

# **PROFESSIONS INTELLECTUELLES DU BÂTIMENT**

## **QUESTIONNAIRE D'ETUDE DE RISQUE** P.I.B / Professions intellectuelles

# QUESTIONNAIRE D'ETUDE

## P.I.B / Professions intellectuelles

Ce questionnaire a pour objet de nous renseigner sur le risque à garantir. Les réponses apportées aux questions posées ci-après ainsi que les documents à fournir serviront de base à l'établissement des termes et conditions de votre contrat en cas d'acceptation. L'attention du souscripteur et du signataire du présent questionnaire est en conséquence attirée sur l'importance des déclarations qui vont suivre.

L'absence de réponse à une question équivaut à une réponse négative. La signature du présent questionnaire n'engage aucunement le souscripteur ou l'assureur à conclure ce contrat d'assurance. Toutefois, si ce dernier donne suite à la proposition faite par l'assureur, toute fausse déclaration pourrait remettre en cause la validité du contrat.

### Le Proposant

Nom de L'entreprise :

Adresse :

Ville :  Code Postal :

Immatriculation :  Date de création :

Nom du gérant :  Email :

Effectif de l'entreprise :  Dont personnel administratif :

*(On entend par effectif, le nombre de personnes travaillant dans l'entreprise. Cependant ne sont pas comptés dans ce nombre, dans la limite de 3 personnes, le chef d'entreprise, son conjoint, ses ascendants, descendants, collatéraux et apprentis.)*

### Honoraires

**MONTANT DES HONORAIRES ANNUELS PREVISIONNELS :**  € HT

Honoraires des années précédentes : N - 1 :  € N - 2 :  €

N - 3 :  € N - 4 :  €

### Informations complémentaires

Pourcentage de sous-traitance donnée :  %

Montant maximum des chantiers tous corps d'état :  € HT

Montant maximum des honoraires facturés pour un chantier :  € HT

# QUESTIONNAIRE D'ETUDE

## P.I.B / Professions intellectuelles

### Antécédents

Etes-vous, ou avez-vous été, assuré pour les risques dont vous demandez la garantie ?  Oui  Non

Si oui :

Nom de l'assureur :

Montant de prime :  € Date de résiliation :

Sinistralité : N :  € N - 1 :  € N - 2 :  €

*(Joindre le relevé de sinistralité de moins de 3 mois)* N - 3 :  € N - 4 :  € N - 5 :  €

Motif de la résiliation :

Avez-vous fait l'objet d'une résiliation, annulation ou non-renouvellement par un précédent assureur ?

Pour sinistre :  Oui  Non

Pour non-paiement de prime :  Oui  Non

Faites-vous l'objet d'une procédure de redressement judiciaire ?  Oui  Non

### Activités

Merci de cocher les activités effectuées sur l'annexe « Nomenclature des Activités » (page suivante)

Le proposant dument représenté par le soussigné déclare qu'à sa connaissance les déclarations ci-dessus sont exactes, complètes et sincères. En cas de modifications de ces informations entre ce jour et la date de prise d'effet du contrat, le soussigné s'engage à en informer l'Assureur, qui se réserve alors le droit de modifier son offre. Lesdites informations font partie intégrante du contrat.

Fait à :  Le :

L'INTERMEDIAIRE

LE PROPOSANT

# QUESTIONNAIRE D'ETUDE

## P.I.B / Professions intellectuelles

N°	ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES	% Ex	% St
1.	Architecte		
1.1	Architecte d'intérieur		
2	Assistant Maître d'œuvre		
2.2	Assistant Maître d'ouvrage		
3	BET TCE (Tous corps d'état)		
3.1	BET Acoustique		
3.2	BET Assainissement / VRD		
3.3	BET Charpente / Couverture (Bois et fer)		
3.4	BET Chauffage / Plomberie		
3.5	BET Climatisation / Ventilation		
3.6	BET Construction Bois		
3.7	BET Electricité		
3.8	BET Etanchéité		
3.9	BET Fluides		
3.10	BET Géotechnique		
3.11	BET Infrastructure		
3.12	BET Structure		
3.13	BET Système de Sécurité Incendie (BET SSI)		
3.14	BET Thermique		
4	Contrôleur technique		
5	Contractant général		
6	Coordinateur SPS		
7	Courtier en travaux		
8	Dessinateur		
9	Diagnostiqueur		
10	Economiste de la construction		
11	Géotechnicien		
12	Maitre d'œuvre TCE		
13	OPC TCE		
14	Paysagiste Décorateur		
15	Topographe / Mètreur		