

**Assurance Responsabilité Professionnelle  
des Diagnostiqueurs Immobiliers**

**QUESTIONNAIRE**

**1. ASSURES**

1. Nom(s) ou Raison(s) sociale(s) de l'ensemble des entités à assurer :  
a. Souscripteur du contrat :

b. Autres entités à assurer :

2. Adresse(s) du/des Assuré(s) :

3. Date de début d'activité :

4. Numéro SIREN :

**2. PERSONNEL**

Effectif total France, y compris intérimaires :

- dont collaborateurs experts :

Pour chaque collaborateur expert, veuillez fournir les informations suivantes :

Nom, Prénom	Formation (organisme)	Formation (durée)	Domaine de compétence	Années d'expérience	Label Apte (O/N)

(remplir plusieurs lignes pour les collaborateurs ayant plusieurs domaines de compétence).



d. Appartenez-vous à une organisation professionnelle ?

Dans l'affirmative, précisez :

e. Si vous pratiquez l'évaluation en valeur de marché, utilisez-vous une référence croisée pour revalider l'évaluation ? Dans l'affirmative, laquelle ?

f. Avez-vous recours à des sapiteurs ? Oui  Non

Dans l'affirmative, leur demandez-vous d'avoir souscrit une assurance RC professionnelle ?

De quel montant ? € Oui  Non

#### 4. ANTECEDENTS

a. Le souscripteur est-il actuellement assuré ? Oui  Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser :

Nom de la compagnie d'assurance :

Date de renouvellement :

Montant de garantie :

b. Le risque a-t-il fait l'objet d'un refus, d'une résiliation ? Oui  Non   
Dans l'affirmative, veuillez indiquer le motif ci-après (1).

c. La responsabilité civile des personnes désignées en 1. ci-avant a-t-elle été mise en cause ces cinq dernières années ? Oui  Non

Dans l'affirmative, préciser les dates, causes, circonstances, montants réclamés et conséquences financières de ces mises en cause (1).

d. Avez-vous connaissance de circonstances dont on pourrait raisonnablement penser qu'elles vont amener des réclamations à l'encontre des personnes désignées en 1. ci-avant, et qui seraient susceptibles d'être couvertes par l'assurance ? Oui  Non   
Dans l'affirmative, veuillez détailler (1).

#### 5. ASSURANCE SOUHAITEE

Quel montant de garantie souhaitez-vous ?

Option 1 : 300 000 € par sinistre et 500 000 € par année d'assurance

Option 2 : 600 000 € par sinistre et par année d'assurance

Option 3 : 1 000 000 € par sinistre et par année d'assurance

Option 4 : 1 500 000 € par sinistre et par année d'assurance

Autre, précisez :

Quel montant de franchise par sinistre envisagez-vous de conserver à votre charge ?

Option a : 3 000 € par sinistre

Option b : 5 000 € par sinistre

Option c : 7 500 € par sinistre

Autre, précisez :

Toute réticence ou déclaration intentionnellement fautive, toute omission ou déclaration inexacte par le Proposant de circonstances du risque connues de lui, entraîne l'application, suivant le cas, des sanctions prévues aux articles L.113-8 et L.113-9 du Code des Assurances.\*

Le présent questionnaire est la base servant à la souscription du contrat, et sera réputé faire partie intégrante du futur contrat d'assurance.

Je soussigné, déclare

- être autorisé à compléter le présent questionnaire pour le compte de l'ensemble des personnes souhaitant être l'objet de la couverture ; et
- que mes réponses sont, à ma connaissance, conformes à la vérité et que je n'ai pas caché de circonstances quelconques qui auraient dû être communiquées à la Compagnie.

FAIT A

LE

200

Nom :

Titre :

Société :

Signature :

(1) Sont à fournir en annexe au présent questionnaire toutes informations détaillées qui n'auraient pu trouver place dans les espaces laissés libres.

Pièces à joindre obligatoirement :

- exemples réels de rapports d'expertise dans les domaines de compétence de votre cabinet.
- Attestations de formation dans chaque domaine assuré avec validation des acquis, qualifications, diplômes, et curriculum vitae pour chaque collaborateur expert, y compris le dirigeant du cabinet.
- Attestations de compétence de chaque collaborateur expert, y compris le dirigeant du cabinet.

Et s'il y a lieu :

- attestation des personnes compétentes en radio protection (P.C.R.)
- autorisation DGNSR (Direction Générale de la Sécurité Nucléaire et de la Radioprotection)
- Visa favorable de radionucléide en source scellée.