

ASSURANCE DOMMAGES OUVRAGE – QUESTIONNAIRE SIMPLIFIE

Nature de l'opération:

- Construction neuve Travaux sur existants (*) Réparation suite à sinistre

Garanties souhaitées:

- Dommages Ouvrage (DO)
 Décennale des Constructeurs Non Réalisateurs (CNR, obligatoire en cas de vente)
 Tous Risques Chantier (TRC)
 Responsabilité Civile du Maître d'Ouvrage (RCMO)

Nom du maître d'ouvrage (société / gérant): _____

Adresse du maître d'ouvrage: _____ **CP:** _____ **Ville:** _____

Nom de la personne faisant la demande de tarification: _____

Téléphone: _____ **Mail:** _____

N° DU PERMIS DE CONSTRUIRE:

Nom du programme: _____ **N° SIRET:**

Adresse de la construction: _____ **CP:** _____ **Ville:** _____

La construction est destinée à: Exploitation directe Location Vente Habitation Principale ou Secondaire

Type de Travaux: Construction neuve Travaux sur existants (réhabilitation, rénovation,...)
 Réparation suite à sinistre Autre: _____

Type de Bâtiment: Bâtiment public Bâtiment industriel Bâtiment commercial Immeuble de bureaux
 Immeuble d'habitation Maison individuelle Maison en bande accolée Maison en bande mitoyenne

Nombre de bâtiments: _____

Nombre de logements: _____

Nombre de locaux prof.: _____

Nombre de niveaux: _____ Dont sous-sols: _____

Description de l'opération: _____

① **Montant des travaux en TTC**.....

② **Montant des Honoraires des intervenants techniques en TTC**.....
(Architecte, étude de sol, bureau technique, bureau de contrôle)

① + ② **Montant de la construction hors terrain en TTC**.....

Montant des existants: _____

Date prévisionnelle de début des travaux: _____ **Date prévisionnelle de fin des travaux:** _____

Emprise au sol: _____ **Surface de plancher:** _____

Le maître d'ouvrage intervient dans les travaux: oui non si oui, précisez: _____

Intervenants:

Maître d'œuvre ou/et Architecte: oui non si oui, précisez le type de mission: _____
Maîtrise d'œuvre Mission Complète

Etude de sol: oui non si oui, précisez le type de mission: _____

Contrôle technique: oui non si oui, précisez le type de missions: _____
Obligatoire (Mission L) si Montant TTC > 300000€ et pour tous travaux sur existant: mission LE

Bureau d'étude: oui non

Etude béton: oui non

Les réponses données correspondent au projet prévisionnel à la date de la demande.

Date, signature et/ou cachet

Les études seront validées définitivement par nos soins à réception du questionnaire d'étude chantier complet et des pièces justificatives demandées.