



Besoin de précisions ?
01 44 40 84 42

Ce document est à nous envoyer par fax ou e-mail, il résume les principaux éléments du risque, qui permettront à l'assureur de vous communiquer une approche de tarif. Ce tarif indicatif est valable trois mois et ne sera définitivement valide qu'après réception du questionnaire complet incluant les pièces à fournir (cf. questionnaire de l'assureur), ainsi qu'après étude et acceptation du dossier par l'assureur.

FICHE DE PRÉTARIFICATION

Nom du proposant : _____

Adresse : _____ **Code Postal/ Ville :** _____

Tél. : _____ **E-mail :** _____

Affaire: _____

Adresse de la construction : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Maître d'ouvrage : Particulier Promoteur Syndic Constructeur Maison Individuelle (CMI)

Type de travaux : Construction Neuve Réhabilitation Rénovation Réparation suite à sinistre

Extensions aux existants } Surélévation Autres : _____
Montant des existants } Extension Horizontale avec contiguïté
à garantir : _____ € } Extension Horizontale sans contiguïté avec les existants

Type de bâtiment : Maison unifamiliale Maison jumelées Immeubles Bâtiment ayant des éléments de structure, autre que charpente en bois

Bâtiments commerciaux Logements sociaux Clos et couvert Autre: _____

Nombre de bâtiments : _____ **Nombre d'étages : R+/R-** _____

Nombre de logements : _____ **Nombre de m² :** _____ **Prix du m² :** _____

Montant de la construction, y compris les honoraires (TTC) : _____

Surface des planchers : _____

Présence de photovoltaïque : Oui Non **Panneaux :** intégrés surimposés

GARANTIES : Dommages Ouvrage (DO) *ou* DO + Constructeur Non Réalisateur (CNR) Limite de garanties :

Garanties complémentaires : Tous Risques Chantier (TRC) Maître d'ouvrage Garantie financière d'achèvement RC Maître d'ouvrage : 500.000 €
 1.000.000 €

La construction est destinée à : la vente la location Usage personnel Autre : _____

Maîtrise d'œuvre par architecte : Complète (conception et exécution) Conception Surveillance des travaux Aucune

Bureau d'études Techniques : Oui Non **Type de mission(s) :** _____

Etude de sol : Oui Non **Type de mission(s) :** _____

Contrôle technique : Oui Non **Type de mission(s) :** _____

Période du chantier : Du _____ au _____

Brève description du projet : _____

Fait à : _____ Le _____

SIGNATURE & CACHET DU PROPOSANT

Merci de compléter et retourner :

- Votre Fiche de prétarification,
 - l'ordre de placement en page suivante (permet de consulter les assureurs)
- par e-mail commercial@insor.com, fax (01.44.40.84.41) ou courrier,

à :
INSOR
14 rue de Richelieu
75001 PARIS

vos coordonnées :

Ordre Exclusif de Placement

Assurance : **GARANTIE DOMMAGES OUVRAGE**

Risque à assurer :

Nous avons l'honneur de vous faire savoir que nous mandatons le cabinet de courtage :

**INSOR
14 rue de Richelieu
75001 PARIS**

pour procéder, à compter de ce jour, à l'étude et au placement de l'assurance, objet du risque ci-dessus référencé.

Le présent mandat annule tous ordres, y compris les mandats d'étude qui auraient pu être donnés antérieurement.

Fait à

le

Signature