

**Cabinet STEVA**  
 46 rue Gioffredo  
 06000 NICE  
 ☎ : 04 92 47 65 30  
 📠 : 04.93.80.71.98  
[assurances@steva.fr](mailto:assurances@steva.fr)



**DEMANDE D'ETUDE**  
**PROGRAMME D'ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE ET DECENNALE**  
**BUREAU D'ETUDES TECHNIQUES**

**IDENTITE DU PROPOSANT**

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

**N° d'inscription au Registre du Commerce et des Sociétés :** [ ..... ] en date du

**N° d'identification SIREN :** [ ..... ]

**Code APE :** [ ..... ]

**Date de création du cabinet ou bureau d'étude** [ ..... ]

**Date d'effet souhaitée** [ ..... ]

**Périodicité souhaitée :**          annuelle [  ]                  Semestrielle [  ]                  Trimestrielle [  ]

| Année            | Chiffre d'affaires |
|------------------|--------------------|
| N (prévisionnel) | €                  |
| N-1              | €                  |
| N-2              | €                  |

**EFFECTIF Total dans l'entreprise au jour de la déclaration** [ ..... ]  
   dont Dirigeant (s)                                 [ ..... ]  
   dont personnel administratif                     [ ..... ]  
   dont personnel technique                        [ ..... ]

### Identité du ou des responsables techniques

| NOM | PRENOM | DIPLOMES | Date de naissance | Nb. d'années dans la profession | Spécialité |
|-----|--------|----------|-------------------|---------------------------------|------------|
|     |        |          |                   |                                 |            |
|     |        |          |                   |                                 |            |
|     |        |          |                   |                                 |            |
|     |        |          |                   |                                 |            |

### Antécédents

Le proposant a-t-il déjà exercé une activité en nom propre : Oui  Non

Cette activité est-elle toujours en cours : Oui  Non

Dans la négative, motif de la cessation :

.....  
.....

**Qualification Professionnelles dont le proposant est titulaire :** [.....]

(joindre impérativement la copie) N° du certificat [.....]

### Sous-traitance

Faites-vous appel à des sous-traitants ? Oui  Non

Pourcentage du chiffre d'affaires sous-traité : ..... %

Le Proposant est-il sous-traitant ? Oui  Non

Si oui, quel est le pourcentage de sous-traitance du C.A annuel [ ..... ]

## ANTECEDENTS D'ASSURANCE

| Année | Assureur | N° Police RC / DEC | Date d'effet | Date résiliation |
|-------|----------|--------------------|--------------|------------------|
| N     |          |                    |              |                  |
| N-1   |          |                    |              |                  |
| N-2   |          |                    |              |                  |

**Motif de la demande** .....

Résiliation assuré      Oui  Non                       Résiliation Compagnie      Oui  Non   
 Motif de la résiliation : augmentation de prime Oui  Non  à l'échéance                      Oui  Non   
 Autres .....

Motif de résiliation par l'assureur : .....

.....

.....

## RELEVÉ DES SINISTRES

(Joindre la statistique de l'assureur précédent)

| Année | Désignation | Type RC /DEC | Evaluations / Coûts | Statut (clos/en cours) |
|-------|-------------|--------------|---------------------|------------------------|
| N     |             |              |                     |                        |
| N-1   |             |              |                     |                        |
| N-2   |             |              |                     |                        |
| N-3   |             |              |                     |                        |
| N-4   |             |              |                     |                        |

## MISSIONS EXERCEES PAR LE PROPOSANT POUR LES CHANTIERS EN FRANCE

### MONTANT DES HONORAIRES HT ANNUELS

|  | Bâtiment | Génie Civil |
|--|----------|-------------|
| Mission complète et/ou partielle de maîtrise d'oeuvre (conception, direction, contrôle général et réalisation)     |          |             |
| Ordonnancement, Pilotage et Coordination de travaux (O.P.C.)   |          |             |
| Technicien de l'économie de la construction (mètreur vérificateur)   |          |             |
| Assistance à Maître d'ouvrage  |          |             |
| Mission d'architecte ou d'agréé en architecture inscrit au tableau de l'ordre de :<br>depuis le : sous le numéro : |          |             |
| Mission limitée au simple dépôt de permis de construire  |          |             |
| Bureau d'études techniques<br>- spécialité (préciser) :  |          |             |
| Autres missions à préciser   |          |             |
| <b>TOTAUX</b>  |          |             |
| <b>CUMUL</b>   |          |             |

### DESTINATION DES ETUDES (en%) :

|  | Ouvrages Public | Ouvrages Privé |
|--|-----------------|----------------|
| Bâtiments à usage de bureaux                 |                 |                |
| Bâtiments à usage commercial                 |                 |                |
| Immeubles d'habitation                       |                 |                |
| Maisons individuelles                        |                 |                |
| Autres :<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |                 |                |

## MISSIONS ET SPECIALITES EXERCEES PAR LE PROPOSANT POUR DES CHANTIERS DANS L'UNION EUROPEENNE

L'étude que nous allons mener n'a pas pour but de vous proposer une couverture pour ces missions. Elles pourront faire l'objet d'une approche spécifique si vous souhaitez bénéficier d'une extension de garantie.

| Nature des missions | Pays concernés | Honoraires correspondants |
|---------------------|----------------|---------------------------|
|                     |                |                           |
|                     |                |                           |

### AUTRES DECLARATIONS

Le proposant a-t-il exercé ou exerce-t-il des missions donnant lieu à des réalisations standardisées ?

OUI       NON

Le proposant a-t-il exercé ou exerce-t-il des missions portant sur des travaux de techniques non courantes ?

OUI\*       NON

\* dans l'affirmative :

| Description des ouvrages concernés | Description des procédés ou produits | Référence des cahiers de charge (à joindre) | Honoraires correspondants |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|---------------------------|
|                                    |                                      |   |                           |
|                                    |                                      |   |                           |
|                                    |                                      |   |                           |

Le proposant est-il amené à exercer d'autres activités ?

OUI\*       NON

\* dans l'affirmative, préciser lesquelles (contractant général -promoteur – constructeur de maisons individuelles autres.....).....

OBSERVATIONS .....

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

### LISTE DES DOCUMENTS A PRODUIRE OBLIGATOIREMENT

- ✓ Copie de l'inscription au Répertoire des métiers ou RCS
- ✓ Copie des qualifications
- ✓ C.V et justificatifs d'expérience du dirigeant
- ✓ Entête de lettre au nom du demandeur
- ✓ Attestation sur l'honneur de non mise en cause depuis la création
- ✓ Copie d'un contrat signé avec un Maître d'ouvrage
- ✓ Relevé de sinistre émanant de l'assureur
- ✓ Liste du personnel avec détail des qualifications et diplômes
- ✓ Copie des qualifications

Je certifie que les déclarations figurant sur la présente proposition sont à ma connaissance, conformes à la vérité qu'elles doivent servir de base à l'établissement du contrat d'assurance que je désire souscrire.

EN CAS DE FAUSSE DECLARATION, IL SERA FAIT APPLICATION DES SANCTIONS PREVUES AUX ARTICLES L 113-8 OU L 113-9 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 ».