

ACTIVITE PRINCIPALE

1- ACTIVITE PRINCIPALE : _____

Pour retrouver l'activité principale exercée par l'assuré, merci de vous reporter à la nomenclature des activités.

2- AVEZ-VOUS UNE ACTIVITE CONNEXE DE NEGOCE OU FABRICATION DE MATERIAUX DE CONSTRUCTION NON SUIVIE DE POSE ?

Oui Non Si réponse oui merci d'indiquer le _____%

Quelle part de votre chiffre d'affaires, cette activité représente t-elle ? _____%

3- PASSEZ-VOUS DES MARCHES ?

Tous corps d'état..... Oui Non

En qualité d'entreprise générale..... Oui Non

En qualité de contractant général..... Oui Non

En qualité de constructeur de maisons individuelles Oui Non

En qualité de promoteur immobilier..... Oui Non

En qualité de maître d'œuvre, BET, AMO..... Oui Non

Sur des ouvrages de construction d'un montant supérieur à 15 000 000€ Oui Non

Comportant des travaux de technique non courante Oui Non

PERSONNEL / COMPETENCES

1- COMPOSITION DE L'EFFECTIF

Indiquez la composition de l'effectif de l'entreprise :

Personnel	Année N-1	Année N
Administratif - Encadrement		
Non Administratif		
Total		

2- EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :

Avez-vous une expérience professionnelle dans l'activité souhaitée ? Oui Non

Si oui merci d'indiquer le nombre d'années : _____

Minimum d'expérience professionnelle requis :

2 ans d'expérience professionnelle pour toutes les activités sauf

3 ans pour l'activité de maçonnerie.

3- SECURITE DU TRAVAIL :

Au cours des 5 dernières années, y a-t-il eu dans votre entreprise des accidents du travail ?

Oui **Non** Si oui merci de précisez :

Date	Causes	Circonstances et suites éventuelles
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4- QUALIFICATIONS :

Possédez-vous des qualifications professionnelles ? **Oui** **Non** Si oui merci de précisez :

Qualibat ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Qualifelec ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Qualisol ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Qualipv Elec ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Qualipac ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	PG / PMG ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Qualibois ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Qualieau ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Qualipv Elec+Bat ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

CHIFFRE D'AFFAIRES

1- VEUILLEZ PRECISER LE CHIFFRE D'AFFAIRE EN FRANCE :

Exercice passé	Exercice en cours ou CA prévisionnel pour les créations	Estimation pour le prochain exercice
€	€	€

2- VENTILATION DU CHIFFRE D'AFFAIRES :

→ **Par Secteur de clientèle (vos donneurs d'ordre) :**

Particuliers : _____%

Entreprises, personnes morales, administrations : _____%

→ **Par nature de contrat :**

Confiez-vous des travaux en sous traitance ? **Oui** **Non** Si oui merci d'indiquer le % : _____%

Réalisez-vous des travaux en tant que sous traitant ? **Oui** **Non** Si oui merci d'indiquer le % : _____%

→ **Par nature de travaux :**

Travaux neufs : _____%

Réhabilitation : _____%

ANTECEDENTS D'ASSURANCE

Les questions ci-dessous sont à compléter uniquement si votre société a été créée depuis plus d'un an et/ou déjà assurée.

1- ETES-VOUS OU AVEZ-VOUS ETE DANS UNE DE CES SITUATIONS ?

- Redressement Judiciaire **Oui** **Non**
- Sans assurance depuis plus d'un an **Oui** **Non**
- Résilié pour sinistre **Oui** **Non**
- Résilié pour non paiement de primes **Oui** **Non**

2- LE SOUSCRIPTEUR EST-IL OU A-T-IL ETE ASSURE ? **Oui** **Non** **Si oui merci de préciser**

Nom de la compagnie d'assurances : _____

Numéro du contrat : _____

Date d'effet du contrat : _____

3- LE RISQUE A-T-IL FAIT L'OBJET D'UNE RESILIATION ? **Oui** **Non** **Si oui merci de préciser**

Date de résiliation : _____

- Motif de résiliation :**
- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| Non Paiement de Primes | <input type="checkbox"/> | Cessation d'activité | <input type="checkbox"/> |
| Changement ou Ajout d'activité | <input type="checkbox"/> | Sinistres | <input type="checkbox"/> |
| Echéance de contrat | <input type="checkbox"/> | Amiable | <input type="checkbox"/> |
| Par l'assuré | <input type="checkbox"/> | Autres | <input type="checkbox"/> |

4- AVEZ-VOUS ETE MIS EN CAUSE CES 5 DERNIERES ANNEES AU TITRE DES GARANTIES SIMILAIRES A CELLES DE CETTE PROPOSITION ? (RC, RC Décennale, Dommages en cours de travaux)

Oui **Non** **Si oui merci de préciser**

Date	Nombre de réclamations	Montant réclamé
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ACTIVITES SECONDAIRES

Veillez cocher ci-dessous **UNIQUEMENT les activités secondaires** exercées ou sous-traitées par l'entreprise.

	Effectuées par l'entreprise	Données en sous traitance
Préparation et Aménagement du site :		
1- Démolition*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Terrassement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Amélioration des sols	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- VRD, Canalisations, Assainissement, Chaussées, trottoirs, pavage, Arrosage, espaces verts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1- Paysagiste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Montage d'échafaudage pour le compte de tiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Traitement d'amiante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- Traitement curatif (insectes xylophages champignons)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8- Assèchement des murs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Structure et gros œuvre :		
9- Fondations spéciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10- Maçonnerie et béton armé sauf précontraint in situ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.1- Enduits hydrauliques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.2- Taille de pierre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11- Béton précontraint in situ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12- Charpente et structure en bois, à l'exclusion des maisons à ossature bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13- Charpente et structure métallique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clos et couvert :		
14- Couverture y compris travaux accessoires d'étanchéité dans la limite de 150m ² par chantier, et hors pose de capteurs solaires photovoltaïques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15- Etanchéité de toiture, terrasse et plancher intérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16- Etanchéité et imperméabilisation de cuvelage, réservoirs et piscines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17- Calfeutrement protection, imperméabilité et étanchéité des façades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18- Menuiseries extérieures à l'exclusion des vérandas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.1- Agencement de cuisines, magasins, salles de bains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.2- Vérandas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19- Bardages de façade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20- Façades-rideaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21- Structures et couvertures textiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Effectuées par l'entreprise	Données en sous traitance
Divisions – Aménagements :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22- Menuiseries intérieures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23- Plâtrerie- Staff- Stuc- Gypserie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24- Serrurerie – Métallerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25- Vitrerie Miroiterie à l'exclusion des vérandas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26- Peinture hors imperméabilisation et étanchéité des façades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.1- Nettoyage*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27- Revêtements de surfaces en matériaux souples et parquets flottants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28- Revêtements de surfaces en matériaux durs- Chapes et sols coulés, Marbrerie funéraire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29- Isolation thermique Acoustique à l'exclusion de l'isolation frigorifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lots techniques :		
30- Plomberie- Installations sanitaires à l'exclusion de la pose de capteurs solaires photovoltaïques intégrés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31- Installations thermiques de génie climatique y compris aérothermie et hors pose de capteurs solaires photovoltaïques intégrés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32- Fumisterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.1- Ramonage*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33- Installations d'aéroulque et de conditionnement d'air y compris aérothermie et hors pose de capteurs solaires photovoltaïques intégrés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34- Electricité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.1- Pose d'antennes et paraboles, alarmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.2- Installation d'éoliennes domestiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35- Fours et cheminées industriels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36- Ascenseurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37- Piscines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38- Maisons à ossature bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39- Géothermie**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40- Capteurs solaires photovoltaïques intégrés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40.1- Pose de capteurs solaires photovoltaïques HORS fourniture de matériels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Activité acceptée à titre de travaux accessoires selon la définition de la nomenclature des assureurs.

**Activité acceptée uniquement pour les procédés bénéficiant d'un avis technique ou en cours de validité.

A

Le ___/___/20__

Signature et cachet de l'entreprise