

I. ASSURANCE DE DEGATS ET PERTES

ASSURES	NOM + ADRESSE	A ASSURER ?
Preneur d'assurance :		OUI / NON
Maître d'ouvrage :		OUI / NON
Entrepreneur général :		OUI / NON
Sous-traitants :		OUI / NON
Architecte(s) :		OUI / NON
Ingénieur-conseil et/ou bureau d'études :		OUI / NON
Autres organismes de contrôle :		OUI / NON

RISQUE(S) A COUVRIR



Situation du risque :

Objet des travaux :	gros oeuvre seul :	OUI / NON
	gros oeuvre et parachèvement :	OUI / NON
	clé sur porte :	OUI / NON

Description des travaux :	ouvrage neuf	OUI / NON
	travaux de transformation	OUI / NON
	travaux de rénovation	OUI / NON

Description sommaire de la construction :

Travaux de démolitions avant la construction :	OUI / NON
--	-----------

Description technique :

Dimensions : largeur : longueur :

 hauteur totale y compris les sous-sols :

Nature et état du sol :

 Essai de sol réalisé par :

<u>Fondations :</u>	Type : pieux battus	OUI / NON	semelles en	
			béton armé	OUI / NON
	pieux forrés	OUI / NON		
	pieux vissés	OUI / NON	radier général	OUI / NON
	puits	OUI / NON	autres :	

 Profondeur :

Y-a-t-il reprise en sous-œuvre des fondations des constructions voisines	OUI / NON
--	-----------

<u>Excavations :</u>		nombre d'étages souterrains :	
		niveau de l'excavation la plus profonde :	
		niveau supérieur de la nappe aquifère :	
mode de rabattement éventuel de la nappe aquifère :			
fouille ouverte :		OUI / NON	
fouille blindée :		OUI / NON	
mode de blindage :		rideau de palplanches :	OUI / NON
		murs emboués :	OUI / NON
		autres :	
<u>Nombre d'étages au-dessus du sol :</u>			
<u>Mode de construction :</u>		classique :	OUI / NON
		préfabriqué :	totalement OUI / NON
			partiellement OUI / NON
<u>Ossature :</u>	béton armé :	OUI / NON	acier : OUI / NON
	béton précontraint :	OUI / NON	éléments de façade portants :
	maçonnerie :	OUI / NON	OUI / NON
Portée maximale entre appuis :			
<u>Techniques spéciales :</u> (chauffage, climatisation, ascenseur,...)			
Lesquelles :			
Y aura-t-il des essais de ces installations			OUI / NON
Risques spéciaux :	inondation	OUI / NON	
	tremblement de terre	OUI / NON	
	incendie	OUI / NON	
	explosion	OUI / NON	

PERIODES D'ASSURANCE



Date du début des travaux :

Durée de la période de construction :

Durée de la période de maintenance :	type :	visites	OUI / NON
		étendue	OUI / NON

Le cahier des charges prévoit-il une réception des travaux :

au fur et à mesure de leur avancement :	OUI / NON
---	-----------

globale à la fin de ceux-ci :	OUI / NON
-------------------------------	-----------

TRAVAUX ET BIENS ASSURES

Ouvrages, objets du marché y compris les matériaux et éléments de construction destinés à y être incorporés	€
---	---

Equipements, c-à-d les machines, appareils et installations	€
---	---

Ouvrages provisoires prévu à ce marché ou nécessaire à l'exécution des travaux	€
--	---

Baraquements de chantier	€
--------------------------	---

Matériel et équipement de chantier	€
------------------------------------	---

Engins de chantier	€
--------------------	---

Biens existants	€
-----------------	---

Frais de déblai ou de démolition 10 % de la valeur assuré ou	€
--	---

II. ASSURANCE RESPONSABILITE

Faut-il inclure la couverture RC

OUI / NON

Quels sont les assurés déjà couverts par un contrat RC :

Entrepreneur général OUI / NON capitaux et compagnie :

Sous-traitants OUI / NON capitaux et compagnie :

Architecte OUI / NON capitaux et compagnie :

Ingénieur-conseil et/ou
Bureau d'études OUI / NON capitaux et compagnie :

Quels sont les montants à assurer par sinistre :

dégâts matériels €

dégâts corporels €

dégâts matériels et corporels confondus €

Faut-il assurer l'article 544 (troubles de voisinage)

OUI / NON

Si oui, description détaillée des constructions ou bâtiments contigus pouvant être affectés par les travaux :

III. Documents en annexe

Extrait du cahier des charges OUI / NON

Métre OUI / NON

Plans OUI / NON

Etude du sol OUI / NON

Copie des polices RC existantes OUI / NON

Autres OUI / NON

Fait à , le

Nom :

Signature :