



Questionnaire de déclaration du risque Assurance Dommages Ouvrage



Pour un ouvrage de construction soumis à l'obligation d'assurance
(que le maître d'ouvrage soit tenu ou non à l'obligation de souscrire
l'assurance)

Agent général Code :

Le présent questionnaire, qui fera partie intégrante du contrat s'il se réalise, permet à l'assureur, conformément à l'article L.113-2 du Code des assurances, d'apprécier le risque.

Merci de bien vouloir répondre précisément à toutes les questions et cocher la case correspondant à votre réponse.

1 • Proposant

N° de client :

Nom et/ou raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : email :

Nom et fonction de la personne chargée du dossier, le cas échéant :

Vous intervenez en tant que :

• Maître d'ouvrage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• Maître d'ouvrage délégué	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Assistant à Maîtrise d'ouvrage	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	• Programmiste	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Autre, précisez			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
• Si vous êtes une personne morale de droit privé : répondez-vous aux critères de l'article L111.6 du Code des assurances ? (2 des 3 critères suivants : bilan > 6,2 M€ - CA > 12,8 M€ - Effectif > 250 salariés)			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

• Si vous agissez pour le compte du MAÎTRE D'OUVRAGE, précisez :

Nom ou raison sociale du MAÎTRE D'OUVRAGE :

Adresse ou siège social :

email

2 • Destination de l'opération de construction

(exemples : bureaux, commerce, centre médical, école...)

• Destination :

• Part de logement(s) :

• L'ouvrage est prévu pour :

le propre compte du maître d'ouvrage

la location

la vente

3 • Identification, situation et description de l'opération de construction

• Désignation :

• Adresse précise de la construction :

• Précisez en quelle zone sismique est située la commune dans laquelle est réalisée la construction :

Zone 1

Zone 2

Zone 3

Zone 4

• La construction est-elle située sur : mer, fleuve, rivière, lac ?

Oui

Non

• Description de l'opération de construction :

Nombre de bâtiment(s) :

Superficie totale des planchers : m²

Nombre d'étage(s) sur RDC :

Nombre de sous-sols :

Précision(s), le cas échéant :

• Construction neuve exclusivement ?

Oui

Non

• Travaux avec existants ?

Oui

Non

Si oui, précisez l'année de construction des existants :

- Si moins de 10 ans : est-elle couverte en Dommages Ouvrage ?

Oui

Non

- Si oui, nom de l'assureur :

Nature des travaux sur existants :

- Extension latérale

Oui

Non

- Surélévation

Oui

Non

- Réhabilitation complète

Oui

Non

- Travaux limités au second œuvre technique

Oui

Non

- Autre, précisez :

Oui

Non

4 • Chronologie de l'opération de construction

- Permis de construire n° :
- Délivré le (date) :
- Date de déclaration d'ouverture de chantier (DOC) [selon document CERFA n°13407*02] :
- Date de commencement des travaux :
- Date prévisionnelle de réception des travaux :
- Ou, si l'ouvrage est réceptionné, date de réception :

5 • Coût total de l'opération de construction *

* Hors équipements destinés exclusivement à l'activité professionnelle dans l'ouvrage

• Coût total prévisionnel de l'opération (tous honoraires et travaux tous corps d'état) :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> € HT	<input type="checkbox"/> € TTC
- Dont honoraires Architectes, Maîtres d'œuvre et BET (y compris sol et, le cas échéant, diagnostic ou analyse des existants) :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> € HT	<input type="checkbox"/> € TTC
- Dont Contrôleur technique :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> € HT	<input type="checkbox"/> € TTC
- Dont montant des travaux de tous les corps d'état :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> € HT	<input type="checkbox"/> € TTC
• Le maître d'ouvrage récupère-t-il la TVA ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			

6 • Maîtrise de l'opération et prévention des risques : les intervenants dans l'opération de construction

• Maîtrise d'œuvre, études et diagnostic :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
- Maîtrise d'œuvre complète (conception et direction/surveillance de la réalisation) indépendante de la maîtrise d'ouvrage et des entreprises de travaux :	
- si non, par qui :	<input type="text"/>
- En cas de travaux avec existants :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
> réalisation d'un diagnostic des existants :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
> Si non , réalisation d'une analyse des existants par le maître d'œuvre (avec mention expresse dans son marché) :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
- Si ouvrage neuf soumis à la réglementation thermique RT 2012 : présence d'un BET thermique ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

6 • Maîtrise de l'opération et prévention des risques : les intervenants dans l'opération de construction (suite)

<ul style="list-style-type: none">• Étude de sol (ou étude géotechnique) :<ul style="list-style-type: none">- Mission G12 (ancienne norme) ou G1 + G2 AVP (nouvelle norme) :- Si mission(s) complémentaire(s) éventuelle(s), précisez laquelle/lesquelles :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="text"/>	
<ul style="list-style-type: none">• Contrôle Technique sur l'ensemble des travaux y compris les VRD ? Si oui, précisez la/les missions choisies par vous :<ul style="list-style-type: none">- Si ouvrage neuf, missions LP* *Missions minimales recommandées si l'ouvrage est soumis à la réglementation thermique RT 2012.- Si ouvrage neuf, mission L seulement :- Si travaux avec existants, mission complémentaire LE :- Mission(s) complémentaire(s) éventuelle(s), précisez :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="text"/>	
<ul style="list-style-type: none">• Réalisation des travaux Tous les travaux sont réalisés exclusivement par des artisans ou des entreprises ?- Si vous réalisez des travaux, précisez lesquels et leur montant :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="text"/>	

7 • Assurance des intervenants à l'opération de construction

<ul style="list-style-type: none">• Faites-vous appel à des intervenants (architectes, maîtres d'œuvre, bureaux d'études, contrôleur technique, artisans, entreprises) tous assurés en Responsabilité Civile Décennale valable à la date d'ouverture de chantier et en Responsabilité Civile Professionnelle (si travaux avec existants), pour l'objet de leur intervention dans l'opération de construction ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--	---

8 • Vos besoins de garanties

VOS BESOINS DE GARANTIES «DOMMAGES OUVRAGE»		OBSERVATIONS
Formule de base : garantie légale seule <ul style="list-style-type: none"> Garantie obligatoire ou de même nature : dommages à l'ouvrage réalisé de nature décennale (solidité et impropriété à destination) 	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Formule garanties complètes (recommandée) : la garantie obligatoire (ou de même nature) et les garanties complémentaires suivantes (indissociables) : <ul style="list-style-type: none"> Garantie bon fonctionnement des éléments d'équipement Garantie dommages immatériels consécutifs Garantie dommages aux existants (si travaux avec existants) 	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Souhaitez-vous une franchise ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
AUTRES BESOINS (en cas de vente) : GARANTIES « CONSTRUCTEUR NON RÉALISATEUR »		
Formule de base : garantie légale seule	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Formule garanties complètes (recommandée) : la garantie obligatoire RC décennale et les garanties complémentaires (indissociables) : <ul style="list-style-type: none"> Bon fonctionnement des éléments d'équipement Dommages immatériels consécutifs 	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Commentaires et/ou renseignements complémentaires

Pièces à fournir obligatoirement pour l'étude du risque

(N.B. : en fonction du chantier et de vos déclarations, des éléments complémentaires pourront être demandés)

- Le présent questionnaire de déclaration du risque dûment rempli, **daté et signé**, et la fiche de déclaration des intervenants
- Le marché complet de maîtrise d'œuvre
- Le diagnostic ou analyse des existants, si travaux avec existants
- Le marché du BET Thermique, si ouvrage neuf soumis à RT 2012
- Le rapport complet d'étude de sol émis au stade de la mission G12 ou GAVP (sauf si travaux avec existants ne le justifiant pas : joindre dans ce cas une attestation en ce sens du maître d'œuvre)
- Le dossier « permis de construire » y compris plans (situation, masse, coupes, façades) et, si ouvrage concerné, les attestations de respect des règles parasismiques et de respect de la RT 2012
- Le formulaire CERFA 13407*02 précisant la date exacte « DOC »
- Le rapport initial complet du contrôleur technique (RICT) relatif aux missions minimales visées (L ou L+LE si travaux avec existants)

Le questionnaire de déclaration du risque

Le présent questionnaire, qui fera partie intégrante du contrat s'il se réalise, permet à l'assureur, conformément à l'article L.113-2 du Code des assurances, d'apprécier le risque.

Le proposant soussigné certifie que toutes les déclarations faites en réponse aux questions ci-dessus sont sincères et exactes. Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connues de lui, entraînent si le contrat se réalise, les sanctions prévues par les articles L. 113-8 et L. 113-9 du Code des assurances (nullité du contrat ou réduction proportionnelle de l'indemnité).

Fait à :

Le :

Le proposant
(Cachet et signature obligatoires)

Article 27 de la Loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée

En application de la loi 78-17 du 6 Janvier 1978 modifiée, le souscripteur ou l'assuré, en justifiant de son identité, peut obtenir communication et rectification de toutes informations le concernant qui figureraient sur tous fichiers à usage de la société d'assurances, de ses mandataires et réassureurs, et des organismes participant à la gestion du contrat.

Ce droit peut être exercé auprès de la Direction Qualité / Réclamations - Gan Assurances - Immeuble Michelet - 4-8 cours Michelet - 92082 La Défense Cedex - E-mail : reclamation@gan.fr.

Gan Assurances

Compagnie française d'assurances et de réassurances - Société anonyme au capital de 109 817 739 euros (entièrement versé) - RCS Paris 542 063 797 - APE : 6512Z

Siège social : 8-10, rue d'Astorg 75383 Paris Cedex 08 - Tél. : 01 70 94 20 00

www.ganassurances.fr

Direction Qualité / Réclamations - Gan Assurances - Immeuble Michelet - 4-8, cours Michelet - 92082 La Défense Cedex - E-mail : reclamation@gan.fr

Entreprise régie par le Code des assurances et soumise à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR) - 61 rue Taitbout - 75009 Paris

Fiche récapitulative de déclaration des intervenants (faisant partie intégrante du questionnaire de déclaration du risque)

CODE AGENT : **PROPOSANT :** **OPÉRATION DE CONSTRUCTION :**

Conformément aux clauses types de l'article A 243-1 du Code des assurances, l'assuré s'engage à fournir la preuve de l'existence des contrats d'assurance de responsabilité décennale souscrits par les intervenants (architectes, maîtres d'œuvre, BET, contrôleur technique, artisans et entreprises), au moyen des attestations d'assurance.

MAÎTRISE D'ŒUVRE/ÉTUDES/CONTRÔLE	Lots Maîtrise d'œuvre/études Contrôle	Nom	N° immatriculation RCS	Montant du marché € HT / € TTC		Assureur RC décennale N° contrat RCD	Assureur RC professionnelle N° contrat RCP
	Architecte						
	Maître d'œuvre						
	BET sol						
	Contrôleur technique						
	BET thermique						
	BET structure						
	BET <input style="width: 80px;" type="text"/>						
	Autre <input style="width: 80px;" type="text"/>						
VIABILITE/STRUCTURE/CLOS/COUVERT	Lots travaux	Nom de l'entreprise	N° immatriculation RCS ou RM	Montant du marché € HT / € TTC		Assureur RC décennale N° contrat RCD	Assureur RC professionnelle N° contrat RCP
	Terrassement						
	VRD						
	Fondations						
	Gros œuvre						
	Charpente bois						
	Charpente métallique						
	Couverture						
	Étanchéité						
	Façades						
	Menuiseries extérieures						

Fiche récapitulative de déclaration des intervenants (suite)

	Lots travaux	Nom de l'entreprise	N° immatriculation RCS ou RM	Montant du marché € HT / € TTC		Assureur RC décennale N° contrat RCD	Assureur RC professionnelle N° contrat RCP
TECHNIQUE	Chauffage						
	Plomberie / Sanitaire						
	Electricité						
	VMC						
	Climatisation						
	Ascenseur						
FINITIONS	Cloisons doublages Plâtrerie						
	Serrurerie						
	Menuiseries intérieures						
	Sols souples						
	Carrelage						
	Peinture Revêtements muraux						
	Espace verts : arrosage enterré						
AUTRES LOTS	Démolition					Sans objet	

**TOTAL général du coût de construction prévisionnel :
(honoraires et travaux)**

Date :

Signature :

Enregister

Imprimer