

CONTRAT RESPONSABILITE CIVILE DES MAITRES D'OUVRAGE - DES PROMOTEURS ET DES PROFESSIONS ASSIMILEES
(Lotisseurs - Aménageurs - Marchands de biens)

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom ou raison sociale

Adresse siège social

Ville

Code Postal

Adresse correspondance

(si différente du siège)

Ville

Code Postal

Forme juridique

Capital social

Numéro du R.C. ou R.M.

Ville d'inscription

Numéro SIRET ou INSEE

Code NAF

Filiales éventuelles (indiquer leurs coordonnées et adresses)

REFERENCES DE L'ASSURE

Etes-vous membre de la F.P.I (*) ou d'une autre fédération professionnelle. :

(*) Fédération des promoteurs Immobiliers

OUI

NON

ACTIVITES EXERCEES (HABITUELLEMENT ET/OU OCCASIONNELLEMENT)

MAÎTRISE D'OUVRAGE - ANIMATEUR D'OPERATIONS IMMOBILIERES (administrative, juridique, fiscale, comptable, financière, commerciale)

A.M.O./ Assistance à Maîtrise d'Ouvrage (1)

PROMOTEUR IMMOBILIER (article 1831-1 du code civil)

MAITRISE D'OUVRAGE DELEGUEE (1)

MARCHAND DE BIENS

LOTISSEUR

REALISATION D'OPERATIONS D'AMENAGEMENT

Pour chacune des activités, indiquer le nombre d'opérations par an et leur coût moyen

Paraphes

(1) Dans l'affirmative, joindre une convention type correspondant à la mission.

MODALITES D'EXECUTION DES ACTIVITES

Assumez-vous la maîtrise d'oeuvre de conception et/ou de réalisation pour les opérations dont vous êtes maître d'ouvrage ou promoteur ?

OUI NON

Réalisez-vous des référés préventifs avant tout début de construction ?

OUI NON

TERRITORIALITÉ

Exercez-vous des missions donnant lieu à la réalisation de travaux hors de France Métropolitaine ?

OUI NON

Si oui, quels sont les pays concernés ?

ELEMENTS DE CHIFFRE D'AFFAIRES

Activités	Assiette	Année N-2	Année N-1	Année en cours
Promotion Maîtrise d'ouvrage	Montant HT des travaux et honoraires techniques			
A.M.O. ou M.O.D.	Honoraires			
Lotisseur (*)	Montant HT des travaux-honoraires techniques - terrains			
Marchand de biens	C.A. Vente			

ANTECEDENTS

Au cours des 3 années écoulées, combien de sinistre(s) avez-vous déclaré(s) ?

Indiquer (le cas échéant sur papier libre joint en annexe à la présente) leurs :

Coût

Situation géographique

Paraphes

Cause

MANDAT D'ETUDE EXCLUSIF

Par la présente, je soussigné(e)

Société :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Siren :

Vous informe qu'à compter de ce jour, je mandate le cabinet dénommé ci-dessous :

CEA
11, Rue de Rochechouart
75009 PARIS
France

à procéder à effet immédiat aux études :

➔ **Contrat Responsabilité Civile des Maîtres d'Ouvrage - Des Promoteurs et des Professions Assimilées**

Ce mandat annule et remplace tout mandat établi antérieurement.

Il est délivré à titre gratuit et n'engage pas son signataire sur les offres d'assurance qui pourront lui être remises.

Fait à

Le

Signature + cachet