

## Assurance Dommages-Ouvrage Questionnaire de déclaration de chantier

2026

### POLICE « CADRE » MULTIRISQUE TRAVAUX

(Dommages-ouvrage / CNR / Tous risques Chantier/ Responsabilité Civile Maître d'Ouvrage).

Acceptation du risque : Conformément à l'article L112-2 du Code des assurances, le présent questionnaire d'assurance n'engage ni l'assuré, ni l'assureur. L'Assureur se réserve donc le droit, en fonction des réponses faites par le proposant, de refuser tout ou partie du risque.

S'agit-il de travaux :      sur des parties communes      sur des parties communes à usage privatif

1

### LE PROPOSANT

Syndic

Gérant

Particulier

Syndic bénévole

Nom :

Téléphone :

Adresse :

Code postal :

Ville :

RCS :

Email :

Le proposant est-il une Personne Politiquement Exposée (PPE)\* ?

Oui

Non

Le proposant a-t-il un lien familial ou est étroitement associé avec une PPE ?

Oui

Non

\* Personne qui exerce, ou a cessé d'exercer depuis moins d'un an, des fonctions politiques, juridictionnelles ou administratives pour le compte de la France, d'un État Étranger, ou d'une organisation internationale, ainsi que ses proches.



## 2

### CARACTÉRISTIQUES DU CHANTIER

Nom du Syndicat des copropriétaires :

Adresse précise du chantier :

Code postal :

Ville :

Nature des travaux :

Date prévisionnelle de début des travaux :

Date prévisionnelle de fin :

(la durée des travaux ne peut excéder 24 mois)

**MONTANT PRÉVISIONNEL DES TRAVAUX :**

**€ TTC**

y compris montant des honoraires techniques (hors SPS et syndic)

> S'agissant de travaux sur existants, concernent-ils ? :

Des travaux de technique courante :

Des travaux de reprises de fondation :

Des travaux de renforcement/consolidation des sols notamment injection, inclusions rigides, picots, vibroflotation, colonnes ballastées ? :

Des travaux de traitement curatif des charpentes bois exclusivement :

Des travaux sur une opération BBC (bâtiment basse consommation) ?

Un immeuble en arrêté de péril / mise en sécurité ?

| Liste des intervenants      | Raison sociale | N° SIREN | Missions ou activités | CIE d'Assurances RCD / N° de Police | Période de validité de l'assurance RCD | Montant des honoraires ou travauxTTC |
|-----------------------------|----------------|----------|-----------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|
| Architecte / Maître d'œuvre |                |          |                       |                                     |                                        |                                      |
| BET                         |                |          |                       |                                     |                                        |                                      |
| Bureau de contrôle          |                |          |                       |                                     |                                        |                                      |
| Bureau d'étude thermique    |                |          |                       |                                     |                                        |                                      |
| Bureau d'étude de sol       |                |          |                       |                                     |                                        |                                      |
| Entreprises                 |                |          |                       |                                     |                                        |                                      |



# 3

## CONSTITUTION DE VOTRE DOSSIER

1 Compléter le **questionnaire de Déclaration** de chantier revêtu du **cachet** et signature du proposant.

2 Joindre **impérativement** :

- Les attestations d'assurance Responsabilité Civile Décennale valables à la date d'ouverture du chantier mentionnant les activités correspondant à la nature des travaux effectuées et délivrées par une Compagnie d'assurance,
- Les devis descriptifs et estimatifs des intervenants,
- Si les travaux ne nécessitent pas de permis de construire, l'Ordre de Service n°1 ou à défaut le questionnaire signé mentionnant la date,
- Le cas échéant, le contrat de maîtrise d'œuvre pour une mission complète et son attestation d'assurance décennale,
- Les pièces complémentaires visées dans les annexes du questionnaire en fonction de la spécificité du chantier,
- Si vous êtes un particulier ou un syndic bénévole, copie de la pièce d'identité.
- Afin de faciliter le traitement de votre dossier nous vous remercions de bien vouloir joindre chaque **pièce justificative individuellement** au format **PDF**.

3 Adresser le questionnaire et les différents documents à [do@odealim.com](mailto:do@odealim.com).

4 A réception et après étude de notre service, nous vous transmettrons notre **proposition tarifaire** ainsi que **l'appel de prime**.

*Nous vous rappelons que l'envoi du questionnaire et paiement/acompte ne vaut pas contrat ou acceptation même en cas de règlement.*

*Le chantier est couvert et les garanties acquises **une fois le dossier validé par nos soins et la prime payée.***

# 4

## DÉCLARATIONS

Le proposant certifie :  
que les réponses faites au présent questionnaire sont exactes. Celles-ci servent de base à l'analyse et à la tarification du risque par l'assureur.

être informé que le présent questionnaire fera partie intégrante du contrat s'il est conclu et qu'il s'expose, en cas de réticence, de fausse déclaration, d'omission ou de déclaration inexacte, aux sanctions prévues par les articles L.113-8 (nullité du contrat) et L.113-9 (réduction de l'indemnité) du Code des assurances quand cette réticence ou fausse déclaration change l'objet du risque ou en diminue l'opinion pour l'Assureur. Sous peine des mêmes sanctions, toute modification des réponses apportées doit être portée à la connaissance de l'Assureur.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Pour toute information complémentaire, nous vous invitons à contacter l'équipe dédiée :  
**14 rue de Richelieu 75001 PARIS - 01 47 27 13 55 - [do@odealim.com](mailto:do@odealim.com)**



3/3