



**FORMULAIRE DE DECLARATION DE RISQUE  
RESPONSABILITE CIVILE DECENNALE ET PROFESSIONNELLE - ARTISANS**

**ATTENTION – POUR OBTENIR UNE PROPOSITION, TOUTES LES INFORMATIONS DOIVENT ETRE RENSEIGNEES**

Le proposant certifie que les déclarations figurant sur le présent formulaire de déclaration de risque sont conformes et qu'elles doivent servir de base à l'établissement du contrat d'assurance qu'il désire souscrire.

Cette étude sera traitée, conformément aux documents et informations portés à la connaissance de la Compagnie et/ou de son représentant et selon les caractéristiques déclarées, afin de proposer une solution adaptée aux besoins formulés et sélectionnés ci-après.

**1 - LE PROPOSANT**

Dénomination sociale	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Forme juridique	<input style="width: 30%;" type="text"/>	Entreprise en création	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Date de création	<input style="width: 15%;" type="text"/>	SIRET	<input style="width: 20%;" type="text"/>
		Code APE	<input style="width: 15%;" type="text"/>
Adresse	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Code postal	<input style="width: 15%;" type="text"/>	Ville	<input style="width: 55%;" type="text"/>
Téléphone fixe	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>Téléphone portable du dirigeant*</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<b>Adresse mail du dirigeant*</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Prénom et nom du dirigeant	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Effectif total	<input style="width: 10%;" type="text"/>	Cadres	<input style="width: 10%;" type="text"/>
Personnels d'exécution	<input style="width: 10%;" type="text"/>	Personnels administratifs	<input style="width: 10%;" type="text"/>

*\*Indispensable pour l'établissement de la proposition*

Nombre d'années d'expérience pour les activités demandées à assurer

L'entreprise possède-t-elle des qualifications professionnelles (Qualibat, Qualibois,...)

Oui - Précisez

Non

## 2 - CHIFFRE D'AFFAIRES

Chiffre d'affaires hors taxes (HT) en euros pour l'année en cours

Quel est le montant de votre plus grosse facture pour un seul chantier

REPARTITION DE VOTRE CHIFFRE D'AFFAIRES EN POURCENTAGE (%)	
Travaux	Année en cours
Exécutés en direct	<input type="text"/>
Donnés en sous-traitance	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

**La somme des colonnes doit être égale à 100% (la totalité de votre activité)**

REPARTITION DE VOTRE CLIENTELE EN POURCENTAGE (%)	
	(%)
Particuliers	<input type="text"/>
Entreprises, collectivités,...	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

**La somme de la colonne doit être égale à 100% (la totalité de votre clientèle)**

REPARTITION DE VOTRE CLIENTELE EN POURCENTAGE (%)	
	(%)
Neuf	<input type="text"/>
Rénovation	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<b>100%</b>

**La somme de la colonne doit être égale à 100% (la totalité de votre clientèle)**

### 3 - ACTIVITES

N°	ACTIVITES	% DU CA TOTAL	
<b>1 - PREPARATION ET AMENAGEMENT DU SITE</b>			
1.1	Démolition sans utilisation d'explosifs		%
1.2	Démolition avec utilisation d'explosifs		%
1.3	Terrassement		%
1.4	Forage vertical		%
1.5	Amélioration des sols		%
1.6	Voiries Réseaux Divers (V.R.D.)		%
1.7	Aménagements paysagers		%
1.8	Montage d'échafaudage - Étaie		%
1.9	Traitement amiante		%
1.10	Traitement contre les insectes xylophages et les champignons		%
1.11	Assèchement des murs		%
<b>2 - STRUCTURE ET GROS ŒUVRE</b>			
2.1	Fondations et parois spéciales		%
2.2	Maçonnerie et béton armé		%
2.3	Béton précontraint in situ		%
2.4	Charpente et structure en bois		%
2.5	Constructions à ossature bois		%
2.6	Charpente et structure métallique		%
<b>3 - CLOS ET COUVERT</b>			
3.1	Couverture		%
3.2	Étanchéité de toiture, terrasse et plancher intérieur		%
3.3	Étanchéité et imperméabilisation de cuvelage, réservoirs et piscines		%
3.4	Revêtements de façades par enduits, avec ou sans fonction d'imperméabilité et/ou d'étanchéité, ravalements		%
3.5	Isolation thermique par l'extérieur		%
3.6	Bardages de façade		%
3.7	Façades-Rideaux		%

<b>3.8</b>	Structures et couvertures textiles			%
<b>3.9</b>	Menuiseries extérieures			%
<b>3.10</b>	Verrières - Vérandas			%
<b>4 - DIVISIONS – AMENAGEMENTS – FINITIONS</b>				
<b>4.1</b>	Menuiseries intérieures			%
<b>4.2</b>	Aménagement de salles de bains domestiques			%
<b>4.3</b>	Aménagement de cuisines domestiques			%
<b>4.4</b>	Plâtrerie – Staff – Stuc – Gypserie			%
<b>4.5</b>	Serrurerie – Métallerie			%
<b>4.6</b>	Vitrerie – Miroiterie			%
<b>4.7</b>	Peinture			%
<b>4.8</b>	Revêtement intérieur de surfaces en matériaux souples et parquets			%
<b>4.9</b>	Revêtement de surfaces en matériaux durs – Chapes et sols coulés			%
<b>4.10</b>	Revêtement vertical en matériaux durs agrafés ou attachés			%
<b>4.11</b>	Isolation intérieure thermique – Acoustique			%
<b>4.12</b>	Isolation frigorifique			%
<b>5 - LOTS TECHNIQUES ET ACTIVITES SPECIFIQUES</b>				
<b>5.1</b>	Plomberie			%
<b>5.2</b>	Chauffages et installations thermiques			%
<b>5.3</b>	Fumisterie			%
<b>5.4</b>	Installations d'aéraulique, de climatisation et de conditionnement d'air			%
<b>5.5</b>	Électricité			%
<b>5.6</b>	Ascenseurs			%
<b>5.7</b>	Piscines			%
<b>5.8</b>	Géothermie			%
<b>5.9</b>	Photovoltaïque			%
<b>5.10</b>	Eolien			%
<b>5.11</b>	Four et cheminée industriels			%
<b>TOTAL</b>			<b>100%</b>	

Tableau établi suivant la nomenclature BTP (établie par la Fédération Française de l'Assurance en 2019)

### 3 - ANTECEDENTS

	OUI	NON
Sans assurance depuis plus d'un an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Résilié pour impayé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Résilié pour sinistre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Résilié compagnie - Motif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entreprise en redressement judiciaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'entreprise est-elle déjà assurée  Oui  Non

Si non, motif

Si oui, nom de l'assureur

Date d'effet du contrat

Date d'échéance

L'entreprise a-t-elle eu des sinistres sur les cinq dernières années  Oui  Non

Si oui

Date de survenance	RCP	RCD	Prévisionnel	Réglé	En cours : Oui - Non
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Au-delà de quatre sinistres ou au-delà de 25 000 euros, merci de fournir un relevé d'information de moins d'un mois pour toute tarification.*

L'entreprise intervient dans le cadre de marchés

	OUI	NON
De travaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De travaux tous corps d'état	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D'entreprise générale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De contractant général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De Constructeur de Maisons Individuelles (CMI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De maîtrise d'œuvre / BET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Réalisez-vous des ouvrages non soumis à l'obligation décennale ?  Oui  Non

Réalisez-vous, ou sous-traitez vous, des travaux de technique non courante ?  Oui  Non

Si vous avez répondu oui à l'une de ces questions, merci de préciser

#### 4 - DATE D'EFFET - REGLEMENT - FRACTIONNEMENT

**INDISPENSABLE : Date d'effet souhaitée (c'est-à-dire le début de la garantie)**

Veillez cocher ci-dessous le mode de fractionnement de paiement de votre prime :

Annuel

Semestriel

Trimestriel

Mensuel

#### 5 - DECLARATION

Le proposant reconnaît avoir été informé :

- Du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou fausse déclaration prévues aux articles L.113-8 (nullité du contrat) et L.113-9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.

- Que les destinataires des données personnelles le concernant pourront être d'une part, les collaborateurs de l'assureur responsable du traitement et, d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitants, missionnés tant en France que dans des pays situés hors de l'Union européenne. Conformément à la loi « informatique et libertés » de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et 2018 et au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable à compter du 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de portabilité, de rectification, de suppression et d'opposition aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant par écrit à l'adresse de notre siège social sis CBA Assurance, 5, rue Gallice, 38 100 GRENOBLE ou via l'adresse mail [contact@cba-groupe.fr](mailto:contact@cba-groupe.fr). Enfin pour toute information sur notre politique de protection des données personnelles vous pouvez vous rendre directement sur notre site : [www.cba-groupe.fr](http://www.cba-groupe.fr)

- Que la finalité du traitement est la souscription, la gestion (y compris commerciale) et l'exécution du contrat d'assurance mais que ses données pourront également être utilisées dans la mesure où elles seraient nécessaires :

- à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de l'assureur, de son représentant ou auprès des autres sociétés du groupe auquel il appartient,

- dans le cadre de traitements mis en œuvre par l'assureur dont l'objet est la recherche et le développement pour améliorer la qualité ou la pertinence de ses futurs produits d'assurance et offres de services.

- Que, l'assureur est fondé à effectuer des traitements de données relatives aux infractions, condamnations et mesures de sûreté soit au moment de la souscription du contrat d'assurance, soit au cours de son exécution ou dans le cadre de la gestion de contentieux conformément à l'autorisation unique donnée par la CNIL en date du 23 janvier 2014.

- Que l'assureur est soumis aux obligations légales issues principalement du Code monétaire et financier en matière de lutte contre le blanchiment des capitaux et contre le financement du terrorisme et, qu'à ce titre, il met en œuvre un traitement de surveillance des contrats pouvant aboutir à la rédaction d'une déclaration de soupçon ou à une mesure de gel des avoirs conformément à l'autorisation unique donnée par la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) le 16 Juin 2011.

## 6 - SIGNATURE

<b>Obligatoire</b>  Fait le <input type="text"/>  Fait à <input type="text"/>	<b>Obligatoire : Signature</b>  <input type="text"/>
<b>Obligatoire : Mention « Lu et approuvé »</b>  <input type="text"/>  <input type="text"/>	<b>Obligatoire : Tampon*</b>  <input type="text"/>

*\*A défaut d'un tampon, merci de fournir la photocopie de la carte d'identité nationale du gérant de l'entreprise*