

# Responsabilité Civile Professionnelle des Diagnostiqueurs Immobiliers

Code de l'intermédiaire : \_\_\_\_\_ Code ORIAS : \_\_08041380\_\_\_\_\_

Affaire nouvelle Avenant n° \_\_\_\_\_ sur contrat n° \_\_\_\_\_ Remplacement du contrat n° \_\_\_\_\_

## 1. Proposition

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Nom et prénom des représentants légaux ou statutaires : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sigle ou nom commercial : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Catégorie juridique ( artisan, commerçant, S.A., S.A.R.L., ..... ) : \_\_\_\_\_

Code NAF : \_\_\_\_\_

Numéro de SIRET ou de Registre du Commerce et des Sociétés (RCS) : \_\_\_\_\_

joindre votre plaquette commerciale et / ou préciser l'adresse de votre site internet : \_\_\_\_\_

## 2. Déclaration des activités exercées

### 2.1 Précisez la nature des activités que vous exercez directement ou que vous faites sous-traiter, en indiquant le pourcentage du chiffre d'affaires correspondant

Diagnostiques réglementaires liés à la vente ou location d'immeubles : .....	?	oui	?	non.....	% de CA _____
- Risque d'exposition au plomb	?	oui	?	non	
- Repérage amiante avant vente	?	oui	?	non	
- Dossier technique amiante	?	oui	?	non	
- Présence de termites	?	oui	?	non	
- Etat parasitaire	?	oui	?	non	
- Installation intérieure d'électricité	?	oui	?	non	
- Installation intérieure de gaz	?	oui	?	non	
- Risques naturels et technologiques	?	oui	?	non	
- Diagnostic de performance énergétique	?	oui	?	non	
- Diagnostic d'assainissement non collectif	?	oui	?	non	
- Loi carrez	?	oui	?	non	
- Millièmes	?	oui	?	non	
- Prêt à taux zéro	?	oui	?	non	
- Certificat de décence	?	oui	?	non	
- Etat des lieux	?	oui	?	non	
Autres diagnostics .....	?	oui	?	non.....	% de CA _____
- Repérage amiante avant travaux ou démolition	?	oui	?	non	
- Diagnostic « accessibilité handicapés »	?	oui	?	non	
- Diagnostic radon	?	oui	?	non	
- Sécurité piscine	?	oui	?	non	
- Sécurité ascenseurs	?	oui	?	non	
- Diagnostic « légionelle »	?	oui	?	non	
- Diagnostic « Pollution des sols ».....	?	oui	?	non	
- Recherche de métaux lourds .....	?	oui	?	non	

En cas de réponse affirmative à l'une de ces 3 dernières questions, veuillez remplir le questionnaire proposition spécifique qui vous sera remis sur votre demande.

Evaluation immobilière..... ? oui ? non.....% de CA \_\_\_\_\_

Autres  à préciser \_\_\_\_\_

### 2.2 Depuis quand exercez-vous les activités déclarées ? \_\_\_\_\_

### 3. Précisions sur l'exercice des activités

#### 3.1 Diagnostic légionelle :

Intervenez vous dans les catégories d'établissements suivants :

- santé : ? oui ? non
- scolaires : ? oui ? non
- thermaux : ? oui ? non
- sportifs : ? oui ? non

#### 3.2 Evaluation immobilière :

Vos prestations d'expertise ont pour objet l'évaluation de biens immobiliers en :

- Valeur d'utilité : ? oui ? non
- Valeur d'assurance : ? oui ? non
- Prix de convenance : ? oui ? non

Vos prestations d'expertise en évaluation immobilière sont destinées :

- à la gestion patrimoniale par des particuliers (achat, vente, échange d'immeuble, partage successoral, donation-partage, sortie de communauté, d'indivision, attribution préférentielle prévue par la loi) : ? oui ? non
- à des déclarations fiscales (déclaration de succession, déclaration pour l'impôt de solidarité sur la fortune) : ? oui ? non
- à l'environnement des baux commerciaux (fixation du loyer de renouvellement, indemnité d'éviction) : ? oui ? non
- à la vie sociale de l'entreprise (fusions, apports, cessions, achats, établissement des bilans, obligations particulières des sociétés d'assurance, obligations particulière des SCPI) : ? oui ? non
- Autres  à préciser : \_\_\_\_\_

#### 3.3 Autres activités :

Effectuez vous les prestations suivantes :

- bureau d'études techniques : ? oui ? non
- contrôleur technique : ? oui ? non
- analyse de matériaux ou produits : ? oui ? non

### 4. Renseignements généraux relatifs à l'entreprise

#### 4.1 Date de création de l'entreprise : \_\_\_\_\_

#### 4.2 Typologie de votre clientèle :

- Particuliers ..... ? Commerçants, Artisans, Professions libérales.  
..... ?  
Administrations publiques..... ? PME- PMI  
..... ?  
Autres  à préciser

#### 4.3 Personnel, y compris chef d'entreprise et dirigeant.

Effectif total : \_\_\_\_\_ Nombre de diagnostiqueurs : \_\_\_\_\_ Nombre d'experts en évaluation immobilière : \_\_\_\_\_

#### 4.4 Chiffre d'affaires ou honoraires (Hors Taxes) sur les 3 derniers exercices ou éléments prévisionnels en cas de création (2)

Exercice : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ EUR dont montant sous-traité : \_\_\_\_\_ EUR  
Exercice : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ EUR dont montant sous-traité : \_\_\_\_\_ EUR  
Exercice : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ EUR dont montant sous-traité : \_\_\_\_\_ EUR

(2) On entend par chiffre d'affaires ou honoraires, le montant total, hors taxes, des sommes payées ou dues par vos clients en contrepartie d'opérations entrant dans le cadre de l'activité de l'entreprise et dont la facturation a été effectuée au cours de la période considérée.

#### 4.5 Etendue territoriale de vos activités

Etes-vous amené à travailler hors de France ? ..... ? oui ? non  
Si oui, indiquez dans quels pays, la part ( en %) représenté dans le Chiffre d'affaires, et la durée de la mission : \_\_\_\_\_

**4.6 Adhèrez-vous à un groupement professionnel (syndicat, fédération, association, etc) ?** .....? oui ? non

Si oui, précisez lequel : \_\_\_\_\_

- Si vous effectuez des prestations d'évaluation immobilière, ce groupement est-il signataire de la Charte de l'expertise ?? oui ? non

- Autres  à préciser : \_\_\_\_\_

**4.7 Engagements contractuels particuliers**

Etes-vous amené :

- à accepter des aggravations contractuelles de votre responsabilité ? .....? oui ? non
- à bénéficier de décharges ou de transfert de responsabilité ? .....? oui ? non
- à accepter des clauses de renonciation à recours contre vos partenaires commerciaux ? .....? oui ? non
- à accepter des clauses de renonciation à recours contre vos partenaires commerciaux **et leurs Assureurs** ? .....? oui ? non

Votre intervention fait-elle l'objet de l'établissement et de la signature avec vos clients de contrats précisant l'objet de la mission et ses modalités d'exécution, notamment les obligations respectives des parties (marché, cahier des charges, protocole d'accord...) ? ..... ? oui ? non

En cas de réponse affirmative à l'une de ces 5 questions, **fournir obligatoirement le ou les documents contractuels types** .

**4.8 Précisions complémentaires**

Si vous faites appel à des prestataires extérieurs pour réaliser certaines missions, exigez-vous d'eux la production d'attestations d'assurance de responsabilité civile professionnelle en cours de validité ? .....? oui ? non

**5. Garanties pouvant être accordées**

Garantie de base : Responsabilité Civile Exploitation, Défense Pénale et Recours Suite à Accident.

Garantie complémentaire : Responsabilité Civile Professionnelle.

Souhaitez vous garantir votre responsabilité civile personnelle en tant que dirigeant de votre entreprise ? ..... ? oui ? non

- Si oui , remplir le questionnaire proposition spécifique " RC des Dirigeants et Mandataires Sociaux " qui vous sera remis sur demande.

Souhaitez vous garantir votre matériel professionnel ? .....? oui ? non

- Si oui , remplir le questionnaire proposition spécifique " Matériels de production et de gestion" qui vous sera remis sur demande.

**6. Antécédents du risque proposé**

**6.1 Assureur précédent**

Le risque proposé a-t-il été assuré au cours des 24 derniers mois ? .....? oui ? non

- Si oui, nom de la société : \_\_\_\_\_ numéro du contrat : \_\_\_\_\_

Avez-vous fait l'objet d'une résiliation à l'initiative d'un précédent assureur ? .....? oui ? non

- Si oui, nom de la société, n° du contrat, motif : \_\_\_\_\_

**6.2 Sinistres**

Au cours des 36 derniers mois, avez-vous fait l'objet de réclamations mettant en cause votre responsabilité civile ? .....? oui ? non

- Si oui, donnez toutes précisions, éventuellement par note annexe, sur les dates, causes et circonstances et suites financières de ces réclamations : \_\_\_\_\_

Avez-vous connaissance d'événements relatifs à vos activités qui seraient susceptibles de faire l'objet d'une réclamation ultérieure ? .....? oui ? non

- Si oui , précisez : \_\_\_\_\_

### 6.3 Estimation des réclamations potentielles

A quel type de réclamations de la part de vos clients pouvez-vous être confronté ? \_\_\_\_\_

Quel peut en être selon vous le montant maximum ? \_\_\_\_\_ EUR

De quelles mesures de prévention ou d'intervention disposez-vous ? \_\_\_\_\_

## 7. Caractéristiques générales du contrat Signatures

Date d'effet souhaitée : \_\_\_\_\_ Date de 1<sup>ère</sup> échéance \_\_\_\_\_

Date d'échéance annuelle : \_\_\_\_\_ Périodicité : \_\_\_\_\_

**Durée du contrat : 1 an avec tacite reconduction**

Les questions figurant sur le présent document nous permettent d'apprécier le risque. En conséquence, toute réticence, toute omission, toute réponse ou déclaration inexacte du Proposant peut entraîner l'application des sanctions prévues aux articles L 113.8 (nullité du contrat) et L 113.9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.

Je soussigné, certifie que les déclarations ou réponses faites aux questions figurant sur le présent document pour servir de base au contrat sont conformes à la réalité.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du Proposant

Signature et cachet de l'Intermédiaire