



DEKATRIA
22 Avenue de la Grande Armée
75017 PARIS
T+33 (0)1 43 12 54 64
dekatria.fr

Responsabilité Civile Professionnelle et Décennale Architectes et Bureaux d'Etudes

QUESTIONNAIRE

1. Assuré :

Nom ou Raison sociale :

Adresse (siège social) :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

2. Date du début d'activité :

3. Forme sociale :

Code APE :

N°SIRET :

4. Effectifs :

a. Effectif total :

dont :

- responsables :

- personnels qualifiés techniques

b. Diplômes des principaux responsables :

Nom	Diplômes et année d'obtention	Expérience dans la spécialité

Joindre un cv.

5. Qualifications - certification - adhésion syndicale

Qualifications (joindre copies des certificats correspondants)	Certification	Organisation professionnelle

Honoraires :

a. Honoraires facturés au cours des trois derniers exercices :

Année	Contrats en France	Contrats hors France

b. Honoraires estimés pour l'exercice en cours (2018) : €

c. Honoraires prévisionnels au titre du prochain exercice (2019) : €

d. Ventilation des honoraires facturés (en pourcentage) par type de mission :

Missions	En lien direct avec le maître d'ouvrage	En sous-traitance	Rétrocessions à des sous-traitants
Maîtrise d'œuvre Tous Corps d'Etat			
Architecture			
Architecture d'intérieur sans intervention sur la structure			
BET Spécialisé Structure			
BET Spécialisé VRD			
BET Spécialisé Façades			
Economie de la Construction / Métres			
O.P.C.			
A.M.O.			
Maîtrise d'ouvrage déléguée			
S.P.S.			
S.S.I.			
Expertise privée / Etudes de faisabilité			
Autres missions (à préciser)			

100 %

e. ventilation des honoraires facturés (en pourcentage) par type d'ouvrage :

Ouvrages de bâtiment	%	Ouvrages de Génie Civil	%
Bâtiments à usage de bureaux		Ouvrages de traitement de résidus urbains, de déchets industriels et d'effluents	
Bâtiments à usage commercial		Ouvrages sportifs non couverts	
Immeubles d'habitation		Autres (à préciser)	
Hôpitaux			
Maisons individuelles			
Ouvrages industriels			
Ouvrages agricoles			
Autres (à préciser) : musées			

6. Référence :

a. Valeur, description et honoraires perçus au titre des 5 ouvrages soumis à obligation d'assurance les plus importants, sur lesquels ont porté vos missions au cours des 5 dernières années :

b. Valeur, description et honoraires perçus au titre des 5 ouvrages non soumis à obligation d'assurance, les plus importants sur lesquels ont porté vos missions au cours des 5 dernières années :

c. Principaux clients :

7. Missions à l'étranger :

a. Effectuez-vous des études dont la réalisation sera exécutée hors de France ?

OUI / NON

Si oui, donnez des détails ci-dessous:

Pays	Ouvrage	Montant des travaux	Mission	Honoraires

b. Travaillez-vous à partir de bureaux situés hors de France ?

OUI / NON

Pays	Adresse	Forme sociale	Honoraires	Assureur

c. Acceptez-vous contractuellement la compétence de juridictions autres que Françaises ?

OUI / NON

Si la réponse à (b) ou (c) est "oui", précisez.

9. Antécédents

- a. Etiez-vous assuré en RC professionnelle et décennale antérieurement, que ce soit à titre personnel ou dans le cadre d'une société dont vous étiez le ou l'un des responsables ?

OUI / NON

Si oui, précisez :

- Nom de l'assureur :
- Date d'échéance anniversaire :
- Préavis de résiliation :

- b. Si la société n'est pas assurée à ce jour, a-t-elle été assurée auparavant ?

OUI / NON

- c. Votre assureur a-t-il :

- Refusé de renouveler votre police ?

OUI / NON

- Demandé une augmentation de prime ou imposé des conditions spéciales ?

OUI / NON

Si oui, précisez :

- d. Antécédents sinistres

Avez-vous fait l'objet, au cours des 5 dernières années, de réclamations au titre de votre **responsabilité civile professionnelle** ?

OUI / NON

Si oui, précisez : cf. statistique jointe

Date	Ouvrage	Désordres	Montant de la réclamation	% et cause de votre responsabilité

Avez-vous fait l'objet, au cours des 5 dernières années, de réclamations au titre de votre **responsabilité décennale** ?

OUI / NON

Si oui, précisez : cf. statistique jointe

Date	Ouvrage	Désordres	Montant de la réclamation	% et cause de votre responsabilité

Avez-vous connaissance de faits ou de litiges susceptibles d'engager votre responsabilité professionnelle ?

OUI / NON

Si oui, précisez :

10. Autres éléments d'appréciation du risque

a. Etes-vous filiale d'un groupe ou lié à une holding ?

OUI / NON

Si oui, indiquez le nom du groupe ou de la holding :

b. Etes-vous lié ou avez-vous des intérêts financiers dans d'autres sociétés ?

OUI / NON

Si oui, précisez :

c. Dans la négociation de vos contrats, prenez-vous en compte le risque inhérent à certains chantiers ? (complexité particulière, enveloppe budgétaire insuffisante, contexte potentiellement conflictuel ...)

OUI / NON

Si oui, quelles mesures prenez-vous ?

d. Noms, fonctions et qualifications des personnes autorisées à engager contractuellement la société :

e. Avez-vous mis en place des procédures de contrôle interne ?

Si oui, précisez :

OUI / NON

Sur certains contrats, validation des clauses par un juriste / avocat spécialisé

f. Intervenez-vous sur des ouvrages présentant des caractéristiques techniques particulières ?

Si oui, précisez :

OUI / NON

11. Date d'effet souhaitée :

12. Pièces à joindre impérativement :

<ul style="list-style-type: none">▪ CV des responsables techniques▪ Extrait K BIS (société) ou INSEE (libéral)▪ Plaquette commerciale▪ Contrat-type▪ Statuts	<ul style="list-style-type: none">▪ Certificats de qualification▪ Attestations de certification▪ Statistique sinistres sur 5 ans émanant de votre précédent assureur▪ Bilan N-1
--	--

Le proposant certifie exactes à sa connaissance les déclarations de la présente proposition qui constitueront la base du contrat d'assurance.

Toute réticence, déclaration inexacte ou intentionnellement fausse est soumise aux sanctions des articles L113.8 et L113.9 du Code des Assurances.

Fait à

Le

cachet et signature