technique et le rapport préliminaire**

**Etude de sol:**

Une étude de sol est-elle réalisée? Oui  Non

Si oui, fournir la convention et le rapport d'étude de sol

**Ingénieurs conseils, bureaux d'études autres techniciens (dont économiste de la construction) :**

| NOM | ADRESSE | MISSIONS | Assureurs RC<br>Décennale et N° de<br>police | Montant TTC<br>des honoraires |
|-----|---------|----------|--|-------------------------------|
|     |         |          |  |                               |
|     |         |          |  |                               |
|     |         |          |  |                               |

**Entrepreneurs ou artisans:**

L'opération est-elle confiée à: Contractant Général  Entreprise générale tous corps d'états   
 CMI  Groupement d'entreprises  par Corps d'état séparés



**Dossier Technique (documents à fournir)**

**1. Avant ouverture du chantier**

- Proposition d'assurance datée et signée de la mention « Bon pour accord »
- Permis de construire ou Déclaration préalable
- Document CERFA "Déclaration d'Ouverture de Chantier" (DOC)
- Plans: situation, masse, coupe, façade
- Devis descriptif et estimatif sommaire
- Kbis société (SCI, SCCV, SARL, SA, SAS etc...)
- Planning des travaux
- Rapport préliminaire de contrôle technique (voir page 1),
- Convention de contrôle technique (voir page 1),
- Etude de sol (voir page 1)
- Convention de maîtrise d'œuvre (voir page 1)
- Attestation RC Décennale du Maître d'œuvre
- Attestations décennales (valide à la date d'ouverture du chantier) de tous les intervenants liés par contrat de louage d'ouvrage (devis/marchés)
- Photos sous divers angles des existants (s'il y a des existants)
- Le cahier des Clauses Administratives Particulières. (C.C.A.P)
- Le cahier des Clauses Techniques Particulières. (C.C.T.P.)
- Les factures des matériaux fournis par le maître d'ouvrage

**2. Après réception**

- Arrêté définitif des comptes (ventilé par corps d'état et y compris tous honoraires)
- Rapport définitif de contrôle technique portant sur la solidité de l'ouvrage
- Procès-verbaux de réception (et de levées de réserves éventuellement)

**Je certifie que les déclarations figurant sur la présente proposition sont à ma connaissance conforme 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 L113-8 OU L113-9 DU CODE DES ASSURANCES.

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Fait à :</b> .....</p> <p><b>Le :</b> .....</p> <p><b>Signature du Souscripteur</b><br/> <small>Faire précéder la signature de la mention manuscrite<br/> « LU ET APPROUVE »</small></p> | <p>Nom du COURTIER :</p> <p>SIGNATURE :</p><br><br><p>DATE :</p> |
|--|--|

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 78-107 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

*Si vous avez des commentaires complémentaires, ces quelques lignes sont faites pour cela:*

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

**Annexe relative aux piscines**

Précisez les identités et adresses des constructeurs avec lesquels le Maître d’Ouvrage a signé un marché pour la réalisation de travaux de la ou des piscines.

| Nom et Adresse | Informations Assurances                      | Missions |
|----------------|--|----------|
|                | Cie :<br>N° Police :<br>Montant Honoraires : |          |
|                | Cie :<br>N° Police :<br>Montant Honoraires : |          |

|                |                              |                              |      |
|----------------|------------------------------|------------------------------|------|
| Étude de sol : | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | Type |
| Étude de sol : | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | Type |
| Étude de sol : | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | Type |

Dimension :

Matériaux utilisés :

Montant de la construction :

La Compagnie demande pour les piscines une étude de sol G2 AVP au minimum. Toutefois, des études de sols complémentaires pourront être demandées en cas d’absence de maître d’œuvre ou d’architecte ainsi que dans le cas de dimensions et de profondeurs importantes.

La garantie étant limitée uniquement aux travaux de gros œuvre.

**Annexe Relative aux Existants**

|   |                              |                              |   |
|---|------------------------------|------------------------------|---|
| Année ou période de construction :  |                              |                              | € |
| Valeur de reconstitution à neuf des existants (TTC) :   |                              |                              | € |
| Montant à garantir des existants :  |                              |                              | € |
| Donner une description détaillée des existants : Cocher les cases en rapport avec les existants | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |   |

|  | Oui                      | Non                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Les existants sont-ils classés Monuments Historiques :                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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 : Imperméabilisation de façades :                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Réparation suite à sinistre **:<br>*Donner une description détaillée du 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"/> |

**Annexe Relative aux Bâtiments Supplémentaires**

| IDENTIFICATION DES BÂTIMENTS** | Surface au sol | SHON | SHOB | Nb Logements | Nb Commerces | Nb Étages | Nb sous-sols |
|--------------------------------|----------------|------|------|--------------|--------------|-----------|--------------|
| Bâtiments N°                   |                |      |      |              |              |           |              |
| Bâtiments N°                   |                |      |      |              |              |           |              |
| Bâtiments N°                   |                |      |      |              |              |           |              |
| Bâtiments N°                   |                |      |      |              |              |           |              |
| Bâtiments N°                   |                |      |      |              |              |           |              |
| Bâtiments N°                   |                |      |      |              |              |           |              |
| Bâtiments N°                   |                |      |      |              |              |           |              |
| Bâtiments N°                   |                |      |      |              |              |           |              |
| Bâtiments N°                   |                |      |      |              |              |           |              |
| Bâtiments N°                   |                |      |      |              |              |           |              |
| Bâtiments N°                   |                |      |      |              |              |           |              |
| Bâtiments N°                   |                |      |      |              |              |           |              |

**Annexe Relative à la Garantie des biens d'Équipements**

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

-----

Montant à garantir : ----- €

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.