

## Questionnaire

Date d'effet souhaitée : \_\_\_\_\_ Echéance : \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise à assurer : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du gérant : \_\_\_\_\_

Adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_ Code NAF : \_\_\_\_\_

Date de création : \_\_\_\_\_ Date de clôture de l'exercice comptable : \_\_\_\_\_

Exercez-vous en tant qu'auto-entrepreneur ? :  Oui  Non

Montant des garanties souhaitées par marché :

500 000 €  1 000 000 €  1 500 000 €  2 000 000 €

### 1- Activités

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

Oui  Non Si oui % : \_\_\_\_\_ et nature des matériaux : \_\_\_\_\_

Passez-vous des marchés ?

OUI  NON

Tous corps d'état ?

En qualité d'entreprise générale ?

En qualité de constructeur de maisons individuelles ?

En qualité de promoteur immobilier ?

En qualité de maître d'œuvre, BET, AMO ?

Sur des ouvrages de construction d'un montant supérieur à 5 000 000 € ?

Comportant des travaux de technique non courante ?

Indiquez la composition de l'effectif de l'entreprise :

Personnel en CDI	Année N-1	Année N
Administratif/Encadrement (y compris chef d'entreprise) :		
Ouvriers en CDI :		

## 2 - EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Avez-vous une expérience professionnelle dans l'activité souhaitée ? :  Oui  Non

Nombre d'années ?

## 3 - SECURITE AU TRAVAIL

Au cours des 5 dernières années, y-a-t-il eu dans votre entreprise des accidents du travail ? :  Oui  Non

Date	Causes	Circonstances et suites éventuelles

## 4 - QUALIFICATIONS

Possédez-vous des qualifications professionnelles ? :  Oui  Non

	Oui	Non
Qualibat ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualifelec ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualisol ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualipv Elec ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualipv Bat ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualipv Elec+Bat ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PG/PMG ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualibois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualieau ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autre : .....

1) Veuillez préciser le Chiffre d'affaires (**attention le chiffre d'affaires ne peut être inférieur à 30 000€**) :

Chiffre d'affaires	Exercice passé	Exercice en cours (CA prévisionnel pour les entreprises en création)	Estimation pour le prochain exercice
France			

2) Ventilation du chiffre d'affaires (en pourcentage) par secteur de clientèle (vos donneurs d'ordre) :

Secteur de clientèle	% du CA	
Particuliers	%	100%
Entreprises, personnes morales, administrations...	%	

3) Ventilation du chiffre d'affaires (en pourcentage) par nature de contrat :

Nature de contrat	% du CA	
Travaux confiés en sous-traitance :	%	100%
Travaux en tant que sous-traitant :	%	
Travaux réalisés en direct :	%	

4) Ventilation du chiffre d'affaires (en pourcentage) par nature de travaux :

Nature de travaux	% du CA	
Travaux neufs	%	} 100%
Réhabilitation	%	

Préparation & Aménagement du site	Effectuées par l'entreprise	Données en sous-traitance
1. Démolition *	%	%
2. Terrassement	%	%
3. Amélioration des sols	%	%
3.1. Sondage et Forages	%	%
4. VRD, Canalisations, assainissement, chaussées, trottoirs, pavage, arrosage, espaces verts	%	%
4.1. Paysagiste	%	%
5. Montage d'échafaudage pour le compte de tiers	%	%
6. Traitement amiante	%	%
7. Traitement curatif (insectes xylophages-champignons)	%	%
8. Assèchement des murs	%	%

Structure et gros œuvre	Effectuées par l'entreprise	Données en sous-traitance
9. Fondations spéciales	%	%
10. Maçonnerie et béton armé sauf précontraint in situ	%	%
10.1. Enduit Hydraulique	%	%
10.2. Taille de pierres	%	%
11. Béton précontraint in situ	%	%
12. Charpente et structure en bois, à l'exclusion des maisons à ossature bois	%	%
13. Charpente et structure métallique	%	%

Clos et Couvert	Effectuées par l'entreprise	Données en sous-traitance
14. 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 Photovoltaïque)	%	%
14.1. Ravalement	%	%
15. Etanchéité de toiture, terrasse et plancher intérieur	%	%
16. Etanchéité et imperméabilisation de cuvelage, réservoirs et piscines	%	%
17. Calfeutrement protection, imperméabilité et étanchéité des façades	%	%
18. Menuiseries extérieures à l'exclusion des vérandas	%	%
18.1. Agencement cuisines, magasins, salles de bains	%	%
18.2. Vérandas	%	%
19. Bardages de façade	%	%
20. Façades-rideaux	%	%
21. Structures et couvertures textiles	%	%

Divisions - Aménagements	Effectuées par l'entreprise	Données en sous-traitance
22. Menuiseries intérieures	%	%
23. Plâtrerie-Staff-Stuc-Gypserie	%	%
24. Serrurerie-Métallerie	%	%
25. Vitrerie-Miroiterie à l'exclusion des vérandas	%	%
26. Peinture hors imperméabilisation et étanchéité des façades	%	%
26.1. Nettoyage (Intérieur)	%	%
26.2. Nettoyage (Extérieur)	%	%
27. Revêtements de surfaces en matériaux souples et parquets flottants	%	%
28. Revêtements de surfaces en matériaux durs (carrelage) - chapes et sols coulés	%	%
28.1. Revêtements de surfaces en résines, y compris sols sportifs et résines de sols industriels	%	%
29. Isolation thermique-Acoustique à l'exclusion de l'isolation frigorifique	%	%
29.1. Isolation thermique et acoustique par l'extérieur	%	%

Lots techniques	Effectuées par l'entreprise	Données en sous-traitance
30. Plomberie-Installations sanitaires (à l'exclusion de la pose de capteurs solaires photovoltaïques intégrés)	%	%
30.1. plomberie, installation, de sprinkler et RIA.	%	%
31. Installations thermiques de génie climatique y compris aérothermie, (à l'exclusion de la pose de capteurs solaires photovoltaïques intégrés)	%	%
32. Fumisterie	%	%
33. Installations d'aéraulique et de conditionnement d'air y compris aérothermie (à l'exclusion de la pose de capteurs solaires photovoltaïques intégrés)	%	%
34. Electricité	%	%
34.1. Pose d'antennes et paraboles, alarmes (Particuliers)	%	%
34.2. Pose d'antennes et paraboles, alarmes (Professionnels)	%	%
35. Four et cheminées industriels	%	%
36. Ascenseurs	%	%
37. Piscines	%	%
38. Maisons à ossature bois	%	%
39. Géothermie **	%	%
40. Pose de capteurs solaires photovoltaïques (limité à 200M2)	%	%
41. Installation d'éoliennes domestiques	%	%

**Le cumul du % total de toutes les activités de 1 à 41 doit être égale à 100 %**

\*Accepté à titre de travaux accessoire selon la définition de la nomenclature des assureurs.

\*\* Accepté uniquement pour les procédés bénéficiant d'un Avis Technique ou en cours de validité

Veuillez compléter les questions ci-dessous **uniquement si votre société a été créée depuis plus d'un an et/ou déjà assurée.**

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

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

Le souscripteur est-il assuré ? :  Oui  Non

Si oui :

Nom de la compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_

Numéro de contrat : \_\_\_\_\_

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

Le risque a-t-il fait l'objet d'une résiliation ? :  Oui  Non

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

## 5 - DECLARATION

Le proposant certifie que les déclarations figurant sur le présent questionnaire d'étude sont conformes à la vérité et qu'elles doivent servir de base à l'établissement du contrat d'assurance qu'il désire souscrire.

**NOUS ATTIRONS VOTRE ATTENTION SUR LE FAIT QUE CE QUESTIONNAIRE EST UN DOCUMENT CONTRACTUEL, ET QUE TOUTE OMISSION, TOUTE DECLARATION FAUSSE OU INEXACTE, POURRAIT ENTRAINER LA NULLITE DU CONTRAT OU EXPOSER LE PROPOSANT SIGNATAIRE A SUPPORTER LES SANCTIONS PREVUES AUX ARTICLES L 113-8 OU L 113-9 DU CODE DES ASSURANCES.**

Fait à :

Le :

**Signature précédée de la mention  
"je certifie que ma déclaration est faite avec exactitude"**

**Cachet de l'entreprise**

**Merci de bien vouloir nous retourner le questionnaire dûment complété et signé, accompagné de vos diplômes, ou tous les justificatifs, pouvant justifier de vos compétences. par mail : [contact@assurei.fr](mailto:contact@assurei.fr), par fax : 05.35.54.12.03 ou par courrier.**