

Formulaire de déclaration du risque

Demande de devis / cotation

Garantie des constructeurs installateurs
de piscines, à usage privé d'habitation

Responsabilité Civile Générale et Produits Livrés*,
Responsabilité Civile Décennale,
Protection Juridique Professionnelle
Police Annuelle

* si garantie souscrite



Pour toute demande de cotation, nous vous remercions de compléter ce formulaire d'assurance.

Ce questionnaire est un document confidentiel, sa signature ne vous engage pas à souscrire un contrat d'assurance.

Votre attention est attirée sur l'importance des déclarations qui vont suivre. Elles doivent permettre à l'assureur d'apprécier les risques proposés. Si ces derniers sont acceptés, ces déclarations serviront de base au contrat et en feront partie intégrante.



Je confirme que l'entreprise présentée répond aux caractéristiques suivantes :

- Bénéficiant d'une expérience de minimum 3 ans dans les activités à garantir	Oui	Non
- Exerçant les activités dans la nomenclature ci-après (voir page 5)	Oui	Non
- Effectuer des missions sur des ouvrages dont le coût de construction TTC ne dépasse pas 15.000.000 €	Oui	Non
- Réaliser des travaux dont le montant HT ne dépasse pas 50.000 € par chantier	Oui	Non
- Réaliser des travaux dont le montant HT ne dépasse pas 100.000 € par chantier	Oui	Non
- Réaliser des travaux dont le montant HT ne dépasse pas 250.000 € par chantier	Oui	Non
- Réaliser des travaux dont le montant HT ne dépasse pas 500.000 € par chantier	Oui	Non
- Réaliser des travaux dont le montant HT ne dépasse pas 1.000.000 € par chantier	Oui	Non

L'assuré déclare par ailleurs :

- Exercer l'activité de constructeurs de Maisons Individuelles	Oui	Non
- Réaliser des travaux de technique courante*	Oui	Non
- Intervenir sur des monuments historiques	Oui	Non
- Les produits mis en oeuvre font l'objet d'avis technique	Oui	Non
- Respecter les conditions de mise en oeuvre préconisées par le fabricant	Oui	Non
- Respecter les prescriptions constructives qui résultent des Directives Techniques Piscines (DTP) éditées par la FPP ou les normes AFNOR et les DTU qui pourraient s'y substituer	Oui	Non
- Respecter les conformités aux normes CE des piscines/produits fabriqués, négociés et/ou installés	Oui	Non
- Avoir renoncé à exercer un recours contre ses fournisseurs et/ou importateurs ainsi que leurs assureurs	Oui	Non
- Avoir renoncé à exercer un recours contre ses fabricants et/ou sous-traitants ainsi que leurs assureurs	Oui	Non
- Fabriquer, distribuer et/ou installer des piscines à usage privé à l'exclusion des piscines publiques	Oui	Non
- Fabriquer, distribuer et/ou installer des piscines enterrées à l'exclusion des piscines hors-sols	Oui	Non
- Fabriquer, distribuer et/ou installer des piscines extérieures à l'exclusion des piscines dites «intérieures» (à l'intérieur des bâtiments non affectés exclusivement à la piscine)	Oui	Non
- Intervenir sur des piscines privatives à usage collectif	Oui	Non
- Exporter à destination des USA/Canada ainsi que leurs territoires et possessions	Oui	Non
- Avoir mis en place le Document Unique d'évaluation des risques professionnels ou	Oui	Non

Document Unique

* Par travaux de technique courante, on entend les travaux de construction dont la réalisation est prévue avec des procédés ou des produits :

- répondant à une norme française (NF), une norme européenne transposée en norme nationale (NF-EN) ou à un Agrément Technique Européen,
- et bénéficiant de Documents Techniques Unifiés (DTU), de Documents Techniques d'Application (DTA), d'Avis Techniques (ATec), d'Appréciations Techniques d'Expérimentation (ATEX), de Pass'innovation « vert » ou de Règles professionnelles figurant sur la liste des règles acceptées par la C2P ⁽¹⁾,
- et valides et non mis en observation par la C2P ⁽²⁾ au jour de la passation du marché.

⁽¹⁾ : Les Règles professionnelles acceptées par la C2P (Commission Prévention Construction de l'Agence Qualité Construction) sont consultables sur le site Internet www.qualiteconstruction.com.

⁽²⁾ : La liste des procédés mis en observation est publiée semestriellement par le Moniteur des travaux publics et du bâtiment et est consultable sur le site de l'Agence Qualité Construction www.qualiteconstruction.com.

II. Chiffres d'Affaires (CA)

	Dernier exercice N ou prévisionnel (si création)	Exercice N-1	Exercice N-2
CA Total HT (fourniture et pose)	€	€	€
CA entretien service	€	€	€
CA négoce *	€	€	€
% de votre CA réalisé en propre	%	%	%
% de votre CA donné en sous-traitance	%	%	%
Valeur du plus grand contrat réalisé	€	€	€

① En cas de sinistre, si les produits vendus viennent de pays hors CEE et des pays USA, Canada, Australie, Nouvelle Zélande et Japon, la franchise sera triplée.

Déclaration du chiffre d'affaires : le souscripteur s'engage à fournir à la fin de chaque exercice le chiffre d'affaires de l'activité piscines (y compris vente de matériels). En l'absence de ces déclarations, la prime d'assurance sera majorée de 50%. En cas de non-paiement dans les délais légaux, le contrat sera résilié conformément à l'article L 113-3 du Code des Assurances.

* Produits vendus, dissociable de la structure d'une piscine sans l'altérer, non mis en oeuvre
ex: produit de traitement de l'eau

III. Activités

Êtes-vous constructeur-installateur (au sens piscinier poseur) de piscine ?	Oui	Non	% CA
Êtes-vous fabricant (au sens fabricant-distributeur) de piscines ?	Oui	Non	% CA
Êtes-vous fabricant installateur négociant de SPA, hammams, cabine UV			% CA
Êtes-vous fabricant installateur négociant de système de sécurité			% CA

Description détaillée de l'activité

Activité 1 *ex: fabrication de piscine à titre principal et de système de sécurité et d'accessoires de piscine*

Nature du produit concerné *ex: piscines coques polyester*

% CA *ex: 90%*

Activité 2 *ex: distribution/installation de SPA*

Nature du produit concerné *ex: SPA*

% CA *ex: 10%*

Responsabilité Civile magasin

Existe-t-il un magasin de vente annexe à l'activité ?	Oui	Non
Si oui, l'activité est-elle déjà assurée au titre d'un autre contrat * ?	Oui	Non
Si non, souhaitez-vous une proposition pour assurer votre activité ?	Oui	Non
Si oui, quelle est la surface du magasin ?	m ²	

Responsabilité Civile négoce/produits livrés

Commercialisez-vous des produits, des matériaux sans les installer ?		Oui	Non
Si oui, votre activité de négoce/produits livrés est-elle assurée par votre contrat actuel ?	Oui	Non	Ne sait pas
Si non, souhaitez-vous être assuré au titre de la Responsabilité Civile négoce/produits livrés ?		Oui	Non
Si oui, quel est le chiffre d'affaires HT du magasin sur le dernier exercice?		€	

* Multirisque professionnelle incendie

IV. Conditions de souscriptions

Quelle est la hauteur maximale des ouvrages réalisés ?	m		
Quelle est la surface maximale par chantier des ouvrages réalisés ?	m ²		
Pour chaque implantation, réalisez-vous :			
- un devis ?		Oui	Non
- un bon de commande ?		Oui	Non
- un document contractuel d'implantation ?		Oui	Non
- un procès-verbal de réception des travaux ?		Oui	Non
Pour chaque implantation, demandez-vous :			
- un certificat de carrière ou un certificat communal ?		Oui	Non
- si ces certificats présentent des particularités, réalisez-vous une étude de sol ?		Oui	Non

V. Type de constructions réalisées

1. Piscine traditionnelle béton armée sur plan unitaire	Oui	Non	% de l'activité
2. Piscine traditionnelle béton armée selon spécification fabricant	Oui	Non	% de l'activité
<i>Réalisation de piscines en maçonnerie traditionnelle, béton armée, à partir de plans de modèles prédéfinis distribués par un fabricant ou ses franchisés</i>			
3. Piscine en kit en panneaux assemblés selon spécification fabricant	Oui	Non	% de l'activité
<i>Montage de piscines en éléments préfabriqués fournis par un fabricant ou ses franchisés</i>			
4.a. Piscines monocoques polyester sur plan unitaire	Oui	Non	% de l'activité
b. Piscines monocoques polyester selon spécification fabricant	Oui	Non	% de l'activité
5. Pose d'abris de piscines solidaires de l'assise de la piscine	Oui	Non	% de l'activité
6. Pose et entretien des éléments d'équipement de piscines hors planchers de sécurité	Oui	Non	% de l'activité
7. Installation et entretien de SPA, sauna, hammam	Oui	Non	% de l'activité
8. Rénovation de piscines	Oui	Non	% de l'activité
Si oui, merci de préciser	Pose de liner	Pose de membrane PVC armée	
9. Pose de planchers de sécurité pour piscines	Oui	Non	% de l'activité

L'entreprise justifie-t-elle

- d'un avis technique rendu par le CSTB ?	Oui	Non
- d'une certification à jour, délivrée par QUALIBAT ou QUALISPORT ?	Oui	Non
- d'une qualification à jour, délivrée par QUALIBAT ou QUALISPORT ?	Oui	Non

Si oui, il convient de joindre une copie de l'attestation d'adhésion.

VI. La sous-traitance

Faites-vous appel à des sous-traitants ?	Oui	Non
Si oui, quel est le pourcentage de votre chiffre d'affaires consacré à la sous-traitance ?	%	
Possèdent-ils des qualifications QUALIBAT ?	Oui	Non
Sont-ils assurés en Responsabilité Décennale ?	Oui	Non
Faites-vous toujours appel aux mêmes sous-traitants ?	Oui	Non
Demandez-vous systématiquement la copie de leur attestation d'assurances ?	Oui	Non
Si oui, vous devez être en mesure de le justifier en cas de sinistre.		

VII. Antécédents d'assurances et sinistres

Durant les 36 derniers mois,		
Êtes-vous, ou avez-vous été assuré pour le même risque ?	Oui	Non
Si oui, par quel type de contrat ?	Responsabilité Civile Décennale	Responsabilité Civile Exploitation
Nom de l'assureur		
N° de la police		
Le contrat est-il ?	En cours Résilié	En cours Résilié
	Date de résiliation :	Date de résiliation :
Le contrat a-t-il été résilié par l'assuré ?	Oui Non	Oui Non
Si oui, pour quels motifs ?	Résiliation à l'échéance Hausse tarifs (hors indice) Changement activité Résiliation amiable Autre(s) motif(s)	Résiliation à l'échéance Hausse tarifs (hors indice) Changement activité Résiliation amiable Autre(s) motif(s)
	Détails :	Détails :
Le contrat a-t-il été résilié par l'assureur ?	Oui Non	Oui Non
Si oui, pour quels motifs ?	Non-paiement de prime Sinistre Modification d'activité Autre(s) motif(s)	Non-paiement de prime Sinistre Modification d'activité Autre(s) motif(s)
	Détails :	Détails :

Au cours des 36 derniers mois, êtes-vous ou avez-vous été en redressement et/ou en liquidation judiciaire ? Oui Non

Au cours des 36 derniers mois, les risques ont-ils fait l'objet d'un refus d'assurance ? Oui Non

Au cours des 36 derniers mois, avez-vous fait l'objet d'une ou plusieurs mises en cause ? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer dans le tableau ci-dessous, chacune des mises en cause, y compris les réclamations n'ayant pas fait l'objet d'un règlement :

Type de garantie	Nombre de sinistres	Montant des dommages	Nature des dommages	Part de responsabilité	Année de déclaration
Garanties de Responsabilité Décennale					
Autres Responsabilités et autres garanties					

En cas de présence d'un assureur précédent, nous vous remercions de nous fournir le relevé d'information correspondant.

Le contrat (si souscription)

Fractionnement souhaité ? Annuel Semestriel Trimestriel Mensuel

Date d'effet souhaitée ?

Lieu de vos interventions ? France métropolitaine Corse DOM-TOM

Observations, remarques :

Interdiction de renonciation à recours : le souscripteur s'engage à n'accepter aucune clause de renonciation qui pourrait lui être demandée par les constructeurs de piscines ou les divers sous-traitants avec qui il contracte. En cas de manquement à cette obligation, l'assuré aura à supporter le préjudice financier résultant de l'impossibilité, pour l'assureur, d'exercer son recours envers le constructeur et/ou le sous-traitant défailants et leurs assureurs.

Déclaration du chiffre d'affaires : le souscripteur s'engage à fournir à la fin de chaque exercice le chiffre d'affaires de l'activité piscines (y compris vente de matériels). En l'absence de ces déclarations, la prime d'assurance sera majorée de 50%. En cas de non-paiement dans les délais légaux, le contrat sera résilié conformément à l'article L 113-3 du Code des Assurances.

VIII. Informations légales

« Je reconnais avoir été informé(e), conformément à l'Article 32 de la Loi du 6 janvier 1978 modifiée :

- du caractère obligatoire des réponses aux questions posées pour l'établissement des Conditions Particulières ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux Articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances ;
- que les destinataires des données personnelles me concernant sont d'une part, et en vertu d'une autorisation de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés, les collaborateurs de l'assureur, responsable du traitement, tant en France que dans les DOM et Tom, dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurances, et d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitants missionnés ;
- que mes données peuvent être utilisées dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui ou auprès des autres sociétés du Groupe auquel il appartient ;
- que je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès d'ASSUMARISK SAS, 4 Place de l'Opéra 75002 Paris pour toute information me concernant ;
- que les données recueillies par l'assureur lors de la souscription et les actes de gestion peuvent être utilisées par ASSUMARISK SAS à des fins de prospection commerciale auxquelles je peux m'opposer en cochant la case ci-contre : »

Le présent questionnaire est un relevé des informations techniques et administratives relatives au dossier proposé, permettant à la Compagnie de prendre position quant à son acceptation et à la tarification du risque. La mise en oeuvre de la garantie n'étant fondée que sur la seule présentation de la police d'assurance ou la note de couverture dûment établie par la compagnie et/ou son représentant.

Il ne saurait constituer une quelconque présomption de garantie à la charge de ladite compagnie.

En cochant cette case, je reconnais que je ne suis pas tenu d'accepter les termes de la proposition d'assurance faite par les assureurs, mais dans le cas où un contrat d'assurance serait accepté, cette proposition et les déclarations faites dans ce questionnaire feront partie intégrante du contrat et lui serviront de base.

Documents à joindre impérativement au questionnaire ci-dessus

- | | |
|--|--|
| - Questionnaire complété, paraphé et signé | - Avis technique CSTB (si présent) |
| - Relevé d'informations (si précédemment assuré) | - Attestation FFB/FPP (si déclarée) |
| - CV et/ou Diplômes (justificatifs d'expérience) | - Attestation RC précédent contrat (si assuré précédemment) |
| - K-BIS | - Attestation RCD précédent contrat (si assuré précédemment) |
| - Carte de visite et/ou Papier avec en-tête | - Attestation RCD fabricant (si fabricant assuré en RCD fabricant) |
| - Attestation QUALIBAT/QUALISPORT (si déclaré) | - Copie protocole de distribution (si existant) |

Merci de nous renvoyer ce questionnaire complété, paraphé et signé ainsi que les documents demandés ci-dessus :

par email : contact@rcdpro.fr

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention « *Lu et approuvé* » :

	N (année en cours ou prévisionnel)	N-1	N-2
CA Total HT			
CA soumis à décennale (fourniture et pose)			
CA entretien service			
CA négoce*			
Valeur du plus grand contrat réalisé			
% réalisé en propre			
% donné en sous-traitance			