# **Afbeelding met Lettertype, tekst, symbool, logo Automatisch gegenereerde beschrijving**

***PROPOSITION ASSURANCE RESPONSABILITE PROFESSIONNELLE***

***CONCEPTEUR DANS LE SECTEUR DE LA CONSTRUCTION***

**Preneur d’assurance**

Nom : ……………………..…………………………………………………………………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………….……………............

Téléphone : …………………………… E-mail : ……...……………..……………………............................................

Numéro d’entreprise : ………………………………….

Architecte d’intérieur

Architecte paysagiste

Ingénieur de stabilité

Bureau d’études/ingénieur conseil

Ingénieur conseil travaux égouts et voiries

Ingénieur techniques

Expert en énergie (type : …………………………….)

CPE

Audits énergétiques

Expert (type : ……………………………………………)

Géomètre-expert

Expert environnemental

Responsable d’un projet

Autre : …………………………………………………..

**Qualification professionnelle du preneur d’assurance et de ses associés actifs**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Date de naissance** | **Type et année du diplôme + institut** | **Nombre d’années d’expérience** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Nombre d’autres collaborateurs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Indépendant** | **Employé** |
| **Technique** |  |  |
| **Administratif** |  |  |

**Description des activités**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Année : …….. | | Année : …….. | | Année : …….. | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | % de la totalité de vos activités | Valeur des travaux réalisés dans le courant de l’année  (e**n EUR**) | Honoraires demandés dans le courant de l’année  (en EUR) | Valeur des travaux réalisés dans le courant de l’année  (e**n EUR**) | Honoraires demandés dans le courant de l’année  (e**n EUR**) | Valeur des travaux réalisés dans le courant de l’année  (e**n EUR**) | Honoraires demandés dans le courant de l’année  (e**n EUR**) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Études de stabilité (non liées à une mission d’architecture) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Génie civil |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Architecture d’intérieur |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Architecture paysagiste |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Arpentage |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Expertises |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Travaux d’égouts et d’infrastructure |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Équipement technique de bâtiments |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres activités |  |  |  |  |  |  |  |
| (type : ……………) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***TOTAL*** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Vous travaillez pour des promoteurs ou des entrepreneurs ?**  oui  non

Nom du promoteur : ..............................................................................................................................................

Valeur moyenne des travaux : …...........................................................................................................................

Honoraire moyen par travail : ................................................................................................................................

Nombre de travaux moyen par an : .......................................................................................................................

**Un de vos clients représente-t-il 25% ou plus de votre chiffre d’affaires ?**  oui  non

Si oui, indiquer le nom et l’activité de ce client, ainsi que le pourcentage de votre chiffre d’affaires en question :

.....................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

**Quel pourcentage des travaux est éxécuté sans votre contrôle ?** ………%

**Avez-vous des travaux à l’étranger ?**  oui  non

Si oui,

en France : …………………………………………………

dans d’autres pays de l’Union Européenne : …………………………………………………

dans des pays en dehors de l’Union Européenne : …………………………………………………

**Donnez-vous du travail en sous-traitance ?**  oui  non

Si oui, qui est sous-traitant pour quoi faire ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Avez-vous un contrat type ?**  oui  non (si oui, veuillez joindre un exemplaire)

**Autres activités professionnelles**

Vous agissez directement ou indirectement (p.ex. via des sous-traitants) en tant qu’entrepreneur/exécuteur de travaux ?  oui  non

Vous vous occupez de l’achat et/ou de la vente de fournitures ?  oui  non

Si vous avez encore d’autres activités professionnelles, de quoi s’agit-il ?

………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Antécédents**

**a)** Le preneur d’assurance ou les assurés sont-ils, en ce moment, ou ont-ils jamais été assurés pour leur responsabilité civile ?  oui  non

Si oui, chez quel assureur ? ......................................................................................................................................

La police a-t-elle été résiliée par la société ou d’autres conditions ont-elles été imposées ?  oui  non

Si oui, pourquoi ? Quand ? ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**b)** La responsabilité civile du preneur d’assurance ou des assurés a-t-elle déjà été compromise au cours des dix dernières années ?  oui  non

Y a-t-il des sinistres qui ont été réglés ?  oui  non

Si oui, indiquer par sinistre la date, la cause, le montant total des dommages et le montant pour lequel la responsabilité du preneur d’assurance ou des assurés a été engagée :

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Y a-t-il des sinistres qui sont encore pendants ?  oui  non

Si oui, indiquer par sinistre la date, la cause, l’ampleur et une évaluation de la responsabilité :

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**c)** Avez-vous connaissance d’erreurs commises par le preneur d’assurance, l’assuré ou ses associés actifs dans l’exercice de leurs activités professionnelles qui pourraient donner lieu à un sinistre ?  oui  non

Si oui, veuillez donner un peu d’explication :

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

d) Le preneur d’assurance, l’assuré ou ses associés actifs est-il (sont-ils) membre(s) d’une fédération professionnelle ?

oui  non

Si oui, laquelle ? .........................................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Par la présente, le preneur d’assurance déclare que les déclarations susmentionnées concordent avec la réalité. Veuillez joindre toute documentation qui peut être utile à l’assureur pour apprécier le risque, conformément à l’obligation de communication légale. Cette proposition servira de base pour pouvoir tarifer le risque. En signant la proposition, le preneur d’assurance de celle-ci ne s’engage pas à la souscription d’une police.

Le présent document a été complété par …………………………………………………… le …………………..

Signature :