

CONTRAT D'ASSURANCE PROFESSIONNELLE BTP INGÉNIERIE, ECONOMIE DE LA CONSTRUCTION  
"RESPONSABILITÉS PROFESSIONNELLES"

**RENSEIGNEMENTS SPÉCIFIQUES CONVENTION INGÉNIERIE "BÂTIMENT"**

**1 MISSIONS EXERCÉES ET CHIFFRE D'AFFAIRES "BATIMENT"**

Veillez compléter le tableau ci-dessous en cochant les cases correspondant aux missions que vous exercez et en indiquant, pour chacune d'elles, le nombre d'années d'exercice et les honoraires encaissés.

MISSIONS EXERCÉES	NOMBRE D'ANNÉES	MONTANT TOTAL HT DES HONORAIRES ENCAISSÉS POUR LE DERNIER EXERCICE CONNU*  _ _ _ _
<input type="checkbox"/> <b>I.1 MAITRISE D'OEUVRE :</b> mission comportant tout ou partie des éléments de missions suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>· (EDE) études d'esquisses,</li> <li>· (APS) (APD) études d'avant-projet,</li> <li>· (EDP) études de projet,</li> <li>· (ACT) assistance apportée au maître de l'ouvrage pour la passation du contrat de travaux,</li> <li>· (EEO) études d'exécution ou examen de leur conformité au projet des études d'exécution faites par l'entreprise,</li> <li>· (DCT) direction de l'exécution du contrat de travaux,</li> <li>· (OPC) ordonnancement, pilotage et coordination de chantier,</li> <li>· (ARA) assistance apportée au maître de l'ouvrage lors des opérations de réception, ainsi que pendant la période de garantie de parfait achèvement,</li> </ul>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<input type="checkbox"/> <b>I.2 ETUDES TECHNIQUES GENERALES ET SPECIALISEES :</b> missions d'études techniques générales ou spécialisées pour l'établissement de calculs et plans d'exécution des ouvrages et des équipements avec ou sans contrôle d'exécution <ul style="list-style-type: none"> <li>· 1.2.1 - études techniques - tous corps d'état,</li> <li>· 1.2.2 - études techniques - maçonnerie béton armé, _____</li> <li>· 1.2.3 - études techniques - charpente bois et fer, _____</li> <li>· 1.2.4 - études techniques - couverture, _____</li> <li>· 1.2.5 - études techniques - génie climatique, _____</li> <li>· 1.2.6 - études techniques - isolation thermique _____</li> <li>· 1.2.7 - études techniques - isolation acoustique _____</li> <li>· 1.2.8 - études techniques - électricité - ascenseurs, monte-charges _____</li> <li>· 1.2.9 - études techniques - vitrerie, miroiterie _____</li> <li>· 1.2.10 - études techniques - VRD _____</li> <li>· 1.2.11 - études techniques - sanitaires et fluides _____</li> </ul>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<input type="checkbox"/> <b>I.3 CONTROLE DE FONCTIONNEMENT DES EQUIPEMENTS :</b> mission d'assistance au maître de l'ouvrage pour les contrôles de fonctionnement des installations d'équipements en vue de leur mise en exploitation	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<input type="checkbox"/> <b>I.4 ORDONNANCEMENT, PILOTAGE ET COORDINATION DE CHANTIER :</b> mission limitée à l'ordonnancement, la coordination et le pilotage de chantier à l'exclusion de toute autre mission de maîtrise d'oeuvre	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<input type="checkbox"/> <b>I.5 ASSISTANCE AUX MAITRES D'OUVRAGE :</b> mission d'évaluation, de programmation et de budgétisation d'opérations au stade de la conception et de la réalisation	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<input type="checkbox"/> <b>I.6 COORDONNATEUR SECURITE SANTE **</b>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<input type="checkbox"/> <b>I.7 ● MAÎTRISE D'OEUVRE DE TRAVAUX DE RETRAIT D'AMIANTE **</b> <input type="checkbox"/> <b>● DIAGNOSTIC DE PRÉSENCE D'AMIANTE **</b>	<p>_____</p>	<p>_____</p>
<input type="checkbox"/> <b>I.8 AUTRE(S) MISSION(S) :</b> précisez ci-après : <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>

\* Si la date de création de votre cabinet ou de votre société est récente, indiquez le montant prévisionnel de vos honoraires.

\*\* Cette mission est garantie par avenant.

## 2 MONTANTS DE GARANTIE ET DE FRANCHISE

Veillez préciser, ci-dessous, pour les garanties de base, l'option que vous souhaitez, en cochant la case correspondante :

	MONTANTS DE GARANTIE PAR SINISTRE	FRANCHISE (dommages corporels : pas de franchise)
<input type="checkbox"/> OPTION 1	Garantie décennale : 1 220 000 € (indexés) Autres garanties : · dommages matériels : 610 000 € · dommages immatériels : 305 000 € · dommages corporels : 3 354 000 € (indexés)	<b>10 % du coût du sinistre</b> avec minimum égal à 5 fois la franchise de base et maximum égal à 50 la franchise de base
<input type="checkbox"/> OPTION 2	Garantie décennale : 2 440 000 € (indexés) Autres garanties : · dommages matériels : 1 220 000 € · dommages immatériels : 610 000 € · dommages corporels : 3 354 000 € (indexés)	<b>10 % du coût du sinistre</b> avec minimum égal à 10 fois la franchise de base et maximum égal à 100 fois la franchise de base

## 3 OPTION "PERFORMANCE DES ÉQUIPEMENTS TECHNIQUES"

Désirez-vous souscrire, en complément des garanties de base, l'option «performance des équipements techniques» ?

oui  non

Si oui, veuillez préciser la nature des équipements sur lesquels portent vos missions et pour lesquels vous souhaitez cette garantie (joindre photocopie d'un contrat-type passé avec vos clients) :

---

---

**ATTENTION : Les garanties «Ingénierie Bâtiment» s'appliquent aux missions portant sur des opérations de construction d'ouvrages de «bâtiment» dont le coût total hors taxe prévisionnel ne doit pas excéder 18 300 000 €. Toute opération d'un coût supérieur doit nous être déclarée pour pouvoir être assurée.**

Visa du courtier

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature et cachet du demandeur