

## QUESTIONNAIRE CHANTIER UNIQUE POUR CONCEPTEURS

### PRENEUR D'ASSURANCE

Nom :

Rue :

Code Postal :

Ville :

### INTERVENANTS

#### Maitre de l'ouvrage

Nom :

Adresse :

#### Architecte

Nom :

Adresse :

Assureur actuel :

#### Bureau d'études en stabilité

Nom :

Adresse :

Assureur actuel :

#### Bureau d'études en techniques spéciales

Nom :

Adresse :

Assureur actuel :

#### Bureau d'études PEB

Nom :

Adresse :

Assureur actuel :

#### Coordinateurs sécurité/santé

Nom :

Adresse :

Assureur actuel :

#### Autre :

Nom :

Adresse :

Assureur actuel :

#### Autre :

Nom :

Adresse :

Assureur actuel :

## DESCRIPTION DU PROJET

### Description du projet

#### Localisation du chantier

Rue :

Code Postal :

Ville :

#### Durée du projet

Date de début du chantier :

Durée prévue :

Mois

Jours calendriers

Jours ouvrables

#### Valeurs du projet

Estimation de la valeur globale du chantier honoraires des concepteurs inclus :

EUR HTVA

Estimation du montant total des honoraires des assurés :

EUR HTVA

#### Informations techniques (si disponible)

Nombre d'étages sous-sol :

Nombre d'étages supérieurs, y compris le rez-de-chaussée :

#### Méthode de construction

méthode classique – maçonnerie

préfabriqué

construction en béton

structure métallique

construction en bois, détail :

autres méthodes ou combinaison :

#### Fondation

Pieux

Radier

Pieux battus

Paroi moulée dans le sol

Forage de pieux

Paroi en pieux sécants

Pieux moulés dans le sol

Rempiètements

#### AVESTA INSURANCE SA

N°entreprise et FSMA : 0797.621.102  
Avenue d'Ecolys 2 Bte 32 - 5020 Namur  
Namur | Bruxelles | Liège | Lille

Longueur des rempiètements

Profondeur des rempiètements

Profondeur de la fondation :

## Environnement du chantier (si disponible)

Distance du bâtiment le plus proche :

Attenant à un côté : gauche / droite

à deux côtés

Fondation de ce bâtiment :

Age de ce bâtiment (+/-) :

## PERMIS

Références du permis d'urbanisme :

Date de délivrance :

Référence(s) cadastrale(s) :

## MISSIONS A ASSURER

Architecture

Oui / Non

Stabilité

Oui / Non

Techniques spéciales

Oui / Non

PEB

Oui / Non

Coordinateur sécurité santé

Oui / Non

Acousticien

Oui / Non

Autre :

Oui / Non

## COUVERTURE SOUHAITEE

Capital assuré par sinistre :

Franchise par sinistre :

**DOCUMENTS A JOINDRE (si disponible)**

- Convention avec le maître de l'ouvrage
- L'article du cahier des charges concernant les responsabilités et les assurances
- Des plans (plan de situation, coupes. ...)

**Fait à** \_\_\_\_\_ , **le** \_\_\_\_\_ .

**Signature**