

QUESTIONNAIRE PROPOSITION D'ASSURANCE RC PROFESSIONNELLE ARCHITECTE D'INTERIEUR

I - IDENTITE DU PROPOSANT

Nom :

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Tél :

Fax :

Email :

N° d'inscription (éventuel) :

- au Registre du Commerce:

II - INFORMATIONS GENERALES

II.1 - Date de création du Cabinet:

II.2 - Nombre de personnes en activité dans le cabinet:

Personnel technique (autre qu'administratif ou de secrétariat):

- Dont ingénieurs:

- Personnel administratif ou secrétariat:

II.3 - Identité du ou des Responsables(s) technique(s) à ce jour:

NOM	PRENOM	FONCTION	DIPLOMES EVENTUELS

II.4 - Etes-vous adhérent à un syndicat, à une association ou autre organisation professionnelle?

OUI – NON

Si oui préciser:

II.5 -Quelles sont les qualifications professionnelles dont vous êtes titulaire?

- Organisme de qualification:
- Vos numéros de qualification:

III - ASSURANCE ANTERIEURE ET SINISTRES ANTERIEURS

III.1 - ANTECEDENTS D'ASSURANCE DECENNALE (pour les 10 dernières années)

Le proposant a-t-il déjà été assuré pour le même risque

OUI – NON

Période	Nom de la Compagnie d'assurance	N° du Contrat	Date de la Résiliation	Cause de la Résiliation

Le proposant atteste qu'au cours des 10 ans écoulés, il n'a déclaré à son (ses) précédents(s) assureur(s) :

- aucun sinistre
- que les seuls sinistres décrits ci-après:

Cochez la case correspondante

Anné de la déclaration de sinistre	Nom du Tiers Lese	Montant de la Réclamation (F)	Situation Géographique de la construction Sinistre	Nature des Désordres ou Dommages	% de Responsabilité	Montant de l'évaluation	Montant du Règlement

III.2 - ANTECEDENTS D'ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE

1 - Avez-vous déjà été assuré en R. C. Exploitation et Professionnelle (hors décennale):

OUI – NON

Si oui, après de quelle Compagnie et motif de résiliation éventuelle :

2 - Au cours des **CINQ dernières années**, avez-vous fait l'objet de réclamations à raison de dommages corporels, matériels ou immatériels causés à autrui du fait de vos activités?

OUI – NON

Si oui, donner ci-dessous les précisions (ci-après)

Année de la déclaration de sinistre	Nom du Tiers Lèse	Montant de la Réclamation (F)	Nature des Désordres ou Dommages	% de Responsabilité	Montant de l'évaluation	Montant du Règlement

Le proposant a-t-il connaissance de circonstances quelconques susceptibles de donner lieu à réclamation contre lui, ses dirigeants ou associés quels qu'ils soient, actuels ou précédents

OUI – NON

IV - ACTIVITES DU PROPOSANT ET HONORAIRES CORRESPONDANTS

o Mission d'analyse, étude et établissement des projets d'architecture intérieure relatifs à des travaux soumis ou non au permis de construire ou à autorisation et ne portant pas sur les éléments de structure de l'ouvrage, de couvert, de

clos (sauf les vitrines commerciales) à l'exception de toute mission visant la réhabilitation et la rénovation d'ouvrages.

HONORAIRES HT	
ANNEE ECOULEE	PREVISION ANNEE EN COURS

o Mission d'architecture d'intérieure avec intervention sur les, éléments de structure, de clos ou de couvert de l'ouvrage, l'assuré ayant confié à un bureau d'études techniques extérieur les études spécifiques aux lots techniques de structure, charpente, clos, couvert.

HONORAIRES HT	
ANNEE ECOULEE	PREVISION ANNEE EN COURS

o Mission complète de maîtrise d'oeuvre comportant:

- la conception (établissement de tous documents, pièces écrites et plans)
- la réalisation (direction, contrôle général des travaux et réception des travaux).

HONORAIRES HT	
ANNEE ECOULEE	PREVISION ANNEE EN COURS

Cochez les cases correspondants aux activités exercées et indiquez les honoraires HT Correspondants

o Acceptez-vous de conclure avec vos clients des marchés globaux par lesquels vous vous engagez à concevoir et à faire réaliser les travaux de votre spécialité, l'exécution matérielle étant sous-traitée par **vous-même** à des entreprises de votre choix que vous rémunérez directement :

OUI – NON

Est-ce que vous êtes susceptible d'exécuter vous-même certains travaux:

OUI – NON

Dans l'affirmation, lesquels?:

o Exercez-vous d'autres activités, par exemple celle de maître d'œuvre pour des travaux de bâtiments neufs ou sur des bâtiments existants.

OUI – NON

Si oui, préciser et indiquer le C.A. correspondant (une réponse positive de votre part n'implique pas l'acceptation du risque) :

ATTENTION! Il importe de répondre avec précision aux questions qui précèdent. En cas de réticence ou de fausse déclaration, le Code des Assurances prévoit des sanctions pouvant aller jusqu'à la déchéance de garantie.

Vos observations éventuelles (pouvant être utiles à l'appréciation du risque)

Le proposant signataire garantit que les réponses ci-dessus sont exactes à sa connaissance et reconnaît savoir qu'en cas d'inexactitude ou fausse déclaration, il peut être fait application des articles 1.113.8 et 1.113.9 du Code des Assurances (si un contrat d'assurance était émis).

Le Proposant
(signature et cachet)

Fait à

le