

**DEMANDE D'ETUDE  
PROGRAMME D'ASSURANCE DOMMAGES-OUVRAGE**

**IDENTITE DU PROPOSANT**

**Nom ou dénomination commerciale :** .....  
**Adresse :** .....  
 suite .....  
**Code Postal :** [ ..... ] **Ville :** ..... **Tél/Fax. :** .....

**QUALITE DU DEMANDEUR**

Promoteur immobilier, vendeur après achèvement, vendeur d'immeubles à construire   
 Exploitant d'une centrale photovoltaïque   
 Exploitant d'un parc éolien   
 Exploitant d'une centrale hydroélectrique   
 Autre qualité (à préciser) : .....

**CARACTERISTIQUES DE L'OPERATION**

**Adresse précise de construction :** .....  
**Code Postal :** [ ..... ] **Ville :** .....  
**Permis de construire N°** ..... **Date et lieu de délivrance :** .....

Date prévue de déclaration d'ouverture de chantier	
Date prévue de commencement des travaux	
Date prévue d'achèvement des travaux	

**TYPE D'OUVRAGE**

Installation photovoltaïque			
Installation éolienne			
Immeuble logements collectifs		Nombre de logements :	
Immeuble logements et commerces		Nombre de logements :	
		Superficie commerces :	
Immeuble de bureaux			
Établissements de soins, sportif ou culturel			
Bâtiment industriel			
Centrale hydroélectrique			

**La Maîtrise d'œuvre est assurée par un professionnel du bâtiment**

à savoir : ....Ste  M.  Ent  .....

**Adresse :** .....  
**Suite :** .....  
**Code Postal :** [ ..... ] **Ville :** ..... **Tél. :** .....

Agissant en qualité : .....

**Prestations effectuées** : conception  direction et surveillance des travaux  mission complète   
(Conception, direction et surveillance des travaux)

Le Maître d'Ouvrage réalise-t-il lui-même certains travaux ?  Oui  Non

Si oui, lesquels : .....

Qualification(s) du Maître d'Ouvrage pour ces travaux : .....

<b>COUT DE L'OPERATION DE CONSTRUCTION</b>	<b>:</b>	<b>€ TTC / HT</b>
dont travaux	.	....
dont honoraires Contrôle Technique	.	...
dont honoraires Maîtrise d'Oeuvre	.	...
dont honoraires Etude de Sol	.	....

Une étude de sol est-elle réalisée par un cabinet spécialisé ?  Oui  Non Mission : ....

Un contrôle technique est-il effectué par un bureau de contrôle agréé ?  Oui  Non Mission : ....

Un bureau d'étude technique effectue-t-il une étude béton armé ?  Oui  Non

Le Maître d'ouvrage bénéficiaire est-il assujéti à la T.V.A ?  Oui  Non

**S'agit-il de travaux neufs avec intervention sur existants ?**  Oui  Non

Dans l'affirmative :

Y a-t-il des travaux d'étanchéité ?  Oui  Non

Y a-t-il intervention sur les fondations ou l'ossature ?  Oui  Non

Y a-t-il création d'un sous-sol supplémentaire ?  Oui  Non

Y a-t-il surélévation des « existants » ?  Oui  Non

Y a-t-il des reprises en sous œuvre ?  Oui  Non

Y a-t-il des travaux d'imperméabilisation ?  Oui  Non

Y a-t-il du retrait d'amianté ou de plomb ?  Oui  Non

**Les travaux sont réalisés avec des matériaux et des procédés de technique courante ?**  Oui  Non

**S'agit-il d'une entreprise générale, tous corps d'état ou d'un contractant général ?**  Oui  Non

Si oui : Nom : .....

Adresse : .....C/P.....Ville.....

#### Caractéristiques du terrain

Altitude supérieure à 1000 mètres :  Oui  Non Présence de la mer à moins de 500 mètres :  Oui  Non

Remblai récent :  Oui  Non Pente supérieure à 10% :  Oui  Non

Présence de tourbe, vase ou d'argiles en couches importantes ou d'une nappe phréatique élevée  Oui  Non

Sol d'assise situé sur d'anciennes galeries (mines,...) ou d'anciennes décharges  Oui  Non

#### LISTE DES DOCUMENTS A PRODUIRE OBLIGATOIREMENT

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Plans de détail de l'opération de construction   | <input checked="" type="checkbox"/> Copie rapport étude de sol (s'il y a lieu) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tableau récapitulatif des intervenants   | <input checked="" type="checkbox"/> Rapport initial du Contrôleur Technique    |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copie de la convention de maîtrise d'oeuvre  | <input checked="" type="checkbox"/> Devis descriptif de chaque intervenant     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copie du permis de construire (ou Déclaration de travaux)                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Copie de la DOC                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Attestations d'assurance R.C Décennale pour chaque intervenant valable à la date de la DOC |  |

Le souscripteur du formulaire de déclaration du risque est obligé de répondre exactement aux questions posées par l'Assureur. Les conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration sont celles prévues par le Code des Assurances (Art L113.8 et L113-9) . Je vous autorise à communiquer ces informations à vos mandataires, assureurs et organismes habilités. Je dispose d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978.

Fait à Le



**GroupAssurCourtage** 21 rue Grignan Bp 330 13177 Marseille cedex 20

Tél. : 04.91.33.02.55 - Fax : 04.91.54.71.46 – e-mail : [contact@groupassurenergies.com](mailto:contact@groupassurenergies.com)  
RISQUE CONSTRUCTION ET ENERGIES RENOUVELABLES

**NOM DU CORRESPONDANT :**

**N° DE CONVENTION :** / ..... /

**A TRANSMETTRE PAR TELECOPIE AU 04 91 54 71 46ou par e.mail :  
[contact@groupassurenergies.com](mailto:contact@groupassurenergies.com)**