



Code intermédiaire : .....

RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE ET DÉCENNALE :

**MULTIBAT CONCEPT**  
**PROFESSIONS INTELLECTUELLES DU BÂTIMENT**

• **RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

Nom, prénom ou raison sociale .....

Représentant légal .....

Forme juridique .....

Numéro SIRET ..... Code APE .....

Adresse du siège social .....

E-mail .....

Téléphone .....

Date de création de votre entreprise ..... / ..... / .....

Affiliation à un organisme professionnel et/ou syndical OUI NON

Si oui lequel .....

Date d'adhésion ..... / ..... / .....

Qualifications : .....

• **EFFECTIFS ET COMPÉTENCES**

Nombre de salariés ..... Effectif total .....

**Noms et qualifications professionnelles des principaux responsables techniques**

NOM	DIPLÔMES	EXPÉRIENCE DANS LA SPÉCIALITÉ
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

• **ANTÉCÉDENTS (SANS OBJET EN CAS DE CRÉATION)**

L'entreprise a-t-elle déjà été assurée pour les mêmes risques ?

RC Décennale      OUI    NON

RC Professionnelle      OUI    NON

NOM DES PRÉCÉDENTS ASSUREURS	NUMÉRO DE POLICE	PÉRIODE DE GARANTIE	MOTIF DE RÉSILIATION (Echéance-Sinistre-Non paiement)
..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
..... .....	..... .....	..... .....	..... .....

Au cours des 10 dernières années, une compagnie d'assurances a-t-elle refusé de garantir votre responsabilité civile professionnelle (RCP) ?      OUI    NON

Si OUI, à quelle époque et pour quel motif ? .....

Depuis quelle date êtes-vous assuré en RCP ? ..... / ..... / .....

Depuis cette date, avez-vous eu des interruptions d'assurance ?      OUI    NON

Si oui, donnez-en la raison et la durée .....

.....  
.....

**Antécédents Sinistres (à remplir après enquête auprès de votre assureur et de l'ensemble des services de votre société)**

- Au cours des cinq dernières années, avez-vous fait l'objet de réclamations amiables ou judiciaires ?      OUI    NON

Si oui, précisez (type de construction - date de la réception - date et nature de la réclamation - indemnité réclamée - causes - circonstances - date/montant de la décision ou de la réclamation) .....

.....

- Avez-vous eu connaissance de faits (anomalies, défauts quelconques) qui pourraient dans le futur engager votre responsabilité ?      OUI    NON

Si OUI, précisez .....

.....

- Indiquez si vous êtes concerné actuellement ou l'avez été au cours des cinq dernières années par des opérations d'expertise amiable ou judiciaire (où vous n'étiez pas juridiquement en cause) relatives à des ouvrages à la construction desquels vous avez participé ? OUI NON

Si OUI, précisez (type de construction - date de la réception - date et nature de la réclamation - indemnité réclamée - causes - circonstances - date/montant de la décision ou de la réclamation) .....

- Les sinistres ou réclamations sont-ils connus et acceptés par votre assureur actuel ? OUI NON

Si NON, précisez les raisons ? .....

### • CHIFFRE D'AFFAIRES ET MISSIONS

**Montant total HT des honoraires facturés** au cours des 5 dernières années dans le cas d'une création, indiquer uniquement le montant prévisionnel annuel

ANNÉE N-5	ANNÉE N-4	ANNÉE N-3	ANNÉE N-2	ANNÉE N-1	PRÉVISIONNEL
..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €

Montant des honoraires cédés à vos sous-traitants pour l'année écoulée ..... €

Disposez-vous des attestations d'assurances de vos sous-traitants ? OUI NON

#### **Pour les entreprises déjà assurées :**

Montant de vos 5 plus gros marchés (dates et détails à fournir) .....

#### **Pour les entreprises nouvellement créées :**

Principales références de chantiers sur vos expériences passées (montants et missions réalisées) .....

VOS MISSIONS	EN % DU CA
Maîtrise d'œuvre tous corps d'État	.....
Maîtrise d'œuvre de conception	.....
Maîtrise d'œuvre de suivi	.....
Architecte d'intérieur AVEC intervention sur la structure	.....
Architecte d'intérieur SANS intervention sur la structure - Décorateur	.....
Économie de la construction	.....
Ordonnancement Planification Coordination	.....
Bureau d'Études Acoustique	.....
Bureau d'Études Thermique	.....
Bureau d'Études Fluides Climatisation Ventilation Chauffage Plomberie	.....
Bureau d'Études Électricité	.....
Assistant à Maîtrise d'ouvrage (AMO) <i>Attention un contrat type sera obligatoirement requis.</i>	.....
Bureau d'études Structures	.....
Bureau d'études VRD	.....
Architecte Diplômé par le Gouvernement (DPLG)	.....
AMO en rénovation énergétique <i>Attention un contrat type sera obligatoirement requis.</i>	.....

Domaine principal d'activité (%) :

Bâtiment .....% Dont maisons individuelles .....%

Génie Civil .....%

Autres .....%

Intervenez-vous dans le cadre de groupement de Maitrise d'œuvre, en qualité de membre solidaire ou mandataire solidaire    OUI    NON

Intervenez-vous hors France métropolitaine    OUI    NON

Intervenez-vous dans l'une des spécialités suivantes OUI NON

- Études portant sur des travaux de Technique Non Courante
- Études portant sur des travaux de désamiantage, démolition, déconstruction
- Études portant sur des travaux de dépollution des sols
- Études portant sur des équipements ou process industriels
- Études portant sur des installations Photovoltaïques
- Études structures
- Études géotechniques
- Maîtrise d'œuvre et Coordination SSI
- Coordination SPS

Si OUI, veuillez préciser laquelle et mentionner la part de CA concernée .....

### • TYPES D'OUVRAGES ET RÉFÉRENCES CLIENTS

#### Types d'ouvrages sur lesquels vous intervenez (en % du CA)

OUVRAGES DE BÂTIMENTS	EN % DU CA
Maisons individuelles	.....
Immeubles d'habitation	.....
Bâtiments à usage commercial	.....
Bâtiments à usage de bureaux	.....
Bâtiments de santé (hôpitaux...)	.....
Bâtiments à usage industriel	.....
Bâtiments agricoles	.....
Autres (à préciser)	-

À préciser .....

Intervenez-vous sur des chantiers qui peuvent être considérés comme des chantiers en série (un seul plan pouvant servir à plusieurs chantiers) ? OUI NON

Intervenez-vous sur les ouvrages suivants OUI NON

- Silos
- Centres aquatiques
- Laboratoires et Salles blanches
- Ouvrages non soumis à obligation d'assurance (Article L 243-1-1 code des Assurances, notamment ouvrages portuaires, maritimes ou fluviaux ; de traitement des déchets industriels et/ou des effluents industriels, réseaux de chauffage urbain, parkings souterrains isolés...)

Si OUI, veuillez préciser laquelle et mentionner la part de CA concernée .....%

**Montant total TTC (travaux et honoraires) des ouvrages sur lesquels vous intervenez**

- Montant maxi des Ouvrages de Bâtiment ..... €

- Montant courant des Ouvrages de Bâtiment ..... €

**Attention, en cas de dépassement d'un plafond de 5M€ TTC, il conviendra de vous rapprocher du service souscription pour étude d'une attestation nominative de chantier.**

**Si vous prévoyez de dépasser ce plafond de façon régulière, nous vous proposerons une solution d'assurance adaptée avec notre second partenaire.**

**Quels sont vos principaux clients ?**

.....  
.....  
.....

**• IMPORTANT (EN CAS DE CRÉATION)**

Avez-vous ou allez-vous avoir des missions portant sur des chantiers dont la DOC (Date d'Ouverture de Chantier) est antérieure à la date d'effet du contrat ?

OUI NON

**• QUESTIONS DIVERSES**

Exercez-vous ou avez-vous exercé d'autres activités ? (Ex : CMI, Contractant Général, promotion, activités commerciales, courtier en travaux...)

OUI NON

Si OUI, quelles activités exercez-vous ? .....

Quelles activités exercez-vous encore ? .....

Exercez-vous l'activité d'évaluation immobilière OUI NON

Par **évaluation immobilière** on entend le calcul de la valeur vénale ou la valeur locative d'un bien immobilier, appartement ou maison à quelque fin que ce soit, notamment (mais non exclusivement) : préparation d'une mutation (transaction), financement ou refinancement d'immeuble, réalisation d'actes de gestion (assurer l'immeuble en valeur à neuf, faire le point de la valeur de ses propres biens dans le cadre d'une saine gestion, déterminer la valeur locative), paiement des impôts ou vérification de leur bien-fondé (droits de mutation, taxe foncière sur les propriétés bâties), déclaration annuelle de la valeur d'un portefeuille immobilier inscrit en Bourse, défendre ses droits en justice...

**Le proposant certifie exactes, à sa connaissance, les déclarations de la présente proposition qui constitueront la base du contrat d'assurance, et reconnaît avoir reçu communication du texte des Articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances.**

**Liste des documents à transmettre :**

- Le formulaire de souscription dûment complété et signé
- Curriculum Vitae, Certificats de qualifications et diplômes dans le bâtiment (pas forcément en ingénierie) des dirigeants
- Les principales références de chantier (Bon à savoir : Une référence de chantier se compose du nom/type de chantier + le coût du chantier TCE + les missions effectuées par la proposante)
- Extrait KBIS ou fiche INSEE de moins de 3 mois, ou récépissé de demande en cours
- Relevé d'Informations sur les 5 dernières années et copie de la dernière attestation d'assurance RCD
- RIB au nom du souscripteur et mandat de prélèvement SEPA signé

**Date d'effet souhaitée** ..... / ..... / .....

**Fait le** ..... / ..... / ....., à .....

**Signature du mandataire et cachet,**  
précédés de la mention « *Lu et Approuvé* »

Merci de retourner ce document à adresse email :  
[multibatconcept@sollyazar.com](mailto:multibatconcept@sollyazar.com)



Ref. MTBC24 - Février 2024

Contrat mis en place par le GROUPE SOLLY AZAR SAS Société de courtage d'assurances au capital de 200 000 € - Siren 353 508 955 RCS Paris - N° Orias 07 008 500 Entreprise régie par le Code des assurances. Autorité de contrôle Prudential et de Résolution 4 Place de Budapest CS92459 - 75436 Paris Cedex 09