**FICHE “BESOINS DU CLIENT“**

**ASSURANCE RESPONSABILITE DECENnALE POUR TOUteS LES parties CONCERNEeS**

**HABITATION – Combi-10**

1. **Contact de vente directe**

Date de prise de contact :

Personne de contact chez AR-CO :

Adresse email du client :

[ ]  OUI - [ ]  NON : Le client confirme son choix de recevoir les informations légales, précontractuelles et contractuelles, par voie électronique à l’adresse indiquée ci-avant, ou de les consulter sur notre site web.

**Renseignements spécifiques :**

* *La fiche d’information sur la Compagnie, la fiche d’information produit (contenu, prime minimum et méthode de calcul de la prime définitive) et les Conditions Générales sont accessibles sur le site internet d’AR-CO et seront communiqués au prospect-client en annexe de l’email de confirmation.*
* *Les documents contractuels sont transmis en français.*
* *Toutes les informations précontractuelles et contractuelles sont établies selon le droit belge.*
* *Les différentes étapes techniques en vue de la conclusion du contrat se feront moyennant échanges par courrier électronique.*
* *Droit de rétractation : 14 jours à partir de la date d’acceptation par le client.*
* *AR-CO gardera le contrat conclu dans ses archives et le client pourra en recevoir une copie électronique sur simple demande.*
1. **Renseignements relatifs au client**

*Ces renseignements sont encodés pendant la conversation téléphonique ou le rendez-vous avec le client – preneur d’assurance. Ces informations sont vérifiées par celui-ci.*

**II.1. PRENEUR D’ASSURANCE**

Nom, (prénom) : N° d’entreprise :

Forme juridique :  (\*) Représentée par :

Rue, n° : Code postal, commune :

GSM : Téléphone :

**II.2. ASSURÉ(S)**

II.2.1 Prestataires de services dans le secteur de la construction

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N°. | Profession | Nom(de la société) | Prénom(ou forme juridique) | N° BCE | Assureur actuel |
| 1 | Architecte |  |  |  |  |
| 2 | Ingénieur de stabilité |  |  |  |  |
| 3 | Ir.  |  |  |  |  |

II.2.2 Entrepreneurs concernés par la construction du gros œuvre fermé (clos et couvert)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N°. | Profession | Nom(de la société) | Prénom(ou forme juridique) | N° BCE | Assureur actuel |
| 1 | Entreprise générale |  |  |  |  |
| 2 | Gros-œuvres |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Vos exigences et besoins pour une assurance RC**

Vous avez émis le souhait d’assurer le risque suivant : **responsabilité civile décennale pour un PROJET D’HABITATION conformément à la Loi du 31 mai 2017.**

Date (approximative) du permis de bâtir : / /

*Afin de pouvoir vous proposer une couverture d'assurance optimale répondant à votre demande, AR-CO analyse, d’une part, le risque à assurer et, d’autre part, vos exigences et besoins relatifs au contrat d’assurance à souscrire. Nous attirons votre attention sur le risque de sous-assurance, de sur-assurance, de double assurance et de couverture inadéquate.*

*Vos réponses seront reprises dans l’offre d’assurance et/ou se reflèteront dans la description des garanties reprises dans les conditions particulières du produit que vous souhaitez souscrire.*

*Vous nous confirmez que toutes les informations que vous nous avez transmises sont exactes et complètes et qu’elles contiennent tout élément pouvant avoir un impact sur l’analyse du risque par l’assureur.*

*Dans le cadre de cette analyse, diverses questions vous ont été posées concernant notamment :*

**III.1. MAITRE D’OUVRAGE** (si différent du preneur)

Nom, (prénom) : N° d’entreprise :

Forme juridique :  (\*) Représentée par :

Rue, n° : Code postal, commune :

GSM : Téléphone :

**III.2. DESCRIPTION DU RISQUE**

**III.2.1. Situation**

Rue, n° : Code postal, commune :

Type d’habitation : maison – appartement - autre :

[ ]  Complètement isolé [ ]  Contigu à un ou plusieurs bâtiments qui ne font pas partie de vos travaux

Genre des travaux : nouvelle construction – extension – transformation – restauration  *(Biffer les mentions inutiles)*

**III.2.2. Estimation de la valeur de l’édifice**

**La valeur gros œuvre fermé :** EUR hors tva

ou

**La valeur globale des travaux :** EUR hors tva

***NB 1*** :*La valeur du gros œuvre fermé comprend également les travaux de sous-sol et de fondation, ainsi que la valeur des travaux réalisés par le client.*

*La valeur totale comprend également les travaux de stabilité et les techniques spéciales, les finitions et la valeur « entreprise » des finitions effectuées par le client.*

 *Ces valeurs n'incluent pas les honoraires ou la valeur du bien existant.*

***NB 2*** :*Si l’une des deux valeurs est spécifiée, l'autre sera calculée selon le rapport : gros œuvre fermé = 60% de la valeur globale des travaux.*

**III.3. DONNEES TECHNIQUES**

1. **Données communes à tous les types de travaux (nouvelles constructions, rénovation, etc.)**
* Nombre maximum de niveau(x) en sous-sol ? …
* Nombre d’étage(s) au-dessus du niveau du sol (y compris le rez-de-chaussée) ? …
* Réalisez-vous une piscine intérieure ? OUI – NON
* Une étude de stabilité a-t-elle été effectuée ou est-elle prévue ? OUI – NON
	+ Si oui, remplissez le nom de l'ingénieur-bureau d'études (sous II.2.1)
* Un essai de sol a-t-il été effectué ou est-il prévu ? OUI – NON
* Quel est le matériel le plus utilisé au niveau de la structure du bâtiment ?

[ ]  Maçonnerie portante [ ]  Béton [ ]  Métallique

[ ]  Bois [ ]  Bois lamellé collé [ ]  Autres matériaux

* Quelle est la portée maximale entre deux appuis ?

[ ]  Moins de 6 mètres [ ]  Entre 6 et 10 mètres [ ]  Plus de 10 mètres

* Procédez-vous à un rabattement de la nappe phréatique ? OUI – NON
* Procédez-vous à un rempiètement des fondations ou des murs existants ? OUI – NON
* Procédez-vous à un rempiètement des fondations ou des murs mitoyens ? OUI – NON
1. **Travaux de construction de nouvelles habitations et/ou d’extensions d’habitations existantes**
* Type de fondations ?

[ ]  Semelles [ ]  Dalle (radier) [ ]  Faux-puits

[ ]  Pieux [ ]  Autre (bv. ex. murs emboués, parois moulées par fraisage, …)

* Toiture de l’ouvrage ?

[ ]  Toiture inclinée (à versants) [ ]  Toiture plate

[ ]  Toiture végétale [ ]  Toiture avec panneaux photovoltaïques

* Y a-t-il un étage semi-enterré (terrain en pente) ? OUI – NON

1. **Travaux de transformation et/ou de rénovation d’habitations existantes (hors extension)**
* Présence d’un bâtiment existant abandonné ?
	+ (non-habité, non-utilisé, non-exploité durant >12 mois) OUI – NON
* Présence d’un bâtiment classé au patrimoine ? OUI – NON
* A quel(s) niveau(x) seront effectués les travaux ?

[ ]  Le(s) sous-sol(s) [ ]  Le rez-de-chaussée [ ]  Les étages

* Les structures portantes font-elles l'objet de travaux ou ajoutez-vous un ou plusieurs étages ?
	+ Renforcez-vous des fondations existantes (élargissement de semelles, micropieux, ...) ? OUI – NON
	+ Nombre d’étages supplémentaires ? …
	+ L'étanchéité sera-t-elle maintenue pendant les travaux (par la membrane d'étanchéité existante ou par la mise en place d'une étanchéité provisoire) ? OUI – NON
	+ Créez-vous un niveau supplémentaire en sous-sol ? OUI – NON
* Toiture de l’ouvrage ?

[ ]  Toiture inclinée (à versants) [ ]  Toiture plate

[ ]  Toiture végétale [ ]  Toiture avec panneaux photovoltaïques

**III.4. REMARQUES**

1. **Informations fournies par AR-CO**
* Vous confirmez avoir reçu les informations suivantes :

[ ]  Fiche d’information sur la compagnie AR-CO [ ]  Fiche d’information produit

[ ]  Conditions générales du contrat d’assurance [ ]  Autres:

* Par le canal suivant :

[ ]  Lors d’un entretien au bureau du client [ ]  Courrier électronique

[ ]  Lors d’un entretien au siège de la compagnie [ ]  Autre:

**Protection des données privées**

*Le Preneur autorise l’Assureur et l’intermédiaire en assurances de traiter les données privées à des fins de marketing, promotion et d’informations sur les produits et services de l’Assureur, par téléphone, poste ou email. Le Preneur peut s’y opposer par l’envoi d’un email à l’adresse* *privacy@ar-co.be* *, ou en prenant contact avec son intermédiaire en assurances.*

*Naam, prénom et signature du client Lieu/date*