

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 COPROPRIETAIRES : _____

NUMÉRO D'IMMATRICULATION DE LA COPROPRIETE (EXEMPLE : AD2861 128) :

VOIR : <https://www.registre-coproprietes.gouv.fr/annuaire>

ADRESSE : _____

SYNDIC BÉNÉVOLE ☐ **SYNDIC PROFESSIONNEL** ☐ **ADMINISTRATEUR JUDICIAIRE** ☐

N° TEL : _____ **ADRESSE MAIL :** _____

JOINDRE ATTESTATION D'IMMATRICULATION DE LA COPROPRIETE

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 _____

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 COMMERCE DANS LA COPRO : _____

NOMBRE TOTAL DE LOTS (Y COMPRIS LES CAVES, PLACES DE PARKING...) : _____ (NE PEUT ÊTRE = A 0)

SURFACE AU SOL DU OU DES BATIMENTS MULTIPLIÉE PAR LE NOMBRE DE NIVEAUX (REZ-DE-CHAUSSEE+ ÉTAGES + SOUS SOL) : _____

(Vérification possible sur le site du cadastre : 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, MATIÈRES PLASTIQUES, MATÉRIAUX 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 INOCCUPÉS ? ☐ OUI SI OUI ____ % ☐ NON

S'AGIT-IL D'UNE COPROPRIÉTÉ DE TYPE RESIDENCE SERVICE ? ☐ OUI ☐ NON
SI OUI PRÉCISER LES SERVICES FOURNIS AUX OCCUPANTS (CUISINE, SALLES À 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 FERMÉ ☐ BOX
DE QUAND DATE L'INSTALLATION ÉLECTRIQUE 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 : ☐ INDIVIDUEL ☐ 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 ...)

☐ OUI ☐ NON

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

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)

LE (DATE) _____ SIGNATURE :