



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

**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 [.....]

48 rue Gioffredo - 06000 NICE - Tél. 04 92 47 65 30 - www.steva.fr
STEVA SARL au capital de 48.000 €
RCS NICE 442 457 248

n° ORIAS 07 005 966 - www.orias.fr

Pour toutes questions ou réclamations, adressez-vous à notre société.
Vous pouvez également adresser vos réclamations à l'ACPR
61 rue Taïbout - 75436 Paris cedex 09 - www.acpr.banque-france.fr

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 [.....]

Nature des travaux

	% du CA
Travaux neufs	
Réhabilitation	

Informations chantiers

	N+1	Année en cours	N-1
Coût global du plus gros chantier			
Coût global d'un chantier moyen			
Nombre de chantiers réalisés			

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 : depuis le : sous le numéro :		
Mission limitée au simple dépôt de permis de construire		
Bureau d'études techniques - spécialité (préciser) :		
Autres missions à préciser		
TOTAUX		
CUMUL		

DESTINATION DES ETUDES (en%) :

	Ouvrages Public	Ouvrages Privé
Bâtiments à usage de bureaux		
Bâtiments à usage commercial		
Immeubles d'habitation		
Maisons individuelles		
Autres :		

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 ».