

ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE DECENNALE  
**ENTREPRISE GENERALE – CONTRACTANT GENERAL – CMI -**  
(Questionnaire B.C.T.)

## *Renseignements généraux*

Veillez indiquer si vous êtes :

- Entreprise Générale Tous Corps d'Etat**       **Contractant Général**  
**sans personnel d'exécution**

Avec personnel d'exécution (remplir le questionnaire « **artisans et entreprises du bâtiment** »)

- C.M.I**       avec personnel d'exécution  
 sans personnel d'exécution

- avec personnel d'exécution  
 sans personnel d'exécution

➤ La **raison sociale** de votre entreprise ou vos **nom et prénom** : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

➤ La **forme juridique** (SA, SARL, EURL, Entreprise individuelle) de votre entreprise : \_\_\_\_\_

➤ L'**adresse** de votre siège social ou domicile commercial :

➤ N° et Rue : \_\_\_\_\_

➤ Commune : \_\_\_\_\_      ■ Code postal : \_\_\_\_\_

➤ Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

➤ Téléphone : \_\_\_\_\_      ■ Portable \_\_\_\_\_

➤ Coordonnées du responsable technique que le BCT pourra, le cas échéant, contacter pour l'étude de votre dossier :

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

➤ Le **numéro SIREN** (ou INSEE) de votre entreprise : \_\_\_\_\_

➤ La **date de création de votre Entreprise** :      \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**joindre :**

*Une copie de la carte d'inscription au registre du commerce ou au répertoire des métiers et des statuts*

## **Effectif de l'entreprise**

**Effectif global de votre entreprise** : \_\_\_\_\_ **personnes dont :**

**Effectif non salarié de votre entreprise** : \_\_\_\_\_ **personnes**

(membre de la famille, apprenti, intérimaire, autres) préciser : \_\_\_\_\_

**JOINDRE**

**TOUS ELEMENTS D'INFORMATION RELATIFS A LA FORMATION ET L'EXPERIENCE DU DIRIGEANT DE L'ENTREPRISE ET DES SALARIES DANS LE DOMAINE DU BATIMENT (COPIE**

**v Chiffre d'affaires annuel HT de l'entreprise**

	Chiffre d'affaires global (HT)	CA (ht) réalisé en qualité de sous-traitant	CA (ht) donné en sous-traitance
Montant prévisionnel annuel (N)	euros	euros	euros
Année réalisée (N-1)	euros	euros	euros
Année réalisée (N-2)	euros	euros	euros
Année réalisée (N-3)	euros	euros	euros

## Antécédents du risque

### Assurance antérieure

Avez-vous été assuré pour le risque **responsabilité civile décennale** ?...  OUI  NON

Assureur : \_\_\_\_\_ Numéro de contrat : \_\_\_\_\_

Date d'effet du contrat : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Date de résiliation : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Le contrat a-t-il été résilié :

à l'initiative de l'assureur

à l'initiative de l'assuré

MOTIF DE LA RESILIATION (si résiliation assureur)

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

**Montant de la dernière prime pour le risque obligatoire responsabilité décennale :**

**Taux :** \_\_\_\_\_ **et/ou Prime mini ou forfaitaire :** \_\_\_\_\_ (préciser HT ou TTC)

Avez-vous déjà fait l'objet d'une décision du BCT : OUI  NON

Dans l'affirmative, nous fournir une copie de la décision.

**v Sinistralité antérieure au titre de la RC décennale (Joindre impérativement le relevé d'information du ou des précédents assureurs)**

<b>Année</b>				
<b>Nbre de sinistres</b>				
<b>Montant des sinistres</b>				

## Déclaration des activités exercées

**- A REMPLIR OBLIGATOIREMENT -**

### 1 - Volume d'activité

✓ Nombre de chantiers sur l'année N-1 : \_\_\_\_\_

neuves

(chiffre d'affaires % \_\_\_\_\_)

Réhabilitation (chiffre d'affaires % \_\_\_\_\_)

### 2 - Modalités techniques d'intervention

2.1 En ce qui concerne la maîtrise d'œuvre en lien avec

CONTRACTANT GENERAL

C.M.I

Assumez-vous tout ou partie de la maîtrise d'œuvre ?

✓  conception **(1)**

✓  suivi et direction des travaux **(1)**

✓  maîtrise d'œuvre complète (conception + suivi et direction des travaux)

**(1) préciser qui réalise l'autre partie de la mission de maîtrise d'œuvre (architecte, maître d'œuvre, entreprise principale...).**

2.2. En ce qui concerne l'exécution des travaux

2.2.1.  **Vous exécutez tout ou partie des travaux ?**

✓ nature des travaux réalisés en général

---



---



---



---



---



---



---

**2.2.2.**  Vous sous-traitez la **totalité** des travaux

Possédez-vous un réseau de sous-traitants avec lesquels vous traitez régulièrement ?

Oui

Non

**2.2.3. Quelles que soient vos modalités d'intervention (2.2 / 2.2.1) :**

- ✓ Indiquer le nombre de chef(s) de chantier (fournir leur CV) chargés de suivre les opérations.

---



---



---

- ✓ **Vous arrive-t-il de fournir aux sous-traitants tout ou partie des matériaux mis en œuvre ?**

Oui, précisez la nature des matériaux et, si possible, leur montant (facturation de vos propres fournisseurs)

---



---



---



---



---

Non

Parfois, précisez la nature des matériaux et, si possible, leur montant (facturation de vos propres fournisseurs)

---



---



---



---



---

- ✓ **Vos clients peuvent-ils se réserver la réalisation de certains corps d'état ?**

Oui, précisez la nature des lots

---



---



---



---



---

Non

Parfois, précisez la nature des lots

5

---

---

---

---

---

---

---

---

### 2.3 Etudes de sol

✓ **Faites-vous appel à un BET de sol ?**

Oui

Non

2.3.1 **Le demandeur fait-il appel à un BET Structure ?**  Oui  Non

**BET Thermique ?**  Oui  Non

**2.5 Joindre le devis-descriptif d'une opération-type et la plaquette de présentation commerciale.**

### 3 - **Modalités juridiques d'intervention**

✓ Si vous êtes CMI, préciser le nom de l'organisme cautionneur pour la garantie de remboursement d'acompte et de livraison (loi n° 90.1129 du 19-12-1990)

✓ Fournir un modèle de contrat-type vous liant :

- avec vos clients, maîtres d'ouvrages
- avec vos sous-traitants.

Si vous êtes CMI, avez-vous reçu un mandat exprès du maître d'ouvrage pour souscrire l'assurance Dommages Ouvrage ? »  **oui**  **non**  
Dans l'affirmative, joindre la copie du mandat

**Avez-vous déjà reçu une proposition effective d'un assureur ?:**  **oui**  **non**

**Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à modifier l'appréciation du risque.**

**Fait à**

**Le**

**Signature :**

**Nous vous remercions de bien vouloir joindre au dossier les pièces justificatives suivantes (tout dossier incomplet sera considéré comme irrecevable) :**

- **Tous les éléments d'informations relatifs à la formation et à l'expérience du ou des dirigeants de l'entreprise dans le domaine du bâtiment (sous la forme d'un C.V. avec copie des diplômes professionnels et qualifications),**
- **La liste du personnel avec détail des qualifications et diplômes,**
- **Questionnaire ci-joint, dûment complété,**
- **Copie d'un contrat type signé avec un maître d'ouvrage,**
- **Copie de la carte d'inscription au Registre du Commerce ou au Répertoire des Métiers,**
- **Copie des conditions particulières du contrat souscrit auprès du précédent assureur,**
- **Un état de tous les sinistres déclarés sur une période de 5 ans,**
- **Copie des attestations RC Décennale de tous les sous-traitants,**
- **Documentation technique et/ou brochure relative à l'activité exercée et aux produits mis en œuvre.**