

CONTRAT D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ DÉCENNALE GÉNIE CIVIL

Demande d'assurance

Vous désirez souscrire notre contrat d'assurance responsabilité décennale génie civil. Nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez.

Pour nous permettre de faire le nécessaire, nous vous prions de régulariser cette demande d'assurance en complétant précisément toutes les rubriques, celle-ci devant servir de base au contrat.

1. renseignements généraux

Veillez nous indiquer :

- Vos nom et prénom ou la raison sociale de votre entreprise _____
le sigle commercial _____

- L'adresse de votre siège social ou domicile commercial :

n° — rue _____

code postal [][][][][][] ville _____

téléphone [][][][][][][][][][][][][][][][][] télécopie [][][][][][][][][][][][][][][][][]

- Le nom de la personne chargée des assurances dans votre entreprise _____
- Votre n° de SIRET [][][][][][][][][][][][][][][][][][] votre n° de code NAF [][][][][]
- Votre numéro d'inscription au répertoire des métiers si vous êtes artisan _____

- Le montant HT du chiffre d'affaires (1) que vous avez réalisé au cours de l'exercice écoulé (ou prévisionnel, si la création de votre entreprise est récente) : €

- Le chiffre d'affaires (1) HT des trois derniers exercices civils :

20__ : €

20__ : €

20__ : €

(1) Par chiffre d'affaires, nous entendons : le montant total des encaissements, honoraires compris, figurant sur les déclarations adressées au fisc pour le calcul de la TVA, correspondant à vos missions et travaux afférents aux ouvrages couverts par le contrat, auquel il convient d'ajouter les règlements correspondant aux travaux que vous sous-traitez.

Avez-vous été assuré pour le même risque ?

OUI

NON

Dans l'affirmative, veuillez nous préciser :

le nom de votre précédent assureur _____

le n° de police _____ le type de contrat _____

sa date d'effet _____ sa date de résiliation _____

le motif de sa résiliation _____

Avez-vous déclaré un ou plusieurs sinistres au cours des 2 années précédentes ?

(ou avez-vous fait l'objet de mises en cause si vous n'étiez pas assuré ?)

OUI

NON

Dans l'affirmative, indiquer sur papier libre leur nombre, leur cause, les adresses des chantiers concernés, la nature des désordres, leurs coûts.

2. quelles sont les activités de votre entreprise ?

⊗ (codes activités à renseigner par nos services) :

Z0 . .

En cas d'activités diversifiées, veuillez nous indiquer :

• si l'une d'entre elles représente au moins 80 % des travaux exécutés

OUI

NON

• dans l'affirmative, veuillez nous signaler laquelle :

Si ces activités diversifiées sont comptabilisées de façon distincte, veuillez nous l'indiquer :

OUI

NON

Dans ce cas veuillez nous préciser :

l'activité (ou groupe d'activités) n° 1 :

- (code activité de référence à renseigner par nos services _____)
- chiffre d'affaires correspondant _____ €

l'activité (ou groupe d'activités) n° 2 :

- (code activité de référence à renseigner par nos services _____)
- chiffre d'affaires correspondant _____ €

l'activité (ou groupe d'activités) n° 3 :

- (code activité de référence à renseigner par nos services _____)
- chiffre d'affaires correspondant _____ €

3. quelles garanties souhaitez-vous souscrire ?

3.1 garantie décennale étendue aux travaux que vous donnez en sous-traitance ?

- OUI NON

3.2 garantie décennale limitée aux seuls travaux que vous exécutez ?

- OUI NON

3.3 garantie effondrement ?

- OUI NON

3.4 garantie reprise du passé ?

- OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez nous indiquer la date de création de votre entreprise : _____

4. quel montant de garantie souhaitez-vous souscrire ?

GARANTIE DÉCENNALE

- 458 000 € par sinistre
- 915 000 € par sinistre
- 1 525 000 € par sinistre
- 2 287 000 € par sinistre

GARANTIE EFFONDREMENT

- 153 000 € par sinistre
- 305 000 € par sinistre

5. quel montant de franchise souhaitez-vous conserver ?

garantie décennale

- 10 % - mini : 8 franchises de base
- maxi : 80 franchises de base
- 10 % - mini : 16 franchises de base
- maxi : 160 franchises de base
- 10 % - mini : 80 franchises de base
- maxi : 800 franchises de base

garantie effondrement

- 10 % - mini : 8 franchises de base
- maxi : 80 franchises de base
- 10 % - mini : 16 franchises de base
- maxi : 160 franchises de base
- 10 % - mini : 80 franchises de base
- maxi : 800 franchises de base

6. observations diverses

Ces informations, qui nous sont destinées, ne seront diffusées à l'extérieur que pour les seuls besoins de passation, de gestion et d'exécution du contrat. Vous pouvez en obtenir la communication, ainsi que leur éventuelle rectification auprès de SAGENA - GCAI - 56 rue Violet - 75724 PARIS cedex 15.

Vous déclarez sincères et, à votre connaissance, exacts les renseignements ci-avant et certifiez qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à nous induire en erreur.

Toute omission, toute déclaration fautive ou inexacte, pourrait entraîner la nullité du contrat ou vous exposer à supporter la charge de tout ou partie des indemnités (ainsi que le prévoient les articles L. 113-8 et L. 113-9 du Code des assurances).

Fait à

le

Signature du demandeur

SAGEBAT, DÉPARTEMENT COURTAGE DE SAGENA

SAGENA, SOCIÉTÉ ANONYME GÉNÉRALE D'ASSURANCES

S.A. À DIRECTOIRE ET CONSEIL DE SURVEILLANCE RÉGIE PAR LE CODE DES ASSURANCES - CAPITAL SOCIAL 12 000 000 D'EUROS - SIRET 332 789 296 000 16 - 660 E

Siège social : 56 rue Violet - 75724 Paris cedex 15 - Téléphone 01 40 59 75 93 - Télécopie 01 40 59 04 35 - <http://www.smabtp.fr>