

**DEMANDE D'ETUDE
DOMMAGES OUVRAGE**

IDENTITE DU PROPOSANT

Nom ou dénomination commerciale :
Forme Juridique :
Adresse :
Suite :
Code Postal : [.....] Ville :
Tél. :
Fax :
Mail :

Agit en qualité de :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vendeur après achèvement | <input type="checkbox"/> Vendeur d'immeubles à construire |
| <input type="checkbox"/> Pour propre usage | <input type="checkbox"/> Pour un usage locatif |
| <input type="checkbox"/> Société de crédit-bail | <input type="checkbox"/> Mandataire du propriétaire de l'ouvrage |
| <input type="checkbox"/> Maître d'ouvrage délégué | <input type="checkbox"/> Promoteur Immobilier |

MAÎTRE D'OUVRAGE (SI DIFFÉRENT DU PROPOSANT).

Nom ou raison sociale :
Adresse :
Code postal : [.....] Ville :
Tél :
Fax :
E-mail :
SIRET : Code NAF :

LES GARANTIES SOUHAITEES

Avant réception des travaux pour l'ensemble des intervenants

- Tous Risques Chantiers (nous vous remercions de remplir l'annexe n°1)

Après réception des travaux

- Dommage Ouvrage

Garanties complémentaires à la Dommages Ouvrage

- Garantie de bon fonctionnement
 Garantie des dommages immatériels
 Garantie des dommages aux existants (obligatoire s'il y a des existants)

Garantie Relative à la CNR (obligatoire si l'opération de construction est destinée à la vente)

- Garantie responsabilité civile décennale des Constructeurs Non Réalisateurs

LES CHIFFRES DE L'OPÉRATION :

Montant des travaux tous corps d'état incluant ceux de viabilité (TTC) :€
Montant des matériaux fournis par le maître d'ouvrage (TTC) :€
Montant des honoraires (TTC)(*) :€
Coût Total Prévisionnel (TTC) :€

(*) Architecte et autres personnes liées au maître d'ouvrage par un contrat de louage d'ouvrage, ainsi que le contrôleur technique agréé.

LES DATES DE L'OPÉRATION:

Date d'ouverture du chantier :/...../.....
Date du commencement des travaux :/...../.....
Date de l'achèvement prévisionnel des travaux :/...../.....
Date de réception prévisionnel de l'ouvrage :/...../.....

INFORMATIONS SUR L'OPÉRATION:

(mettre une croix dans la case correspondante)

	OUI	NON
Y-a-t-il des existants (si oui remplir la fiche n°2 en annexe) ?		
Des murs sont-ils mitoyens ?		
Les travaux sont-ils de technique courante ?		
Grande hauteur des basses fondations (pieux ou puits de fondations) ?		
Présence d'une piscine intérieure ou en terrasse ?		
Réalisation de verrières et assimilés (ensembles menuisés vitrés etc.) ?		
Revêtements durs en façades (pierres agrafées, collées) ?		
Réalisation de murs de soutènement ?		
Réalisation de murs rideaux ?		
Présence de verre agrafé ou collé (V.E.C. V.E.A) ?		
Chauffage au Sol ?		
Chauffage Collectif ?		

LES BÂTIMENTS

IDENTIFICATION DES BÂTIMENTS**	Bâtiment 1	Bâtiment 2	Bâtiment 3
Surface au sol			
SHON			
SHOB			
Nombre de Logements			
Nombre de Commerces			
Nombre d'étages *			
Nombre de Sous-sols			

*sur le Rez-de-Chaussée.

**Si bâtiments supplémentaires, les ajouter sur l'annexe n°3 ci-jointe.

LES ETUDES DE SOL

LISTING DES MISSIONS RELATIVES AU SOL

Les études des sol sont obligatoires pour tous les ouvrages neufs et pour les opérations sur existants excédent 100 000 euros comportant une intervention sur la structure porteuse. Le rapport de l'étude de sol est à fournir impérativement. Précisez la ou les identités et adresses des BET qui ont réalisé une mission géotechnique:

Nom et Adresse	Informations Assurances	Missions
	Cie: N° Police: Date d'effet : Montant Honoraires :	

- | | |
|--|--|
| G0 - Exécution de sondages, essais et mesures géotechniques
G1 – Étude de faisabilité géotechnique
G2 – Étude de projet géotechnique
G3 – Étude géotechnique d'exécution
G4 – Suivi géotechnique d'exécution | G5 – Diagnostic de pollution
G11 – Étude préliminaire de faisabilité géotechnique
G52 – Sur un ouvrage avec sinistre
G12 – Étude de faisabilité des ouvrages géotechniques
G51 – Avant, pendant ou après construction d'un ouvrage sans sinistre |
|--|--|

LES INTERVENANTS PARTICIPANTS A L'OPERATION DE CONSTRUCTION

LA MAITRISE D'OEUVRE

Listing des missions réalisables

- | | |
|---|--|
| M1 – Permis de construire
M2 – Plans
M3 - Conception Totale
M4 - Conception Partielle
M5 - Direction Totale des travaux | M6 - Direction Partielle des travaux
M7 - Surveillance Totale des travaux
M8 - Surveillance Partielle des travaux
M9 - Mission Complète
M10 – Ordonnancement Pilotage Coordination |
|---|--|

Listing des missions normalisées

- | | |
|---|--|
| ESQ: Esquisse (construction neuve)
EP: Etudes Préliminaires (infrastructures)
DIA: Diagnostic (réhabilitation)
APS: Avant Projet Sommaire
APD: Avant Projet Définitif | PRO: Etude de Projet
ACT: Assistance aux Contrats de Travaux
EXE: Etudes d'Exécution
DET: Direction de l'exécution des Travaux
AOR: Assistance aux Opérations de Réception |
|---|--|

Nom et Adresse	Informations Assurances	Missions
<u>Conception</u>	Cie: N° Police: Date d'effet : Montant Honoraires :	
<u>Réalisation</u>	Cie: N° Police: Date d'effet Montant Honoraires :	

LES CONTRÔLEURS TECHNIQUES

Un contrôle technique est obligatoire pour les ouvrages neufs d'un coût supérieur à 300 000 euros, et pour tout ouvrage sur existant comportant une intervention sur les structures porteuses.

Listing des missions de contrôle et d'étude

- L** Mission relative à la solidité des ouvrages et des éléments d'équipements indissociables.
- LP** Mission relative à la solidité des ouvrages et des éléments d'équipements dissociables et indissociables.
- S*** Mission relative à la sécurité des personnes dans les constructions.
- TH** Mission relative à l'isolation thermique des ouvrages.
- PH*** Mission relative à l'isolation acoustique des constructions.
- H*** Mission relative à l'accessibilité des constructions aux personnes handicapées.
- PS** Mission relative à la protection parasismique.
- P1** Mission relative à la solidité des éléments d'équipement non indissociablement liés.
- F** Mission relative au fonctionnement des installations.
- BRD** Mission relative au transport des brancards dans les constructions.
- LE** Mission relative à la solidité des existants.
- AV** Mission relative à la stabilité des avoisinants.
- GTB** Mission relative à la gestion technique du bâtiment.
- ENV** Mission relative à l'environnement.
- HYS*** Mission relative à l'hygiène et à la santé dans les bâtiments.
- CO** Mission relative à la coordination des missions de contrôle.
- PV** Recollement des procès-verbaux d'essais installations.
- DEM** Mission relative à la solidité des ouvrages avoisinants en cas de démolition d'ouvrage existants.
- ETB** Étude béton.

Nom et Adresse	Informations Assurances	Missions
	Cie: N° Police: Date d'effet : Montant Honoraires :	
	Cie: N° Police: Date d'effet : Montant Honoraires :	
	Cie: N° Police: Date d'effet : Montant Honoraires :	
	Cie: N° Police: Date d'effet : Montant Honoraires :	
	Cie: N° Police: Date d'effet : Montant Honoraires :	
	Cie: N° Police: Date d'effet : Montant Honoraires :	
	Cie: N° Police: Date d'effet : Montant Honoraires :	

LISTE DES DOCUMENTS A PRODUIRE OBLIGATOIREMENT

- Le Kbis du proposant ou du maître d'ouvrage s'il s'agit d'une société
- Copie du permis de construire (ou Déclaration de travaux)
- Copie de la Déclaration Règlementaire d'Ouverture de Chantier (DROC)
- Plans de l'opération de construction (situation, masse, coupe, niveaux)
- Les plans des existants avant et après travaux (en cas de travaux sur existants)
- Convention et rapport étude de sol
- Cahier des clauses administratives particulières (CCAP)
- Cahier des clauses techniques particulières (CCTP)
- Les contrats de louage d'ouvrage signés de toutes les entreprises intervenants dans la construction.
- Les conventions de maîtrise d'oeuvre (architecte et/ou bureaux d'études)
- La (les) convention(s) passée(s) avec le(s) Contrôleur(s) Technique et le(s) rapports initial(aux)
- Tableau récapitulatif des intervenants
- Les devis descriptifs des travaux de toutes les entreprises
- Le rapport de l'expert en cas de travaux consécutifs à un sinistre
- Attestations d'assurance Responsabilité Civile Décennale de chaque intervenant **valable à la date de la DROC**

Nous attirons votre attention sur le fait que ce questionnaire est un document contractuel, et que toute omission, toute déclaration fautive ou inexacte, pourrait entraîner la nullité du contrat ou exposer le proposant signataire à supporter les sanctions prévues aux articles L113-8 ou L113-9 du code des assurances.

Je vous autorise à communiquer ces informations à vos mandataires, réassureurs et organismes habilités. Je dispose d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978.

FAIT A, LE

LE PROPOSANT

Faire précéder de la mention manuscrite « LU et APPROUVE ».

ANNEXE N°1 – RELATIVE A LA GARANTIE TOUS RISQUES CHANTIERS

Vous souhaitez mieux assurer votre opération de construction en souscrivant une garantie Tous Risques Chantiers (TRC). Pour nous permettre d'étudier votre demande, et d'y apporter la solution la mieux adaptée, nous vous invitons à compléter les rubriques de ce document.

A. - LE SOUSCRIPTEUR PRINCIPAL.

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : _____ Fax : _____

N° SIRET : _____ Code Naf : _____

A.2 – LES GARANTIES DEMANDEES

Mettre une croix dans la case correspondante	Oui	Non		
Effondrement de l'ouvrage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dommages matériels subis par l'ouvrage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Dommages matériels subis par les ouvrages provisoires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI Montant à garantir :	€
Dommages matériels subis par les baraques de chantier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI Montant à garantir :	€
Dommages matériels subis par les engins de chantier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI Montant à garantir :	€
Dommages aux existants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI	Renseigner page 9.
Risques de vol matériel déjà installé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI Montant à garantir :	€
Risque de vol matériel stocké sur site avec gardiennage 24h/24h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si OUI Montant à garantir :	€

A.3 – LES AVOISINANTS

Mettre une croix dans la case correspondante.	Oui	Non
Les bâtiments avoisinants sont-ils situés à moins de 10 mètres du chantier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans l'affirmative, existe-t-il un référé préventif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les bâtiments avoisinants ont-ils une structure béton armé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y a-t-il des travaux de reprise en sous œuvre des avoisinants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les travaux sont-ils effectués sur des bâtiments occupés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A.4 – LES GARANTIES DEMANDEES SUR LA MAINTENANCE

Mettre une croix dans la case correspondante.	Oui	Non
Maintenance visite pour les ouvrages de bâtiment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maintenance visite pour les autres ouvrages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maintenance monteur pour les équipements industriels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maintenance constructeur pour les équipements industriels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A.5 – PIECES ET RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES SPECIFIQUES A LA T.R.C.

- Planning détaillé du chantier avec la durée prévue des travaux de montage et des essais.
- Plan d'installation du chantier
- Liste détaillée avec montant de la valeur à neuf des équipements provisoires, baraque et engins de chantier pour lesquels la garantie des dommages matériels a été demandée;
- A la réception du chantier, le **PV de réception** et s'il y a lieu, la **levée de réserves**.

ANNEXE N°2 - RELATIVE AUX EXISTANTS

S'agit-il d'une : **Réhabilitation** **Rénovation** **Extension**

Année ou période de construction :/...../.....

Valeur de reconstruction à neuf des existants (TTC) :€

Montant à garantir des existants :€

Veuillez donner une description détaillée des existants :

.....

.....

.....

.....

.....

COCHER LES CASES EN RAPPORT AVEC LES EXISTANTS	OUI	NON
Les existants sont-ils classés Monuments Historiques :		
Les structures porteuses horizontales et/ou verticales sont-elles modifiées :		
Opération de traitement préventif des bois :		
Opération de désamiantage :		
Création de sous-sol supplémentaire :		
Renforcement des fondations existantes :		
Modifications de niveaux de fondations :		
Reprise en sous-oeuvre de fondations :		
Création de nouveaux points de fondations pour les structures porteuses :		
Surélévation des existants :		
Suppression ou modifications d'éléments porteurs existants :		
Intervention sur clos ou couvert :		
Étanchéité de toitures en terrasses ou cuvelages :		
Isolation thermique par l'extérieur :		
Étanchéité :		
Imperméabilisation de façades :		
Réparation suite à sinistre **: :		
Travaux de technique non courante :		
Travaux à caractère exceptionnel :		
Assurance Dommage Ouvrage en cours :		

**Donner une description détaillée du sinistre

.....

.....

.....

.....

.....

ANNEXE N°3 - RELATIVE AUX BATIMENTS SUPPLEMENTAIRES:

IDENTIFICATION DES BATIMENTS**	Bâtiment n°	Bâtiment n°	Bâtiment n°	Bâtiment n°	Bâtiment n°
Surface au sol					
SHON					
SHOB					
Nb Logements					
Nb Commerces					
Nb Etages					
Nb Sous-sols					

IDENTIFICATION DES BATIMENTS**	Bâtiment n°	Bâtiment n°	Bâtiment n°	Bâtiment n°	Bâtiment n°
Surface au sol					
SHON					
SHOB					
Nb Logements					
Nb Commerces					
Nb Etages					
Nb Sous-sols					

IDENTIFICATION DES BATIMENTS**	Bâtiment n°	Bâtiment n°	Bâtiment n°	Bâtiment n°	Bâtiment n°
Surface au sol					
SHON					
SHOB					
Nb Logements					
Nb Commerces					
Nb Etages					
Nb Sous-sols					