



# DEMANDE DE COTATION

A retourner à : **DMA** – 101, rue de Belgique - 56100 Lorient  
FAX : 09 71 70 68 82 E-MAIL : [contact@dm-assur.com](mailto:contact@dm-assur.com) - Tel : 02 97 21 11 63

- DOMMAGES OUVRAGE  
 RESPONSABILITE CIVILE MAITRE D'OUVRAGE  
 TOUS RISQUES CHANTIER

## LE DEMANDEUR :

NOM ou RAISON SOCIALE :  
ADRESSE :

Agissant en qualité de: .....  
PERSONNE CHARGEE DU DOSSIER: ..... Tél: \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_\_  
Adresse E-MAIL : .....@.....

**NOM DU MAITRE D'OUVRAGE** (si différent du demandeur).....

ADRESSE.....  
.....

Code APE : ..... N° Siret : .....

Maître d'ouvrage : PRIVE  ou PUBLIC

## OPERATION DE CONSTRUCTION :

DESIGNATION exacte de l'opération : .....

**ADRESSE DU CHANTIER** : .....  
.....

**DATE DE D.O.C.** (déclaration d'ouverture de chantier) : \_\_/\_\_/\_\_

**DATE DE DEBUT DES TRAVAUX** : \_\_/\_\_/\_\_

**DATE PREVUE D'ACHEVEMENT** : \_\_/\_\_/\_\_ ou durée des travaux : \_\_ mois

**COUT TOTAL PREVISIONNEL T.T.C** : \_\_\_\_\_ €  
(y compris honoraires d'architecte et bureau de contrôle)

## DESTINATION DE L'OUVRAGE

- Bâtiment(s) collectif(s) à usage d'habitation Nbre de logements : .....  
 Bâtiment(s) d'activités (commerces/industrie) .....  
 Bureaux  
 Autre(s) : .....  
Nombre de bâtiment(s) : ..... Nombre de niveau(x) y compris RDC : ..... Nombre de sous-sol : .....  
 Maison(s) individuelle(s) nombre : .....  Isolée  
 Groupées - Nombre : .....  En bandes  jumelées  accolées

**USAGE :**

- propre
- locatif
- vente à plusieurs occupants
- vente à un seul occupant

**SURFACE HORS OEUVRE BRUT (SHOB) .....m<sup>2</sup>**

**NATURE DES TRAVAUX :**

Construction :  Technique courante **OU**  Technique Non Courante (TNC)

Opération neuve

Réhabilitation  Rénovation  Agrandissement  Surélévation

Dans ce cas, y-a-t-il intervention sur existants :  OUI  NON

Si oui, présentez les travaux sur existants : .....

***Type de travaux effectués sur les parties existantes :***

Contrôle technique obligatoire minimum type L + LE (existants) " + diagnostic préalable des existants

- Maçonnerie - béton armé modifiant la structure
- Etanchéité ou Imperméabilisation
- Menuiseries extérieures
- Charpente - couverture bardage
- Isolation thermique par l'extérieur
- autres types

Amiante  Non  Oui (Si Oui  Défloccage  Confinement)

Année de construction des parties existantes : ..... Valeur des parties existantes indivisibles : ..... €

**CARACTERISTIQUES TECHNIQUES de l'opération :**

- La structure du bâtiment comporte-t-elle des éléments de portée supérieure à 12 m pour le bois ou 20 m pour le métallique?  OUI  NON  
     ➤ Si OUI quelle est la portée ? : \_\_ m.
- La profondeur d'excavation est-elle supérieure à 2 niveaux de sous-sols ou 5 m ?  OUI  NON
- Si le terrain est en pente, les talus ont-ils une hauteur supérieure à 5 m ?  OUI  NON
- L'opération comporte-t-elle la création d'un sous-sol sous l'emprise d'un bâtiment existant ?  OUI  NON
- Présence de Photovoltaïque  OUI  NON – Panneaux :  intégrés  Surimposés

**CONTROLEUR TECHNIQUE "OBLIGATOIRE"**

NOM ou RAISON SOCIALE : .....

Adresse : ..... Tél : .....

**Type de mission :**

L :  LP :  PV :  PH :  TH :  HAND :  BRD :  F :  LE( existants) + DL:  SE ou SEI:

Autre  .....

**B.E.T. RECONNAISSANCE DES SOLS :** OUI  NON  Si OUI, type : (G12 phase 1)  : Autre :  .....

**L'ARCHITECTE :**

NOM ou RAISON SOCIALE : .....

ADRESSE : .....

Tel : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Mission(s): conception  direction des travaux

Assureur de Responsabilité Décennale : .....

**ENTREPRISE DE GROS-OEUVRE** ou  **ENTREPRISE GENERALE** :

NOM ou RAISON SOCIAL : .....

ADRESSE : .....

Assureur de Responsabilité Décennale : .....

**LES ENTREPRISES INTERVENANT SUR LES LOTS SUIVANTS SONT-ELLES QUALIFIEES QUALIBAT (ou plus de 10 ans d'activité si artisan) : (si possible, joindre une liste des entreprises retenue avec la désignation des lots)**

- **Lot fondation Gros œuvre** : OUI  NON
- **Lot couverture** : OUI  NON
- **Lot charpente** : OUI  NON
- **Lot étanchéité, bardage** : OUI  NON

**GARANTIES SOUHAITEES :**

GANTITIE OBLIGATOIRES DO : OUI  NON

GARANTIES COMPLEMENTAIRES :

- Garantie éléments d'équipement : OUI  NON
- Garantie Dommages immatériels consécutifs : OUI  NON
- Dommages aux existants : OUI  NON

RESPONSABILITE CIVILE DU MAITRE D'OUVRAGE : OUI  NON

TOUS RISQUES CHANTIER : OUI  NON

**DOCUMENTS A JOINDRE : (idéalement nous les transmettre sous format dématérialisé (doc ; pdf ; ...))**

<b>1<sup>ère</sup> colonne indispensable</b>	<b>si en votre possession</b>
RICT (Rapport Initial du bureau de contrôle)	Photocopie permis de construire
Rapport d'étude de sol (si réalisée)	Photocopie DOC (déclaration Ouverture de Chantier)
Plans de situation et de masse	Liste des Intervenants (Maitrise d'œuvre et Entreprises)
Plans du DCE ou PC (façades, coupes, étages, élévations)	Attestations Décennales des Intervenants (Valables à la date de DOC)
Descriptifs DCE (CCTP Entreprises)	Planning des travaux (si tous Risques Chantier souhaitée)

*La présente "Demande de Cotation" n'engage pas le proposant, à souscrire, toutefois, en cas de souscription sur la base des éléments ci-dessus et des documents annexés, toute omission, toute déclaration fausse ou inexacte pourrait entraîner la nullité du dit contrat ou exposer l'assuré à supporter la charge de tout ou partie des indemnités (Art L 113.8 et L 113.9 du code des Assurances)*

*Vous déclarez sincère et, à votre connaissance exacts, les renseignements figurant sur ce document, qui constituent les éléments d'appréciation du risque dont il est tenu compte pour la fixation de la cotisation.*

Fait à

Le

SIGNATURE