

Questionnaire d'étude Dommmage-Ouvrage



COURTAGE EN
ASSURANCE &
ASSURANCE -
CONSTRUCTION

C2AC
10 allée du Stadtpfad - 67600 Kintzheim
06 50 22 72 00
assurance@c2ac.net - www.c2ac.net

ORIAS 16003071 - www.orias.fr
RCP et Garantie Financière Lloyd's France

Ce formulaire est un document contractuel et ne peut être exploité que dans la mesure où il est complet et signé par le proposant. Toutes les questions doivent comporter une réponse y compris celles par Oui ou Non.

Garanties souhaitées : Dommage Ouvrage Dommage Ouvrage + « CNR

Dommages Existants : Oui Non TRC

Dommages aux biens d'équipements Oui Non RCMO

Proposant

Nom ou raison sociale :

Adresse

Ville CP Tel

Agit en qualité de

- Vendeur après achèvement Vendeur d'immeubles à construire Pour propre usage
- Société de crédit-bail Mandataire du propriétaire de l'ouvrage Pour un usage locatif
- Maître d'ouvrage délégué Promoteur Immobilier

Maître d'Ouvrage (si différent du proposant)

Nom ou raison sociale :

Adresse

Ville CP Tel

Office Notarial (en cas de vente du bien)

Nom ou raison sociale :

Adresse

Ville CP Tel



L'Opération

Type de travaux

- Construction neuve Réhabilitation Rénovation
 Extensions existants Réparation suite à un sinistre Autres

Type d'ouvrage

- Maison unifamiliale Maisons jumelées Immeuble
 Chalet en bois Groupe de maisons Maison ossature bois
 Maisons en bande Autres : _

Nombre de

- bâtiments logements locaux prof. étages R+ garages
 caves piscines* _

*Si piscine, remplir l'annexe en page 11.

Définition de l'opération de construction

Adresse de l'opération

.....

.....

.....

Code Postal

.....

Ville

.....

N° de permis de construire

.....

Délivré le : Par :

.....

La construction est destinée à

- Vente Location Exploitation Directe
 Habitation Principale ou Secondaire Autre

Présence de photovoltaïques

- Oui Non Panneaux: intégrés surimposés

Les intervenants à l'opération

Le maître d'ouvrage a-t-il passé les marchés :

- Par corps d'état séparés ? Avec un entrepreneur général ? Avec un C.M.I ?
 Avec un contractant général ? Avec un groupement d'entreprises ?

Ces intervenants sont-ils présents : Oui Non

- | | | | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Architecte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ingénieur conseil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Etude de sol | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bureau d'étude technique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contrôleur technique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Economiste de la construction | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Les chiffres de l'opération

Montant des travaux tous corps d'état incluant ceux de viabilité (TTC) :	€
Montant des matériaux fournis par le maître d'ouvrage (TTC) :	€
Montant des honoraires (TTC) : *	€
Montant des existants indivisibles(TTC) : *	€
Montant des existants divisible (TTC)	€
Coût Total Prévisionnel (TTC) :	€
Architecte et autres personnes liées au maître d'ouvrage par un contrat de louage d'ouvrage, ainsi que le contrôleur technique agréé.	

Les dates de l'opération

Date d'ouverture du chantier
Date du commencement des travaux
Date de l'achèvement prévisionnel des travaux
Date de réception prévisionnel de l'ouvrage -

Informations sur l'opération

Quel est le type de fondation ? Semelles Filantes Sur Radier Sur Pieux Sur Puits

	Oui	Non
Y-a-t-il des existants (si oui remplir la fiche en annexe) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le projet est-il situé à proximité d'une rivière ou de toute présence d'eau ? Si oui merci de nous transmettre l'état des Risques Naturels et nous indiquer à quelle distance se situe le projet de la zone d'eau.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y-a-t-il des avoisinants ? (Si oui nous transmettre le type de bâtiments) Nous préciser également s'il y a présence d'un chemin de fer, routes, hopitaux ou tout autres infrastructures à proximité du projet ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des explosifs seront-ils utilisés ? (Si oui nous indiquer les raisons de leur utilisation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilisations de grues? (Si oui merci de nous préciser leurs positions et leurs utilisations)		
Des fouilles ont-elles été mises en place ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des murs sont-ils mitoyens ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux de technique non usuelle ou procédé expérimental utilisé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grande hauteur des basses fondations (pieux ou puits de fondations) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence d'une piscine intérieure ou en terrasse ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réalisation de verrières et assimilés (ensembles menuisés vitrés etc.) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revêtements durs en façades (pierres agrafées, collées) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réalisation de murs de soutènement autonome ? Réalisation de murs rideaux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence de verre agrafé ou collé (V.E.C. V.E.A) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chauffage au Sol ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chauffage Collectif ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Les Bâtiments

IDENTIFICATION DES BÂTIMENTS**	Surface au sol	Surface des planchers	Nb Logements	Nb Commerces	Nb Etages*	Nb Sous-sols
Bâtiment 1						
Bâtiment 2						
Bâtiment 3						

*sur le Rez-de-Chaussée. **Si bâtiments supplémentaires, les ajouter sur l'annexe page 13.

Les études de sol

Précisez la ou les identités et adresses des cabinets d'étude qui ont réalisé une mission géotechnique

Listing des missions relatives au sol

G0 - Exécution de sondages, essais et mesures géotechniques

G11- Etude géotechnique préliminaire de site

G3 - Etude et suivi géotechnique d'exécution

G5 - Diagnostic géotechnique

G51 - Avant, pendant ou après construction d'un ouvrage sans sinistre

G12 - Etude de faisabilité géotechnique

G2- Etude géotechnique de projet

G4 - Supervision géotechnique d'exécution

G52 - Sur un ouvrage avec sinistre

Nom et Adresse	Informations Assurances	Missions
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	



Les Maîtrise d'oeuvre

Précisez ci dessous, les identités et adresses des architectes, BET, ingénieurs-conseils, économistes de la construction, qui assument selon les cas une mission :

Listing des missions réalisables

M1 – Permis de construire

M2 - Plans

M3 - Conception Totale

M4 - Conception Partielle

M5 - Direction Totale des travaux

M6 - Direction Partielle des travaux

M7 - Surveillance Totale des travaux

M8 - Surveillance Partielle des travaux

M9 - Mission Complète

M10 – Ordonnancement Pilotage Coordination

Listing des missions normalisées

ESQ : Esquisse (construction neuve);

EP : Etudes Préliminaires (infrastructures);

DIA : Diagnostic (réhabilitation) ;

APS : Avant Projet sommaire;

APD : Avant Projet Définitif

PRO : Etude de Projet;

ACT : Assistance aux Contrats de Travaux;

EXE : Etudes d'Exécution;

DET : Direction de l'exécution des Travaux;

AOR : Assistance aux Opérations de Réception.

Nom et Adresse	Informations Assurances	Missions
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	



Les Contrôleurs Techniques

Précisez la, les identités et adresses des BET ou ingénieurs-conseils qui ont un contrat de louage d'ouvrage

Listing des missions de contrôle et d'étude

L	Mission relative à la solidité des ouvrages et des éléments d'équipements indissociables.
LP	Mission relative à la solidité des ouvrages et des éléments d'équipements dissociables et indissociables.
S*	Mission relative à la sécurité des personnes dans les constructions.
TH	Mission relative à l'isolation thermique des ouvrages.
PH*	Mission relative à l'isolation acoustique des constructions.
H*	Mission relative à l'accessibilité des constructions aux personnes handicapées.
PS	Mission relative à la protection parasismique.
PI	Mission relative à la solidité des éléments d'équipement non indissociablement liés.
F	Mission relative au fonctionnement des installations.
BRD	Mission relative au transport des brancards dans les constructions.
LE	Mission relative à la solidité des existants.
AV	Mission relative à la stabilité des avoisinants.
GTB	Mission relative à la gestion technique du bâtiment.
ENV	Mission relative à l'environnement.
HYS*	Mission relative à l'hygiène et à la santé dans les bâtiments.
CO	Mission relative à la coordination des missions de contrôle.
PV	Recollement des procès-verbaux d'essais installations.
DEM	Mission relative à la solidité des ouvrages avoisinants en cas de démolition d'ouvrage existants.
ETB	Etude béton.

Nom et Adresse	Informations Assurances	Missions
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	

Les Constructeurs

Précisez les identités et adresses des constructeurs avec lesquels le Maître d'Ouvrage (en général le propriétaire) a directement signé un marché pour la réalisation de travaux.

Listing des travaux réalisables

T1 - Démolition T2 - Terrassement T3 - VRD T4 - Fondations	T7 - Couverture, Zinguerie T8 - Étanchéité T9 - Menuiserie extérieure T10 - Menuiserie intérieure	T13 - Carrelage, Revêtement sol T14 - Revêtement extérieur T15 - Revêtement Intérieur, Peinture T16 - Plâtrerie, Cloison, Isolation
T5 - Gros Oeuvre T6 - Charpente	T11 - Plomberie, Sanitaire T12 - Chauffage, Climatisation, VMC	T17 - Électricité T18 - Serrurerie Métallerie

Nom et Adresse	Informations Assurances	Travaux Réalisés
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	



Nom et Adresse	Informations Assurances	Travaux Réalisés
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	



QUESTIONNAIRE D'ETUDE ASSURANCES

Nom et Adresse	Informations Assurances	Travaux Réalisés
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	
	Cie : N° Police : Montant des travaux :	

Liste des pièces à fournir :

- Le permis de construire ou la déclaration préalable
- Déclaration d'Ouverture de Chantier
- Plans des travaux. (Plan, de situation, de masse, plans de coupe, plans de voiries et de réseaux divers)
- Photos sous divers angles des existants (s'il y a des existants).
- Le(s) rapport(s) d'étude de sol (s'il y a lieu).
- Le Cahier des Clauses Administratives Particulières. (C.C.A.P.)
- Le Cahier des Clauses Techniques Particulières. (C.C.T.P.)
- Les contrats de louage d'ouvrage signés de toutes les entreprises intervenants dans la construction.
- Les conventions de maîtrise d'oeuvre (architecte et/ou bureaux d'études).
- La (les) convention(s) passée(s) avec le(s) contrôleur(s) technique ainsi que le(s) rapport(s) initial(aux).
- La (les) convention(s) passée(s) avec le(s) bureau(x) d'étude.
- Les factures des matériaux fournis par le maître d'ouvrage.
- Les devis descriptifs des travaux de toutes les entreprises.
- Les attestations d'assurance Responsabilité Civile Décennale faisant expressément référence à la Loi du 4 janvier 1978, de tous les intervenants au titre de l'article 1792-1 du Code civil, incluant les activités de l'assuré et valides à la date d'ouverture du chantier.



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 : N° Police : Montant Honoraires :	
	Cie : N° Police : Montant Honoraires :	

Etude de sol:	Oui	Non	Type
Etude de sol:	Oui	Non	Type
Etude de sol:	Oui	Non	Type

Dimension :

--

Matériaux utilisés :

--

Montant de la construction :

--

La Compagnie demande pour les piscines une étude de sol G12 au minimum. Toutefois, des études de sols complémentaires de type : G2, G3 et G4 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 reconstruction à neuf des existants (TTC) : _			€
Montant à garantir des existants : _			€
Donner une description détaillée des existants : Cocher les cases en rapport avec les existants	Oui	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 :		
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-oeuvre 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 **:	<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"/>

**Donner une description détaillée du sinistre : _



Annexe Relative aux Bâtiments Supplémentaires

IDENTIFICATION DES BATIMENTS**	Surface au sol	SHON	SHOB	Nb Logements	Nb Commerces	Nb Etages*	Nb Sous-sols
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							
Bâtiment N°							

Annexe Relative à la Garantie des Biens d'Equipements

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

Je certifie que les déclarations figurant sur la présente proposition sont à ma connaissance conformes à la vérité et qu'elles doivent servir de base à l'établissement du contrat d'assurance que je désire souscrire.

Je confirme que le chantier n'a subi aucun dommages, qu'aucun sinistre n'est survenu depuis le début des travaux.

EN CAS DE FAUSSE DECLARATION, IL SERA FAIT APPLICATION DES SANCTIONS PREVUES AUX ARTICLES L 113-8 OU L 113-9 DU CODE DES ASSURANCES.

Fait à : Le : _

Nom du client

Signature Client

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « LU ET APPROUVE »)

**MERCI DE RETOURNER PAR MAIL CE QUESTIONNAIRE COMPLETE ET SIGNE,
ACCOMPAGNE DES JUSTIFICATIFS DEMANDES, A :**

C2AC - assurance@c2ac.net

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.

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

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. Si votre dossier est complet, il sera traité dans les 8 jours, dès sa réception.

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 ces fichiers 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.

Nom du courtier: _

SIGNATURE:

DATE: _

