



## PROPOSITION D'ASSURANCE CONSTRUCTION

### Responsabilité Civile Décennale des professions intellectuelles du bâtiment

Nous avons besoin de mieux vous connaître

#### Vous et votre société

Identité du ou des responsables techniques + type de diplômes : joindre impérativement le curriculum vitae de chacun d'eux

| Nom – Prénom | Diplômes | Nombres d'années d'exercice dans la profession | Spécialité(s) |
|--------------|----------|--|---------------|
|              |          |  |               |
|              |          |  |               |
|              |          |  |               |
|              |          |  |               |

#### Votre expérience

Quelle est la date de début de votre activité, ou de création de votre société ?  /  /

Quelle est votre expérience dans le métier en tant que salarié ?  ans

Etes-vous architecte  oui  non

Agréé en architecture  oui  non

Détenteur de récépissé  oui  non

Inscrit au tableau de l'ordre de

depuis le

sous le numéro



# HANUMAN ASSURANCES

www.hanumanassurances.fr

Êtes-vous titulaire d'un agrément (ex. : SRU, SPS, Bâtiments de France...)  oui  non

Nature de cet agrément

Adhérez-vous à un syndicat ou à une organisation professionnelle  oui  non

Nature

Numéro d'adhérent

Êtes-vous titulaire de qualification(s) professionnelle(s) (ex. : OPQAI, OPQIBI, OPQTECC...)

•  oui  non

Nature

Référence

## Votre activité

### Vous agissez en qualité de

Complétez le tableau ci-dessous, répertoriant les grandes familles de concepteurs, et reportez-vous ensuite à la rubrique correspondante.

| Activité                   | Oui                      | Non                      | Rubrique | Divers | Part du CA total (en %) |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------|-------------------------|
| Maître d'œuvre             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1        |        |                         |
| Architecte                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |        |                         |
| Agréé en architecture      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |        |                         |
| Bureau d'études techniques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2        |        |                         |
| Géomètre expert            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3        |        |                         |



| Activité  | Oui                      | Non                      | Rubrique | Divers      | Part du CA total (en %) |
|---|--------------------------|--------------------------|----------|-------------|-------------------------|
| Coordonnateur SPS   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4        |             |                         |
| Ordonnancement<br>Pilotage Coordination<br>OPC  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |             |                         |
| Économiste de la<br>construction – métreur<br>vérificateur                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |             |                         |
| Architecte d'intérieur  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5        |             |                         |
| Diagnostic bâtiment   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6        |             |                         |
| Expert bâtiment   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7        |             |                         |
| Maître d'ouvrage<br>délégué/Assistant à<br>maître<br>d'ouvrage/Conduite<br>d'opérations | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8        |             |                         |
| Contrôleur technique  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9        | Agrément n° |                         |
| Autre(s) <sup>(1)</sup>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          | Précisez    |                         |

(1) Joindre une documentation technique complète de présentation de l'activité, accompagnée du modèle d'un contrat-type passé avec les clients.

### Vous exercez également les activités suivantes ?

- Constructeur de maisons individuelles (au sens de la loi du 19-12-1990 et son décret d'application du 27-11-1991)
- Promotion immobilière       Réalisation de marchés de travaux, dits « clefs en main »
- Réalisation de marchés en tant que « contractant général »

Par contractant général, il faut entendre un technicien qui possède la « double casquette » conception et réalisation d'un ouvrage



## Vos missions

### 1. Nature des missions de maîtrise d'oeuvre ou d'architecture

Selon le référentiel de la loi « M.O.P. », indiquez dans le tableau ci-dessous la nature des missions de maîtrise d'œuvre que vous exercez.

| Éléments de missions de maîtrise d'oeuvre  | Abréviation | Oui                      | Non                      |
|--|-------------|--------------------------|--------------------------|
| Études de diagnostic (opérations de réhabilitation – réutilisation)  | DIA         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Études d'esquisse  | ESQ         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Études préliminaires (pour les ouvrages d'infrastructure)  | EP          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Études d'avant-projet (avant-projet sommaire – avant-projet définitif)   | AVP         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Études de projet   | PRO         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Études d'exécution et de synthèse  | EXE/VISA    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Assistance au maître d'ouvrage pour la passation des contrats de travaux<br><i>Pour cette mission, compléter également la rubrique 3.8</i>   | ACT         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Visa des études d'exécution, ou examen de la conformité du projet, et visa de celles faites par l'entrepreneur   | VISA        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Direction de l'exécution du contrat de travaux   | DET         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ordonnancement, pilotage et coordination du chantier   | OPC         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Assistance au maître d'ouvrage lors des opérations de réception et pendant l'année de garantie de parfait achèvement<br><i>Pour cette mission, compléter également la rubrique 3.8</i> | AOR         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autres missions – Description de celles-ci :   |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Exercez-vous une mission de « conduite d'opération » auprès du maître d'ouvrage afin de lui apporter une assistance générale à caractère administratif, financier et technique

- oui  non



Pouvez-vous avoir la qualité de maître d'ouvrage délégué, ou de mandataire du maître d'ouvrage ?

- oui  non

Dans l'affirmative, complétez la rubrique.8.

Lors de réalisation, intervenez-vous dans le cadre de groupements d'entreprises ?  oui  non

- Quelle est la nature de ces groupements ?

Groupement conjoint :  oui  non

non

Groupement solidaire :

Êtes-vous mandataire commun du groupement ?  oui  non

## 2. Nature des missions de bureau d'études techniques

Si vous exercez des missions de BET, précisez les domaines d'activités

| Domaines d'activités                             | Oui                      | Non                      |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Maçonnerie, béton armé et précontraint           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Charpentes et structures bois                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Charpentes et structures acier                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Structures tridimensionnelles                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Murs rideaux et éléments verriers incorporés     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Étanchéité                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Acoustique                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sanitaires, fluides, plomberie, génie climatique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Électricité, génie électrique, courants faibles  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Voirie, réseaux divers                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



# HANUMAN ASSURANCES

www.hanumanassurances.fr

| Domaines d'activités                | Oui                      | Non                      |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Étude de sol, géotechnique          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Génie civil                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autres missions ( <i>précisez</i> ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Etendue de la mission

Accomplissez-vous les niveaux de missions suivantes - Complétez le tableau ci-dessous.

| Etendue de la mission                                    |  | Oui                      | Non                      |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| Missions complètes ou générales (conception + exécution) | de maîtrise d'oeuvre (conception, direction, contrôle général et réception des travaux)                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Missions de conception uniquement                        | de BET (conception, suivi et surveillance technique des travaux)                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | missions complètes de conception   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | missions partielles de maîtrise d'oeuvre de conception   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | missions techniques spécialisées   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | missions d'études techniques générales de conception pour les spécifications techniques détaillées     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Missions d'exécution uniquement                          | missions complètes de réalisation  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | missions limitées à la surveillance technique et à la coordination                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | missions limitées à la coordination  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | missions d'assistance technique au maître d'ouvrage pour le contrôle de fonctionnement des équipements | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | missions de suivi et surveillance technique  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



### 3. Mission de géomètre expert

Exercez-vous des missions classiques (études et travaux topographiques fixant les limites des biens fonciers) ?

Exercez-vous d'autres missions ?  oui  non

– maîtrise d'œuvre annexe :  oui  non

– Nature de celle-ci :

– Loi CARREZ, loi SRU :  oui  non

– Diagnostic technique :  oui  non

Dans quel domaine (ex. : *amiante, termites, plomb...*) ?

– Gestion - entremise immobilière

(avec autorisation préalable du conseil de l'ordre) :  oui  non

– Autre(s) :  oui  non

Précisez :

### 4. Mission d'économiste de la construction / mètreur vérificateur / OPC / coordonnateur

Exercez-vous des missions classiques de métrés et calculs des coûts ?  oui  non

Exercez-vous d'autres missions ?  oui  non

– maîtrise d'œuvre annexe :  oui  non

– Nature de celle-ci :

– Diagnostic technique :  oui  non

Dans quel domaine (ex. : *amiante, termites, plomb...*) ?

– ordonnancement, pilotage, coordination de chantier (OPC) :  oui  non

– coordination SPS :  oui  non

– Autre(s) :  oui  non

Précisez :



## 5. Mission d'architecte d'intérieur

| En tant qu'architecte d'intérieur, exercez-vous   | Oui                      | Non                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| La conception, la direction, le contrôle de travaux de décoration, d'agencement ou d'aménagement de locaux ou de bâtiments  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La coordination de travaux de même nature   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La détermination des données économiques des travaux (établissement de devis quantitatifs ou estimatifs, avant métrés, métrés), vérification des données ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| La passation de marchés globaux de conception, réalisation des travaux avant intervention de sous-traitants pour réaliser l'exécution des travaux ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Les marchés de fourniture d'éléments de décoration, mobilier d'agencement, sans réalisation de mission portant sur des travaux immobiliers ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Les travaux d'architecture intérieure dont vous assurez la maîtrise d'oeuvre sont-ils susceptibles de comporter la construction, la modification ou l'intervention sur des éléments de structure ou de couverture ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dans ces cas, faites-vous appel à un BET extérieur pour effectuer les études de structure ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Êtes-vous susceptible d'exécuter vous-même certains travaux ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Exercez-vous des missions de maîtrise d'oeuvre pour la création ou l'extension de bâtiments ?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Précisez la nature de ces missions et le CA afférent :  |                          |                          |

## 6. Mission de diagnostic en bâtiment

Dans quel(s) domaine(s) exercez-vous votre activité de diagnostic bâtiment

- détection parasites et termites       détection amiante
- détection plomb       détection radon
- diagnostic technique unique (ordonnance n° 2005-655 du 8-6-2005)
- diagnostic de performance énergétique       sécurité des installations intérieures de gaz
- autres      Précisez dans quel domaine





## 7. Mission de diagnostic en bâtiment

Quel est votre domaine d'intervention ?

- Expertise judiciaire
- Expertise amiable pour le compte de sociétés d'assurance

Précisez le nom des sociétés

- Expertise amiable pour le compte de particuliers

*(Dans ce cas, joindre la photocopie d'un contrat-type passé avec vos clients.)*

Sur quel(s) type(s) d'ouvrage(s) porte(nt) les expertises (bâtiment, génie civil, ouvrages industriels...) ?

Précisez

## 8. Mission de maître d'ouvrage délégué/assistant à maître d'ouvrage/conduite d'opérations

a. Maîtrise d'ouvrage déléguée – mandat du maître d'ouvrage ?  oui  non

Vous pouvez avoir la qualité de maître d'ouvrage délégué, ou de mandataire du maître d'ouvrage, et vous charger d'une ou plusieurs des attributions suivantes :

- définition des conditions administratives et techniques de l'ouvrage
- préparation du choix du maître d'oeuvre, signature et gestion du contrat de maîtrise d'oeuvre
- approbation des avant-projets et accord sur le projet
- préparation du choix de l'entrepreneur, signature et gestion du contrat de travaux
- versement de la rémunération de la mission de maîtrise d'oeuvre et des travaux
- réception de l'ouvrage

dans le cadre exclusif de marchés publics ?  oui  non

ou d'autres types de marchés ?  oui  non

b. Assistance à maîtrise d'ouvrage ?  oui  non



# HANUMAN ASSURANCES

www.hanumanassurances.fr

Vous agissez en qualité d'assistant pour des missions différentes de celles décrites aux points 1 et 3. En cette qualité, énumérez la nature des attributions que vous réalisez :

Y a-t-il systématiquement l'intervention d'un maître d'oeuvre ?  oui  non

c. Conduite d'opérations  oui  non

Vous pouvez exercer l'une des missions décrites ci-dessous :

- « conduite d'opération » auprès du maître d'ouvrage afin de lui apporter une assistance générale à caractère administratif, financier et technique
- évaluation, programmation et budgétisation d'opérations au stade de la conception et de la réalisation

## 9. Mission de contrôle technique

Référence de votre agrément

*Fournir la copie de cet agrément*

Date de la décision d'agrément

Date de l'expiration de l'agrément

Domaine d'agrément (nomenclature)



## Compléments d'informations

### Travaux de technique non courante

Pouvez-vous exercer des missions portant sur des travaux de technique non courante  oui  non

Dans l'affirmative, complétez le tableau ci-dessous

| Ouvrages concernés | Procédés ou produits | Références des cahiers des charges (à joindre) | Honoraires correspondants |
|--------------------|----------------------|--|---------------------------|
|                    |                      |  |                           |
|                    |                      |  |                           |
|                    |                      |  |                           |

### Définition des travaux de technique courante

Sont réputés de Technique Courante, les travaux réalisés avec des produits ou procédés de construction :

- Soit normalisés ou réputés « traditionnels » c'est-à-dire conformes, à la date d'ouverture de l'opération de construction, aux dispositions suivantes sous réserve que celles-ci soient aussi en vigueur à cette même date :
  - la réglementation fixée par les lois, décrets et arrêtés,
  - les Normes Françaises homologuées ou les normes publiées par les organismes de normalisation des autres États membres de l'Union européenne ou des États parties à l'accord sur l'Espace économique européen, offrant un degré de sécurité et de pérennité équivalent à celui des normes françaises, sous réserve que ces documents ne fassent pas l'objet d'un communiqué de « mise en observation » de la Commission Prévention Produits\* (C2P),
  - les règles et cahiers des charges établis par les Organismes Professionnels du Bâtiment ou les Normes Françaises non homologuées, sous réserve que ces documents aient été agréés par l'assureur ou acceptés par la Commission Prévention des Produits\*(C2P).
- Soit non « traditionnels », ni « normalisés » sous la triple condition suivante (à la date d'ouverture de l'opération de construction) :
  - qu'ils aient fait l'objet d'un Avis Technique y compris les Agréments Techniques européens, favorable et en cours de validité, de la commission ministérielle instituée par l'arrêté du 2 décembre 1969,
  - qu'ils soient mis en oeuvre dans les conditions, limites et prescriptions stipulées dans cet Avis ou Agrément Technique et le Cahier des Prescriptions Techniques annexé à celui-ci ou auquel il se réfère et, s'il n'y a pas contradiction avec celles-ci, dans le dossier de travail annexé à l'Avis Technique,
  - qu'ils ne fassent pas l'objet d'un communiqué de « mise en observation » de la Commission Prévention Produits\* (C2P).
- Soit ayant fait l'objet d'un cahier des charges de conception, de fabrication et de mise en oeuvre, qui a reçu un agrément temporaire de l'assureur, sous réserve que cet agrément temporaire soit en cours de validité à la date de mise en oeuvre du produit ou procédé, et que soient respectées les conditions de délivrance de cet agrément et de mise en oeuvre du produit ou procédé précisées dans l'attestation d'agrément.

\* Les communiqués de la Commission Prévention Produits (C2P) sont accessibles sur le site Internet de l'Agence Qualité Construction : « [www.qualiteconstruction.com](http://www.qualiteconstruction.com) »



## **Produits ou procédés de construction sous « Pass'Innovation »**

Pouvez-vous exercer des missions portant sur des produits ou procédés de construction sous « Pass'Innovation »  oui  non

Dans l'affirmative, donnez la référence de ces produits et la documentation y afférente :

## **Territorialité des chantiers correspondant aux missions**

Exercez-vous vos activités uniquement en France  oui  non

Dans la négative, indiquez les pays dans lesquels vous pouvez exercer vos missions :

## **Nature des ouvrages sur lesquels portent les missions**

Les ouvrages sur lesquels vous exercez vos missions peuvent-ils comporter des salles blanches ou salles propres, ainsi que du process industriel ?  oui  non

Pouvez-vous intervenir sur des ouvrages industriels spécialisés dans l'agro-alimentaire tels que coopératives agricoles ou viticoles, halls de mareyage, abattoirs, fromageries... ?  oui  non

Pouvez-vous intervenir sur les ouvrages décrits ci-dessous ?

*Dans tous les cas, joindre les références de ces réalisations*

- Ouvrages maritimes, lacustres ou fluviaux
- Ouvrages d'infrastructures routières, portuaires, aéroportuaires, héliportuaires, ferroviaires
- Ouvrages de traitement de résidus urbains, déchets, effluents
- V.R.D., ouvrages piétonniers, parcs de stationnement, réseaux divers
- Canalisations, lignes ou câbles et leurs supports
- Ouvrages de transport, de production, de stockage et de distribution d'énergie
- Ouvrages de télécommunications, ouvrages sportifs non couverts



## Coût des ouvrages sur lesquels portent les missions

### Localisation géographique de vos interventions

- Intervention exclusive sur des ouvrage situés en France métropolitaine et hors Monaco  oui  non

- Si non, où exercez-vous

### Coût maximum des ouvrages soumis à l'obligation d'assurance sur lesquels vous intervenez

- 2 000 000 € TTC  8 000 000 € TTC  15 000 000 € TTC

- autre montant lequel

### Coût maximum des ouvrages non soumis à l'obligation d'assurance sur lesquels vous intervenez

- 500 000 € TTC  1 000 000 € TTC  2 000 000 € TTC

- autre montant lequel

Joindre la liste des références de ces ouvrages sur les 3 dernières années avec la nature de la mission exercée (plus mention du type d'ouvrage/coût de l'ouvrage/coût de la mission)

Intervenez-vous sur ce type d'ouvrage en qualité de sous-traitant ?  oui  non

## Vos honoraires

Pour tous les techniciens (quelle que soit l'activité) : montant de vos honoraires

Montant correspondant à vos missions pour lesquelles vous agissez en tant que locateur d'ouvrage et/ou

sous-traitant  € HT

### Activités données en sous-traitance

Donnez-vous une part de vos activités en sous-traitance  oui  non

Si oui, quel est le pourcentage de sous-traitance  %



## Votre contrat et vos Antécédents Sinistres

### Votre contrat

Etes-vous ou avez-vous été assuré sans interruption pour le même risque  oui  non

Pour quel type de contrat

Responsabilité civile  Responsabilité décennale

Le nom de l'assureur  Références contrat

Le contrat est il toujours en cours  oui  non

l'assuré En cas de résiliation, le contrat a-t-il été résilié par  l'assureur

Date de résiliation  /  /

Motif de la résiliation

Si vous n'avez pas été assuré pour le même risque, indiquez ci-dessous les travaux commencés avant la date d'effet du contrat

| Type d'ouvrage | Date ouverture chantier | Nature des travaux | Montant des travaux HT |
|----------------|-------------------------|--------------------|------------------------|
|                |                         |                    |                        |
|                |                         |                    |                        |
|                |                         |                    |                        |
|                |                         |                    |                        |

Avez-vous déjà fait l'objet d'une ou plusieurs mises en cause au cours des 5 dernières années ?

oui  non

Si oui, indiquez ci-dessous chacune des mises en cause



## **Sinistre 1**

### Garantie de responsabilité décennale

Année

Nature

% responsabilité

Montant

### Autres garanties

Année

Nature

% responsabilité

Montant

## **Sinistre 2**

### Garantie de responsabilité décennale

Année

Nature

% responsabilité

Montant



## Autres garanties

Année

Nature

% responsabilité

Montant

## **Sinistre 3**

### Garantie de responsabilité décennale

Année

Nature

% responsabilité

Montant

## Autres garanties

Année

Nature

% responsabilité

Montant





## Sinistre 4

### Garantie de responsabilité décennale

Année

Nature

% responsabilité

Montant

### Autres garanties

Année

Nature

% responsabilité

Montant

Avez-vous connaissance d'autres évènements susceptibles d'engager votre responsabilité

oui  non

Si oui, explicitez les faits

### Fractionnement demandé

annuel  semestriel  trimestriel



Date d'effet souhaitée

 /  / 

Echéance contrat

 /  / 

## Pièces à fournir

### Pour une cotation sous réserve

- Le questionnaire complété, daté et signé
- Copie de l'extrait KBIS pour les entreprises en société ou Copie de la carte d'inscription au registre du commerce ou au registre des métiers

### Pour la souscription

- Le questionnaire complété, daté et signé
- Copie de l'extrait KBIS pour les entreprises en société ou Copie de la carte d'inscription au registre du commerce ou au registre des métiers
- Relevé d'informations du précédent assureur des 3 dernières années
- Copie des attestations de certification / qualification
- Document à en-tête de la société
- Copie des diplômes obtenus, des certificats de travail et des attestations d'employeur pour l'ensemble des personnes déclarées ainsi que pour le(s) gérant(s) pour les entreprises de moins de 4 ans



# HANUMAN ASSURANCES

www.hanumanassurances.fr

Je reconnais avoir été informé(e) conformément à l'Article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée :

- 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 me 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.
- Que la finalité du traitement est la souscription, la gestion (y compris commerciale) et l'exécution du contrat d'assurance mais que mes données pourront également être utilisées dans la mesure où elles seraient nécessaires :
- Que mes données personnelles pourront également être utilisées dans le cadre d'un traitement de lutte contre la fraude à l'assurance que la CNIL a autorisé l'assureur à mettre en oeuvre conformément à l'autorisation unique en date du 17 Juillet 2014 ; ce traitement pouvant conduire, le cas échéant, à une inscription sur une liste de personnes présentant un risque de fraude.
- Que le présent questionnaire est la base servant à la souscription du contrat, et sera réputé faire partie intégrante du futur contrat d'assurance.

Fait à

Le

Signature

Titre/fonction au sein de l'entreprise