

## RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE DES ARCHITECTES

### Demande d'assurance

#### ■ RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

- Nom et prénom ou raison sociale du demandeur \_\_\_\_\_
- Adresse \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_ rue \_\_\_\_\_  
code postal [ ][ ][ ][ ][ ][ ] ville \_\_\_\_\_  
téléphone [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] télécopie [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
- N° d'inscription au Conseil régional de l'Ordre des architectes de la circonscription \_\_\_\_\_
- Age [ ][ ][ ]
- Nombre d'années d'exercice de la profession [ ][ ][ ]
- Montant total des travaux (toutes taxes comprises) à l'occasion desquels les missions du demandeur se sont exercées en France métropolitaine au cours de l'année civile antérieure à la demande d'assurance \_\_\_\_\_

#### ■ ANTÉCÉDENTS DU RISQUE

- Avez-vous déjà été assuré pour les mêmes risques ?  OUI  NON  
Si OUI, nom de la compagnie \_\_\_\_\_  
numéro de police \_\_\_\_\_  
date de résiliation [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
cause de résiliation \_\_\_\_\_
- Avez-vous déclaré un ou des sinistres au cours des  TROIS  CINQ dernières années précédant la souscription ?  
 OUI  NON  
Si OUI, veuillez préciser sur papier libre la nature des désordres, les causes reconnues ou présumées et l'importance des travaux de réfection.

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 et cachet du demandeur