

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
sans personnel d'exécution**

Contractant Général

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 DES DIPLOMES PROFESSIONNELS, DES ATTESTATIONS DE STAGES DE FORMATION, DES QUALIFICATIONS PROFESSIONNELLES DETENUES ...)

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)

Année				
Nbre de sinistres				
Montant des sinistres				

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

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.**

NB : L'assuré doit fournir des informations exactes dans sa déclaration ; une fausse déclaration peut entraîner la nullité du contrat d'assurance (Article L 113-8 du code des assurances)