



46 rue Gioffredo
06000 NICE
☎ : 04.92.47.65.30
assurances@steva.f

Identité du ou des responsables techniques

NOM	PRENOM	DIPLOMES	Date de naissance	Nb. d'an- nées 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				



46 rue Gioffredo
06000 NICE
☎ : 04.92.47.65.30
assurances@steva.f

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 EXERCÉES PAR LE PROPOSANT POUR LES CHANTIERS EN FRANCE

Ventilations par missions

MISSIONS	Travaux TTC	Honoraires HT
Missions habituelles d'Architecte ou d'Agrée en architecture		
Missions donnant lieu à des réalisations standardisées (missions répétitives)		
Coordinations « SPS »		
Diagnostic Amiante		
Maîtrise d'oeuvre désamiantage		
Autres (à préciser)		
TOTAUX		
CUMUL		



46 rue Gioffredo
06000 NICE
☎ : 04.92.47.65.30
assurances@steva.f

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. Elle pourront faire l'objet d'une approche spécifique si vous souhaitez bénéficier d'une extension de garantie.

Nature des missions	Pays concernés	Honoraires correspondants

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

OBSERVATIONS
.....
.....
.....

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 ».