

Questionnaire Multirisques CMI (Garanties Techniques et Financières)

1 - RENSEIGNEMENTS GENERAUX

1.1 Identification :

Nom ou raison sociale : Sigle :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse e-mail :

Tél. : Fax : Mobile :

Code Naf : N° SIRET :

Nature juridique : Capital social :

Date de création : / / Date de clôture de l'exercice comptable : / /

N° RCS :

1.2 Dirigeant :

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Nationalité : Nombre d'enfants à charge :

Situation familiale : Célibataire Marié Séparé Divorcé Veuf Pacsé

Régime matrimonial :

Fonction dans la société :

Depuis le : / / Rémunération actuelle :

Ancienneté dans la profession :

Qualification professionnelle :

Fonction(s) précédente(s)	Années	Nom de l'employeur

Avez-vous déjà exercé des fonctions de dirigeant dans une autre entreprise au cours des 10 dernières années ? :

Oui Non

Si oui laquelle ?

Autres activités professionnelles éventuelles :

Il est entendu que le souscripteur agit en qualité de constructeur de maison individuelles au sens des articles L. 231-1 à L.231-13 et R.231-1 à R.231-14, L.232-1 et 2 et R.232-1 à 7 du Code de la construction et de l'habitation.

2 – RENSEIGNEMENTS SPECIFIQUES

2.1 Désignation du souscripteur

Le souscripteur fait-il partie d'un GIE (Groupement d'Intérêt Economique) ? Oui Non

Le souscripteur est-il une personne morale ? Oui Non

Le souscripteur est-il une filiale d'un groupe ? Oui Non

2.2 Répartition du capital de l'entreprise (si nécessaire joindre un organigramme):

Nom des actionnaires	Pourcentage détenu

2.3 Coordonnées des filiales et pourcentage détenu le cas échéant*:

Dénomination	Pourcentage détenu

*remplacer par un organigramme et un bilan consolidé s'il s'agit d'un groupe

Quelle est la société mère ou la société franchiseuse ?

Nom :

Adresse:

Le souscripteur est-il issu d'un éclatement, d'une fusion, d'une transformation, d'une succession, ou d'une modification de raison sociale d'une société ? Oui Non

Dans l'affirmative, renseignements concernant l'entreprise antérieure :

Raison sociale :

S'il y a eu une cessation d'activité, indiquer le motif :

Le chef d'entreprise s'occupe-t-il exclusivement de cette entreprise ? Oui Non

Dans la négative, quelles sont ses autres activités ?

2.4 Organisation de l'entreprise (joindre un organigramme) :

Effectif global de l'entreprise :

Dirigeants (directeur, gérant...):

Noms	Qualité	Date de prise de fonction	Fonctions ou activités antérieures

Zone d'activité de l'entreprise :

	Agences et bureaux	Pavillons témoins
Nombre		
Localisations		
Commerciaux		

Personnel :

Nombre de salariés : Nombre d'indépendants :
Rémunération des salariés : Rémunération des indépendants :

L'entreprise dispose-t-elle d'un bureau d'études techniques ? Oui Non

Dans l'affirmative :

Identité du responsable :
Diplômes ou expériences professionnelles :
Nombres de personnes composant ce bureau d'études :

Dans la négative :

Qui réalise les plans et métrés ?
Qui surveille l'exécution des travaux ?
Quel est l'effectif du personnel commercial ?

L'entreprise dispose-t-elle d'un «Service après-vente» ? Oui Non

Dans l'affirmative, quel en est l'effectif?
Dans la négative, quelles sont les procédures d'intervention en après-vente ?

2.5 Activités exercées par le souscripteur :

Le souscripteur procède-t-il à l'exécution de travaux ? Oui Non

Dans l'affirmative:

Quel est la nature des travaux exécutés ?
-Maçonnerie, fondations, gros œuvre ? Oui Non
-Autres (dans ce cas préciser lesquels) :
Quel est le nom de l'assureur ?
Quel est le N° de contrat d'assurance R.C décennale?

Dans la négative, utilise-t-il généralement le service des mêmes entreprises ou sous-traitants ? Oui Non

Le souscripteur fait-il systématiquement appel à un géomètre expert pour l'implantation de ses constructions ?

Oui Non

Comment le souscripteur détermine-t-il l'adaptation au sol de ses constructions ?

Le souscripteur fournit-il, sans les mettre en œuvre, des matériaux de construction ? Oui Non

Les travaux sont-ils réalisés avec des matériaux ou selon des procédés de technique courante ? Oui Non

2.6 Constructions réalisées :

Constructions neuve? Oui Non

Nombre de constructions neuves réalisées au cours des 3 derniers exercices (1) :

Année	Nombre	Montant

(1) En cas de création d'entreprise, nombre de constructions envisagées dans l'année.

Au cours des 12 derniers mois combien de constructions ont été réceptionnées?

Avec réserves :

Sans réserves :

Les contrats de construction se réfèrent tous aux articles L.231-1 à 231-13 et R.231-1 à R 231-14,L. 232-1 et 2 et R.232-1 à 7 du Code de la construction et de l'habitation.

Dans le cas de sous-traitance, le souscripteur procède-t-il par appel d'offre ? Oui Non

Dans l'affirmative, Traite-t-il avec les entreprises les moins disantes ? Oui Non

2.7 Renseignements divers :

Quelle est la marge brute de l'entreprise (en pourcentage) ?

Extrait du dernier compte de résultats %

Prévisionnelle pour l'exercice en cours %

2.8 Répartition du chiffre d'affaires

Pourcentage de contrats CMI : %

Pourcentage de marchés de travaux : %

Pourcentage de rénovation : %

Pourcentage de travaux publics : %

Pourcentage de contrats en VEFA : %

Pourcentage autres (précisez :): %

Type de construction : Traditionnel Préfabriqué Ossature bois

Utilisez-vous des procédés de préfabrication ? Oui Non

Qui achète les différents matériaux de construction ?

Sous-traitez-vous ? L'intégralité des travaux Une partie des travaux

Quel est la nature des travaux sous-traités ?

Quel est le délai de paiement des sous-traitants ?

Comptabilisez-vous des retenues de garantie ? Oui Non

Si oui, à quel moment sont-elles libérées?

Faites-vous toujours appel aux mêmes entreprises ? Oui Non

Quelles sont vos procédures d'intervention en termes de service après-vente ?

Quel organisme vous apporte la garantie de paiement des sous-traitants ?

2.9 Carnet de commandes en prévision (prévoir un tableau complémentaire) :

Client	Prix de vente TTC	Marge prévisionnelle

Prix et marques :

Quelle est la gamme de prix de vos maisons individuelles? Entre € TTC et€ TTC

(Le prix de vente maximum accepté est 200 000 € en métropole et 300 000 € dans les DOM)

L'entreprise est-elle concessionnaire de marques ? Oui Non

Si oui, lesquelles et depuis quand ?

Pour la garantie de livraison, de quel montant d'encours avez-vous besoin?

(L'encours minimum accepté est 500 000 €, le maximum étant fixé à 2 000 000 € pour les nouveaux CMIste et 5 000 000 € dans les autres cas)

2.10 Renseignements comptables et financiers :

Nom et coordonnées de votre expert-comptable :

Informations comptables :

Faites-vous des situations comptables intermédiaires? Oui Non

Si oui: Mensuelles Trimestrielles Semestrielles

Existe-t-il une comptabilité analytique par chantier ? Oui Non

Si oui, quelle est la marge moyenne qui en ressort ?

Comment se fait la facturation client?

Au fur et à mesure de l'avancement du chantier Une seule facture à la réception

Comment sont chiffrés les travaux en cours (Description précise par le cabinet comptable) ?

Informations bancaires :

	Établissement 1	Établissement 2
Nom		
Adresse		
Contact		
Téléphone		-
Références bancaires		
Ligne de découvert		
Ligne d'escompte		

3 – ASSURANCES

3.1 Assurances antérieures :

Pendant les deux dernières années, le souscripteur a-t-il été assuré pour un risque de cette nature ? :

Oui Non

Quel est le nom du ou des assureurs ?

Quel est le montant des encours de garantie de livraison accordés

Pour quels motifs cette assurance a-t-elle pris fin ?

Quels étaient les numéros des contrats ?

L'assurance a-t-elle été refusée au souscripteur pendant les deux dernières années ? Oui Non

Dans l'affirmative, pour quel motif?

3.2 Assurances en vigueur:

Le souscripteur est-il déjà garanti par un autre assureur pour les risques couverts par le présent contrat ?

Oui Non

NOM DE L'ASSUREUR	N° DE CONTRAT	TYPE D'ASSURANCE	Montant des encours accordés (pour la garantie de livraison)

4 – SINISTRES ANTERIEURS

Depuis la création de l'entreprise, le souscripteur a-t-il causé ou subi des sinistres susceptibles d'être couverts par les garanties demandées? Oui Non

Joindre obligatoirement le relevé d'information des sinistres établi par le ou les anciens assureurs.

5 – PIÈCES À FOURNIR

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT POUR L'ÉTUDE DE FAISABILITÉ DU DOSSIER:

- ✓ Questionnaire CMI SFS dûment rempli et signé,
- ✓ Kbis de moins de 3 mois et statuts à jour signés,
- ✓ Note de présentation de la société et de son activité,
- ✓ Comptes financiers des deux derniers exercices (bilans et comptes de résultat) de la société **OU** un prévisionnel établi sur 3 ans par un expert-comptable si création,
- ✓ Fiches patrimoniales signées et datées des associés personnes physiques **ET/OU** derniers bilans des associés personnes morales.

NOTE IMPORTANTE : TOUT DOSSIER INCOMPLÈT NE SERA PAS TRAITÉ PAR L'ASSUREUR

Le proposant certifie que les déclarations figurant sur le présent questionnaire d'étude sont conformes à la vérité et qu'elles doivent servir de base à l'établissement du contrat d'assurance qu'il désire souscrire.

NOUS ATTIRONS VOTRE ATTENTION SUR LE FAIT QUE CE QUESTIONNAIRE EST, EN CAS DE DELIVRANCE D'UNE COUVERTURE D'ASSURANCE, UN DOCUMENT CONTRACTUEL, ET QUE TOUTE OMISSION, TOUTE DECLARATION FAUSSE OU INEXACTE, POURRAIT ENTRAÎNER LA NULLITE DU CONTRAT OU EXPOSER LE PROPOSANT SIGNATAIRE A SUPPORTER LES CONSÉQUENCES PRÉVUES AUX ARTICLES L. 113-4 (EN CAS D'AGGRAVATION DU RISQUE) L. 113-8 (EN CAS DE RETICENCE OU DE FAUSSE DECLARATION INTENTIONNELLE) OU L. 113-9 (EN CAS D'OMISSION OU DE DECLARATION INEXACTE SANS MAUVAISE FOI) DU CODE DES ASSURANCES.

« J'accepte que Securities & Financial Solutions France (SFS) me fournisse des offres d'assurance y compris par des entreprises d'assurance communautaires ou établies dans des États membres de l'Espace Economique Européen intervenant en France en libre prestation de services en vertu des articles L. 351-1 et suivants et L. 362-1 et suivants du Code des assurances. »

<p>Cachet de l'intermédiaire:</p> <p>INSOR 12 rue Déodat de Séverac 75017 PARIS</p> <p>TÉL. 01 44 40 84 46 Fax :</p>	<p>Votre conseiller SFS :</p>	<p>Fait à : Le :</p> <p>Signature du proposant Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »</p>
--	-------------------------------	--

Les informations contenues dans ce document sont destinées aux propres fichiers de la Société et éventuellement à ceux d'organismes professionnels de l'assurance. Vous avez la possibilité de demander la communication des renseignements vous concernant contenus dans ce questionnaire et, le cas échéant, de les faire rectifier dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.



SECURITIES & FINANCIAL SOLUTIONS FRANCE

Siège social : 6, rue Royale - 75008 Paris - Tél. : +33 (0)1 42 61 51 06 - Fax : +33 (0)1 42 61 47 89

Services souscription Responsabilité Civile Pro. et Décennale : 418, chemin de Bio - 82000 Montauban - Tél. : +33 (0)5 34 41 30 46 - Fax : 05 63 66 18 56

Services gestion - réception et sinistres : « Le Sully » - 1, place Occitane - 31000 Toulouse - Tél. : +33 (0)5 34 41 30 35 - Fax : +33 (0)5 61 62 43 74

SAS au capital de 200 000 € - RCS Paris N° 517 911 137 - TVA intracommunautaire N° FR33517911137

Société de courtage en assurance régie par les articles L. 511-1 et suivants, L. 520-1 et suivants et L. 530-2-1 du Code des Assurances

Enregistrée à l'ORIAS (www.orias.fr) sous le N° 10 053 261

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière souscrites auprès d'AIG et de HSBC

www.sfs-groupe.com