

QUESTIONNAIRE ASSURANCE CONTRÔLE ASSURANCE RESPONSABILITÉ DÉCENNALE

ADJUDICATION ?	☐ NON ☐ OUI : ____ / ____ / 20____
PRENEUR D'ASSURANCE	NOM : _____ ADRESSE : _____ _____
QUALITÉ DU PRENEUR D'ASSURANCE	☐ MÂÎTRE DE L'OUVRAGE ☐ ENTREPRENEUR ☐ AUTRE : _____
PERSONNE DE CONTACT (IMPORTANT !)	NOM : _____ TÉLÉPHONE : _____ E-MAIL : _____
PRODUCTEUR	_____
GESTIONNAIRE DU DOSSIER	NOM : _____ TÉLÉPHONE : _____ E-MAIL : _____
DESTINATAIRE DE L'OFFRE	☐ PRODUCTEUR ☐ PRENEUR D'ASSURANCE

INFORMATION PROJET:

SITUATION (VILLE) (IMPORTANT !)	
ADRESSE	_____ _____ _____
DÉNOMINATION DU PROJET	

DESCRIPTION SUCCINCTE DES TRAVAUX	
DÉBUT DES TRAVAUX	
DATE PRÉSUMÉE RÉCEPTION (IMPORTANT !)	____/____/ 20____
BUREAU DE CONTRÔLE (OBLIGATOIRE !)	☐ SECO ☐ VINCOTTE ☐ SOCOTEC ☐ PAS ENCORE DÉSIGNÉ
VALEUR TOTALE DES POSTES CONTRÔLÉS	____EUR

GARANTIES RECHERCHÉES

GARANTIE DE BASE (B1/B2/B3)	☐ GROS OEUVRES CLOS (STANDARD) ☐ PARACHÈVEMENTS ☐ ÉQUIPEMENTS
EXTENSION Art. 544	☐ NON ☐ OUI (STANDARD)
EXTENSION B4 (Dégâts aux parachèvements et/ou équipements)	☐ OUI ☐ NON ☐ VALEUR PARACHÈVEMENTS : _____EUR ☐ VALEUR ÉQUIPEMENTS : _____EUR
PERFORMANCE ÉQUIPEMENTS	☐ OUI ☐ NON

NOM DEMANDEUR		
SIGNATURE	____/____/ 20____	
ANNEXES	☐ PAR E-MAIL ☐ PAR FAX : +32 2 894 71 60	

Afin de nous permettre d'établir une offre rapidement, nous vous demandons de nous transmettre un maximum d'information technique avec votre demande.

INFORMATIONS TECHNIQUES DU PROJET

PORTEE MAXIMALE	... mètres
HAUTUER MAXIMALE	... mètres
PROFONDEUR MAXIMALE (murs de quai)	... mètres

INFORMATION TECHNIQUE DU PROJET - BÂTIMENTS

TYPE DE TRAVAUX	☐ NOUVELLE CONSTRUCTION ☐ RENOVATION ☐ MIX : part RENOVATION: % ☐ LA STRUCTURE PORTANTANTE EST TOUCHEE
NOMBRE DE SOUS-SOLS	☐ AUCUN ☐ 1 ☐ 2 ☐
NOMBRE D'ETAGES EXCL. RDC	☐ AUCUN ☐ max. 3 ☐ max. 7 ☐ > 7
TYPE DE FONDATION	☐ SUPERFICIELLE ☐ PIEUX ☐ RADIER ☐
TYPE DE FACADE	☐ CLASSIQUE (maçonnerie) ☐ MUR RIDEAU ☐
TYPE DE TOITURE	☐ PLATE ☐ TOITURE VERTE : ☐ EXTENSIVE ☐ INTENSIVE ☐ EN PENTE avec cuivre ou zinc ☐ EN PENTE avec tuiles ☐ PARTIELLEMENT EN VERRE (ATRIUM) : %
PLANS A FOURNIR	INPLANTATION – COUPES – VUE 3D