



Proposition d'assurance professionnelle architectes et ingénieurs chantier unique.

1. Courtier

Nom: n° FSMA:

Rue: n°: bte :

Code postal: Commune:

Téléphone: Fax:

Adresse e-mail:

2. Preneur d'assurance

Nom:

Rue: n°: bte :

Code postal: Commune:

Téléphone: Fax:

Adresse e-mail: n° d'entreprise:

Site web:

Type, année et institut du diplôme:

.....

Date début du stage:/...../.....

Date d'inscription au tableau de l'Ordre des Architectes:/...../.....

Quelle est votre activité principale?

.....

.....

3. Concepteurs à assurer

• **Architecte:**

Rue: n°: bte :

Code postal: Commune:

Nature de la mission: architecture générale +

Honoraires:

Est-ce que cette personne à assurer confie une partie de sa mission à un soustraitant ? Oui Non

Si oui, quelle partie et à qui?

.....
.....

• **Autre concepteur(s):**

Rue: n°:..... bte :

Code postal: Commune:

Nature de la mission: architecture générale +

Honoraires:

Est-ce que cette personne à assurer confie une partie de sa mission à un soustraitant? Oui Non

Si oui, quelle partie et à qui?

.....
.....

• **Autre concepteur(s):**

Rue: n°:..... bte :

Code postal: Commune:

Nature de la mission: architecture générale +

Honoraires:

Est-ce que cette personne à assurer confie une partie de sa mission à un soustraitant? Oui Non

Si oui, quelle partie et à qui?

.....
.....

• **Autre concepteur(s):**

Rue: n°:..... bte :

Code postal: Commune:

Nature de la mission: architecture générale +

Honoraires:

Est-ce que cette personne à assurer confie une partie de sa mission à un soustraitant? Oui Non

Si oui, quelle partie et à qui?

.....
.....

4. Antécédents de toutes les personnes à assurer

a) Les personnes à assurer sont-elles actuellement assurées (ou l'ont-elles été) pour leur responsabilité professionnelle?

Oui Non

Si oui, auprès de quelle compagnie?

(si elles sont assurées auprès de Protect, veuillez également mentionner le numéro de la police)

.....
.....
.....

Leurs polices ont-elles été résiliées par la compagnie? Oui Non

Si oui, quand et pourquoi?

.....

b) Seul pour les personnes à assurer dont la responsabilité professionnelle n'est pas assurée auprès de Protect:

Leur responsabilité professionnelle a-t-elle déjà été mise en cause au cours des 10 dernières années? Oui Non

Des sinistres ont-ils été réglés ou y-a-t-il des sinistres en suspens ? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer la date, la cause, la nature et l'importance du sinistre:

.....
.....

5. Mission à assurer

a) Nature de la mission (mission complète ou partielle d'architecture, étude de stabilité, étude des équipements techniques, coordination de sécurité et de santé, PEB, voiries, égouts, environnement):

.....

b) Description du risque (construction à neuf ou rénovation, ... d'une maison unifamiliale, d'un immeuble à appartements, ...):

.....
.....

c) Situation du risque

Rue: N°: Boîte:

Code postal: Commune:

d) Valeur totale des travaux : EUR (hors TVA)

e) Valeur des travaux concernant la mission à assurer : EUR

S'il y a une différence entre la valeur mentionnée sous le point d) et la valeur mentionnée sous le point e), veuillez alors expliquer la raison de cette différence.

.....
.....

6. Maître de l'ouvrage

Nom:

Rue: n°: bte :

Code postal: Commune:

7. Entrepreneur général ou entrepreneur principal (s'il est déjà connu)

Nom:

Rue: n°: bte :

Code postal: Commune:

8. Période de construction

Date prévue pour le début des travaux : ___ / ___ / ____

Date prévue pour la fin des travaux : ___ / ___ / ____

9. Capitaux à assurer (pour les projets en France d'autres capitaux sont d'application)

A. Si l'architecture générale fait partie de la mission à assurer:

- pour les dommages qui résultent de lésions corporelles: 1.500.000 EUR par sinistre
- pour les dommages matériels et immatériels confondus:
 - 500.000 EUR par sinistre
 - 1.000.000 EUR par sinistre
 - 1.250.000 EUR par sinistre
 - 2.500.000 EUR par sinistre

} Par sinistre et pour l'ensemble des sinistres concernant la mission assurée
- pour les objets confiés: 10.000 EUR par sinistre

B. Si l'architecture générale ne fait pas partie de la mission à assurer:

- 350.000 EUR
- 750.000 EUR
- 1.250.000 EUR
- 2.500.000 EUR

10. Loi sur la vie privée

Protect attache beaucoup d'importance à la protection de votre vie privée.

Bien que la plupart des informations demandées par Protect ne contiennent pas de données personnelles, il n'est pas exclu que nous demandions au preneur d'assurance des données personnelles.

Ces données seront utilisées uniquement dans le but de fournir les informations sollicitées et en vue de fournir un service optimal.

L'utilisateur dispose d'un droit de regard et de correction, le cas échéant, de ses données personnelles.

Vos données personnelles ne seront pas communiquées à des tiers.

Le preneur d'assurance autorise Protect à rassembler, conserver et traiter ses données personnelles et ce, uniquement dans le cadre du but pour lequel elles sont fournies.

11. Déclarations

Le preneur d'assurance déclare que les déclarations mentionnées ci-dessus correspondent à la réalité, sans aucune dissimulation ou fausse déclaration.

Veuillez joindre toute documentation pouvant être utile à l'assureur pour l'appréciation du risque (conformément à l'obligation légale de déclaration du risque).

Cette proposition sert de base à la tarification et fera partie intégrante de la police d'assurance.

Par la transmission de ces données à Protect, le preneur d'assurance ne s'engage pas à souscrire une police d'assurance.

Le preneur d'assurance déclare explicitement que toute information peut être transmise via un support durable tel que une clé USB ou un site web protégé en lieu et place d'un envoi papier.

A cette fin, il indique son adresse e-mail comme preuve irréfutable de l'accès à l'internet et le moyen de communication électronique. Via l'adresse e-mail communiquée, il sera mis au courant de l'adresse web et de l'endroit où il peut obtenir l'accès à l'information.

Le soussigné confirme également explicitement que toute communication peut s'opérer via l'adresse E-mail communiquée."

Complété à:

Date:

Le courtier certifie la conformité de
la signature du preneur d'assurance,

Le preneur d'assurance,

Le courtier:

Nom + signature,