



Tél 0950 . 220 . 200 Fax 0955 . 220 . 200

RC professionnelle et garantie financière conforme au code des assurances
STE LASSUREUR - PASSAGE MARCILLY - 71100 CHALON SUR SAONE
SARL Courtage d'Assurances au capital de 1000€ RCS 51435512200011
ORIAS sous le N° 09051556
E-mail : conseil@assurancesdirect.com www.assurancesdirect.com

DEMANDE DE COTATION DOMMAGES OUVRAGE

► Délai de réponse : 2 JOURS si dossier complet

Nous vous rappelons que notre vocation est de trouver des solutions lorsque vous n'en trouvez pas et nos fournisseurs ne sont pas discounteurs

=> I seul imprimé à nous faxer pour recevoir par retour le formulaire de chacun de nos fournisseurs susceptibles de répondre positivement à l'acceptation du risque.

Garanties souhaitées:

- Dommages Ouvrage (DO)
 Décennale des Constructeurs Non Réalisateurs (CNR, obligatoire en cas de vente)
 Tous Risques Chantier (TRC)
 Responsabilité Civile du Maître d'Ouvrage (RCMO)

Le maître d'ouvrage

Nom du maître d'ouvrage : _____

Adresse de la construction : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Les garanties

La construction est-elle destinée à ? La vente la location usage personnel autre _____

Quelles sont les garanties souhaitées ? _____

DO

DO+CNR

Garanties Complémentaires

TRC

RC Maître d'Ouvrage – Limite de Garantie Souhaitée : _____ €

(plan, planning des travaux et note descriptive à fournir)

(500 000€, 1 000 000€, 2 500 000€, 3 000 000€ ou 5 000 000€)

La garantie GFA est-elle obligatoire pour ce projet OUI NON

Les intervenants techniques de l'opération

Quels sont les intervenants techniques qui interviennent dans l'opération de construction ?

Mission du maître d'œuvre/architecte : Complète Conception Surveillance des travaux
(conception et exécution)

Nom de l'architecte et/ou maître d'œuvre d'exécution : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Site Internet : _____

BET structure : OUI NON

BET thermique : OUI NON

Autres BET : OUI NON Type : _____

Étude de sol : OUI NON Type : _____

Contrôle technique⁽¹⁾ : OUI NON Type : _____

⁽¹⁾ En cas de réponse positive et si TRC souhaitée, la mission SPS est requise

L'opération

S'agit-il d'un appel d'offres ? OUI NON

Le marché sera t-il passé avec un CMI? OUI NON

S'agit-il de travaux réalisés pour le compte d'une copropriété ? OUI NON

Les travaux sont-ils de technique? courante non courante

De quel type de travaux s'agit-il ?

- Construction
- Extensions existants
- Surélévation
- Extension Horizontale avec contiguïté
- Extension Horizontale sans contiguïté avec les existants
- Réhabilitation⁽²⁾
- Rénovation⁽²⁾
- Ravalement de façade
- Réfection de toiture
- Réparation suite sinistre :
 - Incendie
 - Autre (nous fournir le rapport d'expertise)

⁽²⁾ Description des travaux/nature des matériaux utilisés : _____

De quel type de construction s'agit-il ?

- Maison unifamiliale
- Bâtiments Commerciaux
- Reprise en sous-œuvre
- Maisons jumelées
- Logements sociaux
- Renforcement des fondations
- Immeubles
- Clos et couvert
- Bâtiment ossature bois⁽³⁾
- Piscine

Autres : _____ ⁽³⁾ Le

bois utilisés respecte-t-il les normes Européenne (fiche technique à fournir) : OUI NON

Combien y a-t-il de :

Bâtiments ? Logements ? Commerces/bureaux ? D'étages ? R+ / R-

Quel est : Nombre de m² ? Prix du m² ? € Surface des planchers ? m²

Y a-t-il des panneaux photovoltaïques ? OUI NON Panneaux : intégrés surimposés

Y a-t-il des panneaux Sandwich ? OUI NON Panneaux : matériaux composite bardage bois

(fiche technique à fournir)

Montant prévisionnel de la construction, y compris les honoraires (TTC) : _____ €

(ventilation du coût de construction à fournir si plusieurs bâtiments)

Y a-t-il des existants à garantir ? OUI NON

Si oui, les existants sont-ils classés monument historique ? OUI NON

Quel est le montant des existants : _____

-Indivisibles : €

Conformément à l'ordonnance n° 2005-658 du 08/06/2005, les existants indivisibles sont « ... les ouvrages existants avant l'ouverture du chantier ... qui totalement incorporés dans l'ouvrage neuf, en deviennent techniquement indivisibles. »

-Divisibles : €

On entend par existants divisibles, les parties anciennes d'une construction existant avant l'ouverture du chantier sur, sous, ou dans laquelle sont exécutés les travaux

Quelles sont les mesures de sécurité mises en place contre incendie + vol pendant le chantier (caméra, barrière sécurisée, clôture ? ...)

Période chantier du _____ au _____

Date : _____ Signature du demandeur d'assurance (L 113-3 du CA): _____

Compagnies Interrogées :

Les frais de dossier du Cabinet LASSUREUR sont de 10% de la cotisation HT et réglés à la souscription

POUR EVITER TOUT LITIGE ULTERIEUR - SI CE DOCUMENT EST INCOMPLET OU MAL RENSEIGNE - IL NE SERA SUIVI D'AUCUN EFFET - A 212-1 & L 113-2 DU CA
Les études seront validées définitivement par nos soins à réception du questionnaire d'étude chantier complet et des pièces justificatives demandées.

Vos coordonnées pour vous faxer le tarif valable 72 HEURES : **BUDGET MAXI ATTENDU** : **(nous ne répondrons pas au-delà)**

| | | | |
|--------------|--------------|--------------|---------------|
| <i>Nom :</i> | <i>Tél :</i> | <i>Fax :</i> | <i>Mail :</i> |
|--------------|--------------|--------------|---------------|

Contact Commercial chez LASSUREUR : PHILIPPE GOETHEL
09.50.220.200



MANDAT EXCLUSIF DE PLACEMENT ET DE GESTION

(A faire remplir, signer et tamponner par le client)

Monsieur,

Je soussigné, _____

Représentant _____

Domicilié à _____

Vous informe avoir choisi comme mandataire, à l'exclusion de tout autre intermédiaire, le cabinet en référence ; Le présent ordre annule et remplace tout ordre qui aurait pu être donné antérieurement et ce pour saisine ferme de 12 mois sans pouvoir être remplacé sans l'accord préalable des deux parties en application de la Directive ACPR 2012-12-13_fa-ia_partie3_obligations-info-et-devoir-de-conseil-client.

Nom de l'affaire et adresse :

Mandate, à l'exclusion de tout autre Courtier, le cabinet LASSUREUR ASSURANCESDIRECT.COM – 5 Passage Marcilly – 71100 CHALON SUR SAONE

Agissant pour procéder à l'étude et la gestion des polices d'assurance auprès de ses fournisseurs :

Pour le placement et la gestion

- D'un risque situé a :

- Pour un contrat :

Pour le bon ordre, notre assureur conseil, le cabinet LASSUREUR ORIAS 09051556

Sera votre seul interlocuteur direct concernant ces contrats d'assurance.

Le présent mandat annule et remplace tout autre précédemment signé ou pouvant être signé.

Bon pour ordre ferme et inaliénable.

Fait à _____ le _____

Signature et **TAMPON** DU CLIENT :

Précédée des mots : Lu et approuvé

ATTENTION CE DOCUMENT DOIT ETRE TAMPONNE & SIGNE DU CLIENT UNIQUEMENT EN APPLICATION DE L'ARTICLE A 212-1 du CA & DES SANCTIONS APPLICABLES (L 113-8 et L 113-9 du CA)

