

FORMULAIRE DE DECLARATION DE RISQUE

RESPONSABILITE CIVILE DECENNALE ET PROFESSIONNELLE – *entreprises du bâtiment*

1. CARACTERISTIQUES DE L'ENTREPRISE / LE PROPOSANT

Nom ou Raison sociale :

SIRET

Code APE

Adresse Siège social.....

Code postal..... Ville.....

Entreprise en création : Oui Non

Date de création :.../.../.....

Numero de telephone :

Adresse mail de la societe :

Nom et prenom du dirigeant :

Date de naissance du dirigeant :.../.../.....

Effectif total :.....

Dont CadresPersonnels d'exécution Personnels administratifs

Nombre d'année(s) d'expérience dans les activités à assurer

L'entreprise possède-t-elle des qualifications professionnelles (Qualibat, Qualibois,...) ?

Oui Précisez :

Non

2. CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'Affaires Hors Taxes en euros pour l'année en cours :.....

Chiffre d'Affaires Hors Taxes en euros pour l'année N-1 :.....

Quel est le montant du marché le plus important pour un chantier ?:.....

REPARTITION DE VOTRE CHIFFRE D'AFFAIRES EN POURCENTAGE (%)	
Travaux	Année en cours
Exécutés en direct	%
Donnés en sous-traitance	%
TOTAL	100%

La somme des colonnes doit être égale à 100% (la totalité de votre activité)

REPARTITION DE VOTRE CLIENTELE EN POURCENTAGE (%)

Particuliers.....%

Entreprises, collectivités,.....%

TOTAL	100%
--------------	-------------

La somme doit être égale à 100% (la totalité de votre clientèle)

TYPOLOGIE DES PROJETS EN POURCENTAGE (%)

Neuf : %

Rénovation : %

TOTAL	100%
--------------	-------------

La somme doit être égale à 100% (la totalité de votre clientèle)

3. ACTIVITES

Tableau établi suivant la nomenclature BTP (établie par la Fédération Française de l'Assurance en 2019)

LE TOTAL DES POURCENTAGES DOIT ETRE EGAL A 100.

N°	ACTIVITES	% PAR RAPPORT AU CA TOTAL
1 - PREPARATION ET AMENAGEMENT DU SITE		
1.1	Démolition sans utilisation d'explosifs	%
1.2	Démolition avec utilisation d'explosifs	%
1.3	Terrassement	%
1.4	Forage vertical	%
1.5	Amélioration des sols	%
1.6	Voiries Réseaux Divers (V.R.D.)	%
1.7	Aménagements paysagers	%
1.8	Montage d'échafaudage – Etalement	%
1.9	Traitement amiante	%
1.10	Traitement contre les insectes xylophages et les champignons	%
1.11	Assèchement des murs	%
2 - STRUCTURE ET GROS ŒUVRE		
2.1	Fondations et parois spéciales	%
2.2	Maçonnerie et béton armé	%
2.3	Béton précontraint in situ	%
2.4	Charpente et structure en bois	%
2.5	Constructions à ossature bois	%
2.6	Charpente et structure métallique	%
3 - CLOS ET COUVERT		
3.1	Couverture	%
3.2	Etanchéité de toiture, terrasse et plancher intérieur	%
3.3	Etanchéité et imperméabilisation de cuvelage, réservoirs et piscines	%
3.4	Revêtements de façades par enduits, avec ou sans fonction d'imperméabilité et/ou d'étanchéité, ravalements	%
3.5	Isolation thermique par l'extérieur	%
3.6	Bardages de façade	%

3.7	Façades-Rideaux	%
3.8	Structures et couvertures textiles	%
3.9	Menuiseries extérieures	%
3.10	Verrières - Vérandas	%

4 - DIVISIONS – AMENAGEMENTS – FINITIONS		
4.1	Menuiseries intérieures	%
4.2	Aménagement de salles de bains domestiques	%
4.3	Aménagement de cuisines domestiques	%
4.4	Plâtrerie – Staff – Stuc – Gypserie	%
4.5	Serrurerie – Métallerie	%
4.6	Vitrierie – Miroiterie	%
4.7	Peinture	%
4.8	Revêtement intérieur de surfaces en matériaux souples et parquets	%
4.9	Revêtement de surfaces en matériaux durs – Chapes et sols coulés	%
4.10	Revêtement vertical en matériaux durs agrafés ou attachés	%
4.11	Isolation intérieure thermique – Acoustique	%
4.12	Isolation frigorifique	%
5 - LOTS TECHNIQUES ET ACTIVITES SPECIFIQUES		
5.1	Plomberie	%
5.2	Chauffages et installations thermiques	%
5.3	Fumisterie	%
5.4	Installations d'aéraulique, de climatisation et de conditionnement d'air	%
5.5	Electricité	%
5.6	Ascenseurs	%
5.7	Piscines	%
5.8	Géothermie	%
5.9	Photovoltaïque	%
5.10	Eolien	%
5.11	Four et cheminée industriels	%
TOTAL		100%

ANTECEDENTS

	OUI	NON
Sans assurance depuis plus d'un an		
Résilié pour impayé		
Résilié pour sinistre		
Résilié compagnie - Motif		
Entreprise en redressement judiciaire		
Reprise du passe souhaitée ? (maximum 2 ans)		

L'entreprise est-elle déjà assurée : Oui Non

Si non, motif de résiliation :

Si oui, nom de l'assureur:.....

Date d'effet du contrat Date d'échéance

L'entreprise a-t-elle eu des sinistres sur les cinq dernières années : Oui Non

Si oui

Date de survenance	RCP	RCD	Prévisionnel	Réglé	En cours : Oui - Non

L'entreprise intervient dans le cadre de marchés

OUI	NON
-----	-----

De travaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De travaux tous corps d'état	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D'entreprise générale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De contractant général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De constructeur de Maison individuelles (CMI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De Maîtrise d'œuvre / BET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Réalisez-vous des ouvrages non soumis à l'obligation décennale ? Oui Non

Réalisez-vous, ou sous traitez-vous, des travaux de technique non courante ? Oui Non

Si vous avez répondu oui à l'une de ces questions, merci de préciser :

4. DATE D'EFFET - REGLEMENT - FRACTIONNEMENT

Date d'effet souhaitée :

Veillez cocher ci-dessous le mode de fractionnement de paiement de votre prime :

Annuel Semestriel Trimestriel

5 - DECLARATION

Je reconnais avoir été informé(e) :

- **Du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou fausse déclaration prévues aux Articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances.**
- Je soussigné, certifie que les réponses faites à la présente proposition, sont, à ma connaissance exactes et propose qu'elles servent de base pour l'établissement du contrat ou de l'avenant que je désire souscrire.
- Je soussigné peut demander à la Société communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la Société. Ce droit, prévu par la Loi du 6 janvier 1978, peut être exercé à l'adresse suivante : VHV ASSURANCE France – 25, rue Marbeuf – 75008 Paris.

Fait le : Fait à :	Signature
Mention manuscrite « Lu et approuvé » :	Tampon société*