



EISL

EUROPEAN INSURANCE
SERVICES LTD

Questionnaire D'etude Assurances Construction





Questionnaire D'etude Assurances Construction

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 avoir une réponse y compris celles par Oui ou Non.

Garanties souhaitées : Dommage Ouvrage Dommage Ouvrage + « CNR » TRC (Maître d'ouvrage seul)
 RC (Maître d'ouvrage) Limite de garantie souhaitée 500 000 1 000 000

Dommages Existants : Oui/Non

Dommages aux biens d'équipements : Oui/Non

Proposant

Nom ou raison sociale : _____

Adresse : _____

Ville/code : _____ Tél : _____ Fax : _____

Agit en qualité de : _____

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vendeur après achèvement | <input type="checkbox"/> Vendeur d'immeubles à construire | <input type="checkbox"/> Pour propre usage |
| <input type="checkbox"/> Société de crédit-bail | <input type="checkbox"/> Mandataire du propriétaire de l'ouvrage | <input type="checkbox"/> Pour un usage locatif |
| <input type="checkbox"/> Maître d'ouvrage délégué | <input type="checkbox"/> Promoteur Immobilier | |

Maître d'Ouvrage (si différent du proposant)

Nom ou raison sociale : _____

Adresse : _____

Ville/code : _____ Tél : _____ Fax : _____

Office Notarial (en cas de vente du bien)

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Tél : _____ Fax : _____

L'Opération

Type de travaux : Construction neuve Réhabilitation Rénovation Extensions existants
 Réparation suite à un sinistre Autres : _____

Type de bâtiment : 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.



Questionnaire D'etude Assurances Construction

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	Oui	Non
Architecte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ingénieur conseil	<input type="checkbox"/>
Etude de sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bureau d'étude technique	<input type="checkbox"/>
Contrôleur technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Economiste de la construction	<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) : * _____ €

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 : _____



Questionnaire D'etude Assurances Construction

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) ?

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.

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 ?

Des explosifs seront-ils utilisés ? (Si oui nous indiquer les raisons de leur utilisation)

Utilisations de grues ? (Si oui merci de nous préciser leurs positions et leurs utilisations)

Des fouilles ont-elles été mises en place ?

Des murs sont-ils mitoyens ?

Travaux de technique non usuelle ou procédé expérimental utilisé ?

Grande hauteur des basses fondations (pieux ou puits de fondations) ?

Présence d'une piscine intérieure ou en terrasse ?

Réalisation de verrières et assimilés (ensembles menuisés vitrés etc.) ?

Revêtements durs en façades (pierres agrafées, collées) ?

Réalisation de murs de soutènement ?

Réalisation de murs rideaux ?

Présence de verre agrafé ou collé (V.E.C. V.E.A) ?

Chauffage au Sol ?

Chauffage Collectif ?

Les Bâtiments

IDENTIFICATION DES BATIMENTS**	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.



Questionnaire D'etude Assurances Construction

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

G12 - Etude de faisabilité géotechnique

G11- Etude géotechnique préliminaire de site

G2- Etude géotechnique de projet

G3 - Etude et suivi géotechnique d'exécution

G4 - Supervision géotechnique d'exécution

G5 - Diagnostic géotechnique

G52 - Sur un ouvrage avec sinistre

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



Questionnaire D'etude Assurances Construction

Les Maîtrise d'oeuvre

Précisez la, 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	M6 - Direction Partielle des travaux
M2 - Plans	M7 - Surveillance Totale des travaux
M3 - Conception Totale	M8 - Surveillance Partielle des travaux
M4 - Conception Partielle	M9 - Mission Complète
M5 - Direction Totale des travaux	M10 – Ordonnancement Pilotage Coordination

Listing des missions normalisées

ESQ : Esquisse (construction neuve);	PRO : Etude de Projet;
EP : Etudes Préliminaires (infrastructures);	ACT : Assistance aux Contrats de Travaux;
DIA : Diagnostic (réhabilitation) ;	EXE : Etudes d'Exécution;
APS : Avant Projet sommaire;	DET : Direction de l'exécution des Travaux;
APD : Avant Projet Définitif	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 :	



Questionnaire D'etude Assurances Construction

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 :	



Questionnaire D'etude Assurances Construction

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



Questionnaire D'etude Assurances Construction

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 Construction

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 réputés " Constructeur " au titre de l'article 1792-1 du Code civil, précisant la désignation exacte de l'ouvrage concerné, ainsi que le montant de la garantie accordée qui doit être au moins égale au coût total et définitif de la construction.**



Questionnaire D'etude Assurances Construction

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 :	

Dimension : _____

Matériaux utilisés : _____

Montant de la construction : _____

Etude de sol : oui non Type : _____

Contrôle Technique : oui non Type : _____

Maitrise d'œuvre : oui non Type : _____

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 maitre 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.



Questionnaire D'etude Assurances Construction

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
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 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 : _____



Questionnaire D'etude Assurances Construction

Annexe Relative Aux Bâtiments Supplementaires

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 a 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 neuf ? _____

Fournir facture détaillée, fiche technique

Les matériels sont-ils installés par un professionnel ? _____

Fournir facture d'installation et attestation d'assurance Responsabilité Civile Décennale



Questionnaire D'etude Assurances Construction

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.

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 »)

VOUS DEVEZ RETOURNER PAR FAX, COURIER OU PAR EMAIL CE QUESTIONNAIRE REMPLI ET SIGNE ACCOMPAGNE DES JUSTIFICATIFS EXIGES A L'ADRESSE SUIVANTE :

EISL Siège Social : CALVERLEY HOUSE, 55 CALVERLEY ROAD, TUNBRIDGE WELLS, KENT, TN1 2TU, ANGLETERRE

Fax : 0044 (0) 1892 539844 e-mail : info@eisl.eu.com

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.

La mise en œuvre de la garantie n'étant fondée que sur la seule présentation de la police d'assurance ou la note de couverture dûment établie par EISL.

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. J'ai la possibilité de demander la communication des renseignements me 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: _____ ASSUR HEURT SARL _____

SIGNATURE: _____ DATE: _____