

**QUESTIONNAIRE**  
**RC SYNDICAT DES COPROPRIETAIRES**

*(ARTICLE L 215-2 DU CODE DES ASSURANCES)*

**REPLIR IMPERATIVEMENT TOUS LES DOCUMENTS AU STYLO NOIR**

SOCIETE A SOLLICITER : \_\_\_\_\_  
DECLARATION CONCERNANT LE SOUSCRIPTEUR :

NOM DU SYNDIC : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

NOM DU SYNDICAT DE COPROPRIÉTAIRES : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

SYNDIC BÉNÉVOLE  SYNDIC PROFESSIONNEL

N° TEL : \_\_\_\_\_ ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_

**ASSURANCE**

LA COPRO A T-ELLE DEJA ETE ASSUREE ? \_\_\_\_\_ SI OUI :

NOM DE LA COMPAGNIE \_\_\_\_\_

MONTANT DE LA PRIME \_\_\_\_\_ POUR QUELLE GARANTIE \_\_\_\_\_

A T ELLE DEJA ETE SINISTREE AU COURS DES 36 DERNIERS MOIS ? \_\_\_\_\_ SI OUI :

COMBIEN DE FOIS (JOINDRE UN RELEVÉ DE SINISTRES DÉTAILLÉ PAR ANNÉE) \_\_\_\_\_

POUR QUELS EVENEMENTS \_\_\_\_\_

POUR QUEL MONTANT \_\_\_\_\_

LE CONTRAT DE LA COPROPRIETE A-T-IL ETE RESILIE PAR LE PRECEDENT ASSUREUR

OUI  NON  A QUELLE DATE : \_\_\_\_\_

SI OUI : MOTIF : \_\_\_\_\_

RÉSILIATION SUITE À IMPAYÉ

IMPAYÉ RÉGULARISÉ

AUTRES MOTIFS

**JOINDRE LE DERNIER AVIS D'ECHEANCE**  
**ET INDIQUEZ LA SINISTRALITE DECLAREE PAR ANNEE**

**RENSEIGNEMENTS SUR L'IMMEUBLE :**

**ADRESSE DE L'IMMEUBLE** \_\_\_\_\_

**DATE DE CONSTRUCTION :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

BÂTIMENT CLASSÉ MONUMENT HISTORIQUE  OUI  NON

**NOMBRE DE NIVEAUX :** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE BATIMENTS :** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LOTS A USAGE DE LOGEMENTS DANS LA COPRO :** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LOTS A USAGE DE BUREAUX DANS LA COPRO :** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LOTS A USAGE DE COMMERCES DANS LA COPRO :** \_\_\_\_\_

**NOMBRE TOTAL DE LOTS (Y COMPRIS LES CAVES, PLACES DE PARKING...) :** \_\_\_\_\_

**SURFACE AU SOL DU OU DES BATIMENTS MULTIPLIÉE PAR LE NOMBRE DE NIVEAUX ( REZ-DE-CHAUSSÉE+ ÉTAGES + SOUS SOL) :** \_\_\_\_\_

(Vérification possible sur le site du cadastre : [www.cadastre.gouv.fr](http://www.cadastre.gouv.fr) avec outil de mesure disponible)

**LE BUDGET PRÉVISIONNEL MOYEN DU SYNDICAT DES COPROPRIÉTAIRES EST-IL, SUR UNE PÉRIODE DE TROIS EXERCICES CONSÉCUTIFS, INFÉRIEUR À 15 000 € ?**  OUI  NON

**NATURE DE LA CONSTRUCTION :**

STRUCTURE INCOMBUSTIBLE (BETON, PIERRE, ...)  STRUCTURE COMBUSTIBLE (BOIS, MATIERES PLASTIQUES, MATERIAUX ORGANIQUES, ...)  AUTRES (À PRÉCISER) : \_\_\_\_\_

**USAGE :**

LE CAS ÉCHÉANT, NATURE DES ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES ET/OU COMMERCIALES : \_\_\_\_\_

**SURFACE DES LOCAUX PROFESSIONNELS :** \_\_\_\_\_

**ENVIRONNEMENT ( CENTRE COMMERCIAL, STATION SERVICE...) \_\_\_\_\_**

**Y A-T-IL DES LOTS INOCCUPES ?**  OUI SI OUI \_\_\_\_\_ %  NON

**S'AGIT IL D UNE COPROPRIETE DE TYPE RESIDENCE SERVICE ?**  OUI  NON

SI OUI PRÉCISER LES SERVICES FOURNIS AUX OCCUPANTS (CUISINE, SALLES A MANGER COMMUNES, ...) \_\_\_\_\_

**ASCENSEUR :**  OUI  NON - **NOMBRE D'ASCENSEURS :** \_\_\_\_\_

**LE OU LES BÂTIMENTS SONT-ILS AUX NORMES EN VIGUEUR ?**  OUI  NON

(INSTALLATIONS ÉLECTRIQUES, ENTRETIENS, INCENDIE, ETC....)

**PARKING ::**  OUI  NON

EXTERIEUR  SOUTERRAIN OUVERT  SOUTERRAIN FERME  BOX

**DE QUAND DATE L'INSTALLATION ELECTRIQUE DANS LES PARKINGS :**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Y A-T-IL DES BALCONS ??**  OUI  NON **Y A-T-IL DES TERRASSES ?**  OUI  NON

**Y A-T-IL DES ESPACES VERTS / JARDIN ?**  OUI  NON

**SI OUI Y A-T-IL DES INSTALLATIONS OU ÉQUIPEMENTS DE LOISIRS, DE JEUX OU DE SPORT ?**

OUI, PRÉCISER  PISCINE  PLANS D'EAU, BASSINS  AUTRE

NON

**Y A-T-IL UN GARDIEN ? :**  OUI  NON

**Y A-T-IL UN DIGICODE OU INTERPHONE ? :**  OUI  NON

**EQUIPEMENT DE CHAUFFAGE COLLECTIF :**  GAZ  FUEL  ELECTRIQUE

**PANNEAUX PHOTOVOLTAÏQUES OU EOLIENNE**  OUI  NON

**PUISSANCE DE L'INSTALLATION :** \_\_\_\_\_ Kw,

**HAUTEUR DE L'ÉOLIENNE :** \_\_\_\_\_

**TYPE DE REVETEMENTS AU SOL DANS LES PARTIES COMMUNES :**

MARBRE  CARRELAGE  MOQUETTE  PARQUETS

**Y'A-T-IL UNE CHEMINEE EXTERIEURE SUR LE TOIT ?**  OUI  NON

**NATURE DE LA TOITURE :**

TUILES  ARDOISES  ZINC  TOITURE TERRASSE  AUTRES (À PRÉCISER) : \_\_\_\_\_

**CAVES :**  OUI  NON

**NOMBRE DE SOUS-SOLS :** \_\_\_\_\_

**DE QUAND DATE L'INSTALLATION ELECTRIQUE**

**DANS LES CAVES :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

**DANS LES PARTIES COMMUNES :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**L'IMMEUBLE FAIT-IL L'OJBET D'UN ARRETE DE MISE EN SÉCURITÉ**  OUI  NON  
**DATE :** \_\_\_\_\_

**JOINDRE L'ARRETE DE MISE EN SECURITÉ ET UNE PHOTO RECENTE DE L'IMMEUBLE**

## ENTRETIEN DE LA COPROPRIETE

Y A-T-IL UN CONTRAT D ENTRETIEN :

- POUR LES INSTALLATIONS ELECTRIQUES  OUI  NON
- POUR LES INSTALLATIONS DE CHAUFFAGE  OUI  NON
- POUR LA PLOMBERIE  OUI  NON
- POUR LES TOITURES (ETANCHEITE, ...) ET/OU  OUI  NON
- POUR LES EQUIPEMENTS CONTRE L'INCENDIE (EXTINCTEURS, DÉSENFUMAGE, PORTES COUPE-FEU ...)

LES CONTROLES REGLEMENTAIRES ONT-ILS ETE REALISES (PLOMB, AMIANTE, ...) ?  OUI  NON  NON CONCERNÉ

LA COPRO EST-ELLE AUX NORMES EN VIGUEUR ?  OUI  NON

Y A-T-IL DES LOCAUX ANNEXES (RÉSERVES DE MATÉRIEL, ...) OU DES MATÉRIELS SPÉCIFIQUES UTILISÉS POUR L'ENTRETIEN DE LA COPROPRIÉTÉ (TONDEUSES AUTOTRACTÉES, MINI-TRACTEURS, ...) ?

OUI  NON

**ADRESSER AU BCT LE REGLEMENT DE COPROPRIETE**

**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)**

PARIS, LE (DATE) \_\_\_\_\_ SIGNATURE :