

**VOTRE INTERMÉDIAIRE**

Dénomination	
Adresse	
Complément	
CP, Ville	
Tel	
Fax	
Mail	
ORIAS	

**LE SOUSCRIPTEUR**

Particulier

Professionnel

Le maître d'ouvrage est-il le souscripteur ?  Oui  Non

Si, non, merci d'indiquer les coordonnées complètes ci-dessous.

Si professionnel Forme, Dénomination	
Nom du MO	
Nom de l'opération	
Adresse	
Complément	
CP, Ville	
Tel / Fax	
Mail	

**L'OPÉRATION DE CONSTRUCTION**

**ADRESSE L'OPÉRATION DE CONSTRUCTION**

Adresse	
CP	
Ville	

Superficie totale en m<sup>2</sup>

**NATURE DES TRAVAUX**

Surélévation	<input type="checkbox"/>
Extension horizontale	<input type="checkbox"/>
Rénovation SANS intervention sur fondation	<input type="checkbox"/>
Rénovation AVEC intervention sur fondation	<input type="checkbox"/>

**FINITION DES TRAVAUX\***

Clos et couvert	<input type="checkbox"/>
Fini habitable	<input type="checkbox"/>

\*ne garantir que les lots : terrassement - VRD - Gros Oeuvres - Charpente - Couverture - Menuiseries extérieures).

**TYPE D'OUVRAGE**

Bâtiment public \*

Bâtiment privé

Maison individuelle	<input type="checkbox"/>	Ensemble de maisons	<input type="checkbox"/>	Bâtiment commercial	<input type="checkbox"/>
Maison mitoyenne	<input type="checkbox"/>	Immeuble d'habitation	<input type="checkbox"/>	Bâtiment MIX (Habitation + Bureaux ou Commerces)	<input type="checkbox"/>
Maison jumelée	<input type="checkbox"/>	Immeuble de bureaux	<input type="checkbox"/>	Bâtiment MIX (Bureaux + Commerces)	<input type="checkbox"/>
Maison en bande accolée	<input type="checkbox"/>	Bâtiment industriel **	<input type="checkbox"/>	Construction passive polystyrène	<input type="checkbox"/>
Maison à ossature bois	<input type="checkbox"/>	Bâtiment à ossature Bois	<input type="checkbox"/>	Présence de Panneaux Photovoltaïques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Intégrés <input type="checkbox"/> Surimposés
		Etablissement de soins, sportif ou culturel	<input type="checkbox"/>	Piscine (remplir annexe) Etude de sol obligatoire G2 AVP	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

\* Maître d'ouvrage = Organisme public

\*\* Usine, entrepôt, ect.

**NATURE DE L'OPÉRATION**

Construction neuve	<input type="checkbox"/>
Travaux sur existants	<input type="checkbox"/>
Réparation suite à sinistre	<input type="checkbox"/>
Ouvrage réceptionné	<input type="checkbox"/>

Présence de la mer à moins de 500 m\*  Oui  Non

\* Toute construction sur une bande inférieure à 500 m est exclue des conditions d'acceptation de la Compagnie.

**CONSTRUCTION EST DESTINÉE À**

Habitation principale ou secondaire	<input type="checkbox"/>
La vente	<input type="checkbox"/>
La location	<input type="checkbox"/>
Exploitation directe	<input type="checkbox"/>

**PENTE DU TERRAIN**

Inférieur à 15 %	<input type="checkbox"/>
Entre 15 % à 30 %	<input type="checkbox"/>
Supérieur à 30 %	<input type="checkbox"/>

DOMMAGES OUVRAGE

**GARANTIES SOUHAITÉES**

Garantie des dommages aux existants*	<input type="checkbox"/>	C.N.R (Constructeur non réalisateur)	<input type="checkbox"/>
TRC (Tous risques chantier)	<input type="checkbox"/>	RCMO (Responsabilité Civile du Maître d'Ouvrage)	<input type="checkbox"/>
Garanties complémentaires**	<input type="checkbox"/>	Protection juridique	<input type="checkbox"/>

\*Se reporter à l'Annexe relative aux existants.

\*\*Bon fonctionnement des éléments d'équipement & Garantie des dommages immatériels consécutifs.

**DATE DE L'OPÉRATION DE CONSTRUCTION**

Date de l'ouverture de chantier (D.O.C)	
Date de commencement des travaux	
Date de l'achèvement prévisionnel des travaux	
Date de réception prévisionnelle de l'ouvrage	

**LES CHIFFRES DE L'OPÉRATION**

Les chiffres de l'opération incluent-ils la TVA ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Montant des travaux tous corps d'état incluant ceux de viabilité (Hors terrain)		€
Montant des honoraires (*)		€
Coût total prévisionnel (Travaux + Matériaux + Honoraires)		€
Valeur approximative des existants (valeur vénale)		€
Montant de la garantie demandée au titre des « dommages sur existants »*		€

\*(maximum 20 % de la valeur vénale sans dépasser 250 000 €)

**RISQUE DE L'OPÉRATION ET TYPE DE BÂTIMENT CONCERNÉ**

N° de permis de construire

Pour tous les permis de construire déposés à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2013 pour bâtiments neufs, il conviendra de remplir les annexes 1 et 2 de la RT 2012.

Déposé le	Délivré le	Par
-----------	------------	-----

**Le maître d'ouvrage déclare qu'il ne s'immisce pas dans la conception des études et de l'exécution des travaux.**

**LE MAÎTRE D'OUVRAGE A-T-IL PASSÉ LES MARCHÉS**

Par corps d'état séparés ?	<input type="checkbox"/>	Avec une entreprise générale ?	<input type="checkbox"/>	CMI*	<input type="checkbox"/>
Avec un contractant général ?	<input type="checkbox"/>	Avec un groupement d'entreprises ?	<input type="checkbox"/>	*Constructeur de maison individuelle	

**DESCRIPTION DE L'OPÉRATION DE CONSTRUCTION**

.....

.....

.....



## INFORMATION GÉNÉRALES

Y a-t-il des existants (si oui remplir la fiche : annexe - relative aux existants) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Des murs sont-ils mitoyens ?*	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Les travaux sont-ils de technique courante ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Grande hauteur des basses fondations (pieux ou puits de fondations) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Présence d'une piscine intérieure ou en terrasse ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Réalisation de verrières et assimilés (ensembles menuisés vitrés etc.) ? (sous avis technique)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Revêtements durs en façades (pierres agrafées, collées) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Réalisation de murs de soutènement ?**	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Réalisation de murs rideaux ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Présence de verre agrafé ou collé (V.E.C. - V.E.A) ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Chauffage au Sol ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Chauffage Collectif ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Pose de panneaux photovoltaïques ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

\* Mur séparatif entre deux ouvrages ou deux maisons appartenant à deux tierces personnes (ex. : maison jumelée).

\*\* Murs retenant la poussée des terres en contrebas d'un talus pour éviter l'effondrement d'un terrain ou d'un ouvrage.

## LES INTERVENANTS PARTICIPANT A L'OPÉRATION DE CONSTRUCTION

Architecte	<input type="checkbox"/>	Étude de sol	<input type="checkbox"/>	Maitrise d'œuvre complète	<input type="checkbox"/>
Contrôleur technique (L)	<input type="checkbox"/>	Ingénieur conseil	<input type="checkbox"/>	Économiste de la construction	<input type="checkbox"/>
Bureau d'étude technique	<input type="checkbox"/>	Étude béton	<input type="checkbox"/>	Étude structure	<input type="checkbox"/>

\* Avant la souscription la liste des intervenants doit obligatoirement être détaillée dans les annexes.

Les documents suivant sont-ils prévus dans le dossier technique ?	<input type="checkbox"/> CCTP	<input type="checkbox"/> CCAP
Le souscripteur a t'il fait appel à un professionnel habilité (Décret n°2011-544 du 18/05/2011), afin de se conformer à la Réglementation Thermique 2012 ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Dans l'affirmative, le professionnel habilité est-il assuré en Responsabilité Civile Décennale ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

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 DÉCLARATION FAUSSE OU INEXACTE, POURRAIT ENTRAÎNER LA NULLITÉ DU CONTRAT OU EXPOSER LE PROPOSANT SIGNATAIRE A SUPPORTER LES SANCTIONS PRÉVUES AUX ARTICLES L 113-8 OU L 113-9 DU CODE DES ASSURANCES.**

J'accepte que le Groupe PROWESS Assurances me fournisse des offres d'assurance y compris par des entreprises établies dans des États membres de la EEE.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Faire précéder la signature de la mention manuscrite : « Lu et approuvé »  
**Signature du proposant**

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. Les informations contenues dans ce document sont destinées aux propres fichiers de la Société et éventuellement à ceux d'organismes professionnels de l'assurance. Vous avez la possibilité de demander la communication des renseignements vous concernant contenus dans ce questionnaire 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. Nous restons à votre disposition pour toutes informations complémentaires et vous prions d'agréer, l'expression de notre sincère considération.

**ANNEXE – PROFESSION INTELLECTUELLES DU BÂTIMENT**

Maîtrise d'oeuvre, Architectes, Economistes, BET, Ingénieurs conseils spécialisés, OPC, Coordonnateurs SPS,...

Nom du prestataire	Honoraires *
Adresse du prestataire	Assureur <sup>(2)</sup>
Missions <sup>(1)</sup>	N° Police
Nom du prestataire	Honoraires *
Adresse du prestataire	Assureur <sup>(2)</sup>
Missions <sup>(1)</sup>	N° Police
Nom du prestataire	Honoraires *
Adresse du prestataire	Assureur <sup>(2)</sup>
Missions <sup>(1)</sup>	N° Police
Nom du prestataire	Honoraires *
Adresse du prestataire	Assureur <sup>(2)</sup>
Missions <sup>(1)</sup>	N° Police
Nom du prestataire	Honoraires *
Adresse du prestataire	Assureur <sup>(2)</sup>
Missions <sup>(1)</sup>	N° Police

\* Pour les particuliers, indiquer les honoraires en TTC / Pour les CMI & Promoteurs indiquer les honoraires en HT.

<sup>(1)</sup> Préciser la mission et le type de la mission (complète, partielle, limitée au dépôt du permis de construire, etc.).

<sup>(2)</sup> Pour être valable, l'attestation doit couvrir la période de la DOC, et mentionner des activités assurées comprenant celles exercées sur le chantier.

Mission	Nature de la mission	Type	Type de la mission
M1	Permis de construire	ESQ	Esquisse (construction neuve)
M2	Plans	EP	Études Préliminaires (infrastructures)
M3	Conception total	PRO	Étude de Projet
M4	Conception Partielle	ACT	Assistance aux Contrats de Travaux
M5	Direction total des travaux	EXE	Études d'Exécution
M6	Direction Partielle des travaux	DIA	Diagnostic (réhabilitation)
M7	Surveillance total des travaux	DET	Direction de l'exécution des Travaux
M8	Surveillance partielle des travaux	APS	Avant-Projet sommaire
M9	Mission complète	AOR	Assistance aux Opérations de Réception
M10	Ordonnancement Pilotage Coordination	APD	Avant-Projet Définitif
		OPC	Ordonnancement Pilotage Coordination



**ANNEXE – BUREAUX D'ÉTUDES & CONTRÔLE TECHNIQUE**

Nom du prestataire	Honoraires *
Adresse du prestataire	Assureur <sup>(6)</sup>
Missions <sup>(5)</sup>	N° Police
Nom du prestataire	Honoraires *
Adresse du prestataire	Assureur <sup>(6)</sup>
Missions <sup>(5)</sup>	N° Police
Nom du prestataire	Honoraires *
Adresse du prestataire	Assureur <sup>(6)</sup>
Missions <sup>(5)</sup>	N° Police
Nom du prestataire	Honoraires *
Adresse du prestataire	Assureur <sup>(6)</sup>
Missions <sup>(5)</sup>	N° Police
Nom du prestataire	Honoraires *
Adresse du prestataire	Assureur <sup>(6)</sup>
Missions <sup>(5)</sup>	N° Police

\* Pour les particuliers, indiquer les honoraires en TTC / Pour les CMI & Promoteurs indiquer les honoraires en HT.

<sup>(5)</sup> Préciser la ou les missions effectuées.

<sup>(6)</sup> Pour être valable, l'attestation doit couvrir la période de la DOC, et mentionner des activités assurées comprenant celles exercées sur le chantier.

Mission	Contenu de la mission	Mission	Contenu de la mission
L	Solidité des ouvrages et des éléments d'équipements indissociables.	F	Fonctionnement des installations.
LP	Solidité des ouvrages et des éléments d'équipement dissociables et indissociables.	TH	Thermique.
LE	Solidité des existants.	PHH	Isolation acoustique dans les habitations.
PV	Récolement des PV d'essais des installations.	PHA	Isolation acoustique autre qu'habitation.
AV	Stabilité des ouvrages avoisinants.	HAND	Accessibilité des constructions aux personnes handicapées.
DEM	Mission relative à la solidité des ouvrages avoisinants en cas de démolition d'ouvrage existants.	BES	Étude structure.
CO	Mission relative à la coordination des missions de contrôle.	ETB	Étude béton.
SH	Sécurité des personnes dans les habitations.	STI	Sécurité des personnes dans les secteurs tertiaires et industriels.
SEI	Sécurité des personnes dans les ERP.	PS	Protection parasismique.
BRD	Transport des brancards dans les constructions.	ENV	Installations classées soumises à déclaration.
RT 2012	Contrôle de la mise en oeuvre de la RT 2012.	SPS	Sécurité Protection Santé.
		ETDS	Étude de sol (G2/G2 AVP).



**ANNEXE – ALLOTISSEMENT (CONSTRUCTEURS)**

Nom de l'intervenant	Honoraires *
Adresse de l'intervenant	Assureur <sup>(8)</sup>
N° des lots techniques <sup>(7)</sup>	N° Police
Nom de l'intervenant	Honoraires *
Adresse de l'intervenant	Assureur <sup>(8)</sup>
N° des lots techniques <sup>(7)</sup>	N° Police
Nom de l'intervenant	Honoraires *
Adresse de l'intervenant	Assureur <sup>(8)</sup>
N° des lots techniques <sup>(7)</sup>	N° Police
Nom de l'intervenant	Honoraires *
Adresse de l'intervenant	Assureur <sup>(8)</sup>
N° des lots techniques <sup>(7)</sup>	N° Police
Nom de l'intervenant	Honoraires *
Adresse de l'intervenant	Assureur <sup>(8)</sup>
N° des lots techniques <sup>(7)</sup>	N° Police
Nom de l'intervenant	Honoraires *
Adresse de l'intervenant	Assureur <sup>(8)</sup>
N° des lots techniques <sup>(7)</sup>	N° Police
Nom de l'intervenant	Honoraires *
Adresse de l'intervenant	Assureur <sup>(8)</sup>
N° des lots techniques <sup>(7)</sup>	N° Police
Nom de l'intervenant	Honoraires *
Adresse de l'intervenant	Assureur <sup>(8)</sup>
N° des lots techniques <sup>(7)</sup>	N° Police
Nom de l'intervenant	Honoraires *
Adresse de l'intervenant	Assureur <sup>(8)</sup>
N° des lots techniques <sup>(7)</sup>	N° Police

\* Pour les particuliers, indiquer les honoraires en TTC / Pour les CMI & Promoteurs indiquer les honoraires en HT.

<sup>(7)</sup> Préciser les N° de lots techniques effectués par l'entreprise contractante (Liste des activités et N° de lot en page 10).

<sup>(8)</sup> Pour être valable, l'attestation doit couvrir la période de la DOC, et mentionner des activités assurées comprenant celles exercées sur le chantier.

**Si présence de plusieurs intervenants, veuillez réimprimer cette page.**



**SUITE / ANNEXE – ALLOTISSEMENT (CONSTRUCTEURS)**

N°	Activités
1	Démolition.
2	Terrassement.
3	Amélioration des sols.
4	VRD.
4.1	Paysagiste.
5	Montages d'échafaudages (Pour le compte de tiers).
7	Traitement curatifs (Insectes- xylophages- Champignons).
8	Assèchement des murs.
9	Fondations spéciales.
10	Maçonnerie et béton armé (sauf précontraint in situ).
10.1	Enduits Hydrauliques.
11	Béton précontraint in situ.
12	Charpente et structure en bois.
13	Charpente et structure métallique.
14	Couverture.
14.1	Ravalement.
15	Étanchéité de toiture, terrasse.
16	Étanchéité et Imperméabilisation de cuvelage.
17	Calfeutrement protection (impermeabilité et étanchéité des façades).
18	Menuiseries extérieures (à l'exclusion des vérandas).
18.1	Agencement cuisines, magasins, salles de bain.
18.2	Vérandas.
19	Bardage de façade.
20	Façades – Rideaux.
21	Structure et Couvertures textiles.
22	Menuiseries Intérieures.
23	Plâtrerie – Staff Stuc – Gypserie.
24	Serrurerie – Métallerie.
25	Vitrierie – Miroiterie.
26	Peinture.
26.1	Nettoyage (Intérieur).
27	Revêtements de surfaces en matériaux souples (et parquets flottants).
28	Revêtements de surface en matériaux durs Chapes et sols coulés.
28.1	Revêtements de surfaces a base de résines, (y compris sols sportifs et résines de sols industriels) (Limité à 500 M2 par chantier).
29	Isolation thermique et Acoustique (intérieur).
29.1	Isolation thermique et acoustique par l'extérieur.
29.2	Isolation frigorifique.
30	Plomberie / Chauffage.
31	Installation thermique de génie climatique,
31.1	Installation de pompes à chaleur.
32	Fumisterie.
33	Installation d'aérialique et de conditionnement d'air.
34	Electricité, Fibre Optique.
34.1	Pose d'antennes, Paraboles, Alarmes et Fibre Optique (Part.)
34.2	Pose d'antennes, Paraboles, Alarmes et Fibre Optique (Pro.)
36	Ascenseurs.
37	Piscines.
38	Maisons à ossature Bois.
39	Géothermie.
40	Pose de capteurs solaires photovoltaïques (limité à 200m2).

**ANNEXE – RELATIVE AUX EXISTANTS**

Il s'agit d'une	<input type="checkbox"/> Réhabilitation	<input type="checkbox"/> Rénovation	<input type="checkbox"/> Extension
Année ou période de construction			
Valeur de reconstruction à neuf des existants (TTC)			€
Montant à garantir des existants divisibles (dans la limite maximum de 20% de la valeur vénale)			€

Si les existants datent de moins de 10 ans, ont ils fait l'objet d'un contrat d'assurance «Dommages Ouvrage» ? Dans l'affirmative :

Indiquer le nom de l'assureur	N° de contrat
-------------------------------	---------------

Fournir, par note séparée, les noms, adresses et n° de contrats d'assurance de responsabilité décennale des constructeurs du gros oeuvre.

Dans le cas d'existants totalement incorporés aux ouvrages neufs de sorte qu'ils en deviennent techniquement indivisibles, estimer la valeur de ces existants (estimation à faire par la Maîtrise d'ouvrage associée de la Maîtrise d'oeuvre)	€
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---

Nota : Cette valeur doit être alors ajoutée à l'assiette de la police « Dommage ouvrage » et CNR.

Veuillez donner une description détaillée des existants

.....

.....

.....

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

(\*) Veuillez donner une description détaillée du sinistre : .....



**ANNEXE – BÂTIMENTS SUPPLÉMENTAIRES**

Nombre de Bâtiments		Nombre de Caves	
Nombre de Garages		Nombre de Locaux PRO	
Nombre de Logements		Nombre de Sous sols	

Veuillez renseigner ce tableau bâtiment par bâtiment (Si bâtiments supplémentaires, les ajouter sur papier libre) :

IDENTIFICATION DES BÂTIMENTS	COÛT DES TRAVAUX*	EMPRISE AU SOL	SURFACE DE PLANCHER	NOMBRE DE LOGEMENTS	NOMBRE DE COMMERCES	NOMBRE DE NIVEAUX**	NOMBRE DE SOUS-SOL

\*TTC Obligatoire sauf CMI & Promoteurs (Montant tous inclus hors terrain) - \*\*Exemple : R+1+Combles



**ANNEXE – RELATIVE AUX PISCINES**

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

NOM & ADRESSE	INFORMATIONS ASSURANCES	MISSIONS
	Cie: N° Police : Montant honoraires :	
	Cie: N° Police : Montant honoraires :	
	Cie: N° Police : Montant honoraires :	

Étude de sol	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Étude de sol	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Étude de sol	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	

Dimensions

.....

.....

.....

.....

Matériaux utilisés

.....

.....

.....

.....

Montant de la construction

.....

.....

.....

.....

- La compagnie demande pour les piscines une étude de sol G2 AVP minimum.
- Toutefois, des études de sols complémentaires pourront être demandées en cas d'absence de maitre d'oeuvre ou d'architecte ainsi que dans le cas des dimensions et de profondeurs importantes.
- La garantie étant limitée uniquement aux travaux de gros oeuvre.



*ANNEXE DES PIÈCES À FOURNIR*

**MISSIONS OBLIGATOIRES**

- ◇ **Réalisation d'une étude de sol G2 AVP,**
  - pour toutes les constructions neuves > à 300 000 €,
  - en cas d'extension si la surface créée dépasse de plus de 50% la surface existante
  - si pente du terrain est comprise entre 15 % et 30 %
  - si présence ou construction avec piscine.
- ◇ **Intervention d'un architecte pour toute surface créée > à 150 m<sup>2</sup> habitable (Mission M2).**
- ◇ **Intervention d'un Maître d'oeuvre ou architecte en mission complète M9,**  
à partir de 300 000 € de travaux.
- ◇ **Intervention d'un contrôleur technique L ou LE (LE en cas d'existants),**  
à partir de 500 000 € de travaux.
- ◇ **Un BET structure et Béton Armé,**
  - à partir de R+3 en construction neuve,
  - à partir de 1 Million €,
  - en réhabilitation/rénovation lorsqu'il y a atteinte à la structure porteuse.

**DOCUMENTS À FOURNIR**

**AVANT OUVERTURE DE CHANTIER**

- ◇ Projet d'assurance daté et signé avec la mention « Bon pour accord ».
- ◇ Questionnaire d'étude dûment complété, daté et signé.
- ◇ Permis de construire ou déclaration préalable de travaux ou accord du syndic.
- ◇ Document CERFA « Déclaration d'Ouverture de Chantier » (DOC) tamponné par l'administration.
- ◇ Plans : situation, masse, coupe, façade...
- ◇ Devis descriptif et estimatif pour chaque intervenant.
- ◇ Kbis société (SCI, SCCV, SARL, SA, SAS etc...).
- ◇ Rapport initial de contrôle technique « RICT »
- ◇ Convention du contrôleur technique. } (obligatoire à partir de 1 000 000 €)
- ◇ Étude de sol (obligatoire à partir de 300 000 €).
- ◇ Convention de maîtrise d'oeuvre.
- ◇ Attestation RC & DÉCENNALE du Maître d'oeuvre. } (obligatoire à partir de 300 000 €)
- ◇ Attestations décennales (valides à la date d'ouverture du chantier) pour tous les intervenants.
- ◇ Photos sous divers angles des existants.
- ◇ Le cahier des clauses administratives particulières (C.C.A.P.)
- ◇ Le cahier des clauses administratives particulières (C.C.T.P.) } (si soumis à appel d'offre)
- ◇ Les factures des matériaux fournis par le maître d'ouvrage.

**APRÈS RÉCEPTION**

**Pour tous les intervenants :**

- ◇ Factures définitives acquittées.
- ◇ Procès verbal de réception pour chaque intervenant avec levées de réserves éventuelles.
- ◇ Déclaration d'achèvement des travaux.

**Autre :**

- ◇ Rapport final de contrôle technique « RFCT » portant sur la solidité de l'ouvrage obligatoire à partir de 1 000 000 €.

