

## Dommmages ouvrage, CNR, TRC



Référence de votre cabinet → Code ORIAS N° :

Cachet de votre cabinet :

### Renseignements généraux

Le proposant	
Raison sociale	
Nom prénom	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Tél	
Fax	
Mail	
Code NAF ou APE	
N° SIRET	

Agit en qualité de	<input type="checkbox"/> Maître d'ouvrage <input type="checkbox"/> Maître d'ouvrage délégué <input type="checkbox"/> Assistant au maître d'ouvrage <input type="checkbox"/> Particulier pour usage propre <input type="checkbox"/> Société de crédit-bail <input type="checkbox"/> Mandataire du propriétaire <input type="checkbox"/> Promoteur immobilier <input type="checkbox"/> Vendeur après achèvement <input type="checkbox"/> Vendeur d'immeubles à construire														
<b>Le maître d'ouvrage (si différent du proposant)</b>															
Raison sociale															
Nom prénom															
Adresse															
Code postal															
Ville															
Téléphone															
Fax															
Email															
Code NAF															
N° Siret															
L'opération de construction	<input type="checkbox"/> Construction neuve <input type="checkbox"/> Travaux sur existants <input type="checkbox"/> Réparation suite à sinistre <input type="checkbox"/> Autres														
Type de bâtiment	<input type="checkbox"/> Maison unifamiliale <input type="checkbox"/> Maisons en rangées <input type="checkbox"/> Construction bois <input type="checkbox"/> Maisons jumelées <input type="checkbox"/> Groupe de maisons <input type="checkbox"/> Immeuble <input type="checkbox"/> Autres, précisez :														
Nombre de	<table style="border: none;"> <tr> <td style="padding-right: 10px;">Bâtiments</td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Garages</td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Piscines</td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Logements</td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Caves</td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Locaux prof</td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>Sous-sol</td> <td style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	Bâtiments		Garages		Piscines		Logements		Caves		Locaux prof		Sous-sol	
Bâtiments															
Garages															
Piscines															
Logements															
Caves															
Locaux prof															
Sous-sol															

Garanties souhaitées	<input type="checkbox"/> Dommages ouvrage <input type="checkbox"/> Garantie de bon fonctionnement <input type="checkbox"/> Garantie des dommages immatériels <input type="checkbox"/> RC décennale du constructeur non réalisateur (CNR) <input type="checkbox"/> Tous risques chantier (TRC) <input type="checkbox"/> Garantie des dommages aux existants <input type="checkbox"/> RC du maître d'ouvrage (RCMO)
<b>Opération de construction</b>	
Description de l'opération de construction	
Adresse construction	
Code postal	
Ville	
N° du permis de construire	
Délivré le	
Par	
La construction est destinée à	<input type="checkbox"/> Vente <input type="checkbox"/> Location <input type="checkbox"/> Exploitation directe <input type="checkbox"/> Habitation principale ou secondaire <input type="checkbox"/> Autre précisez :

Superficie hors œuvre brute (SHOB)	M <sup>2</sup>
Superficie hors œuvre nette (SHON)	M <sup>2</sup>
Emprise au sol	M
Surface de plancher	M
Nom du notaire	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Nom de l'organisme de financement de l'opération	
<b>Les intervenants dans l'opération de construction</b>	
Le maître d'ouvrage intervient-il dans la construction	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nature des travaux exécutés	<input type="checkbox"/> Conception <input type="checkbox"/> Maitrise d'œuvre <input type="checkbox"/> Construction
Le maître d'ouvrage a-t-il passé les marchés	<input type="checkbox"/> Par corps d'état séparés <input type="checkbox"/> Avec un entrepreneur général <input type="checkbox"/> Avec un CMI <input type="checkbox"/> Avec un contractant général <input type="checkbox"/> Avec un groupement d'entreprises
Le maître d'ouvrage a-t-il prévu les missions ou intervenants suivants	<input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Bureau d'étude technique <input type="checkbox"/> Economiste de la construction <input type="checkbox"/> Etude de sol <input type="checkbox"/> Contrôleur technique <input type="checkbox"/> Ingénieur conseil <input type="checkbox"/> Maître d'œuvre complète <input type="checkbox"/> Etude de béton
<b>Les chiffres de l'opération de construction</b>	
Base de déclaration des chiffres de l'opération	<input type="checkbox"/> Hors taxes <input type="checkbox"/> TVA incluse
Montant des travaux tous corps d'état incluant ceux de viabilité	€
Montant des honoraires	€
Coût total prévisionnel (travaux + matériaux + honoraires)	€
<b>Les dates de l'opération de construction</b>	
Y-a-t-il des existants	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Des murs sont-ils mitoyens	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Les travaux sont-ils de techniques courante	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Grande hauteur des basses fondations (pieux ou puits de fondations)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Présence d'une piscine intérieure ou en terrasse	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Réalisation de verrières et assimilés (ensembles menuisés vitrés...)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Revêtements durs en façades (pierres agrafées, collées)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Réalisation de murs de soutènement	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Présence de murs rideaux	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Présence de verre agrafé ou collé (V.E.C.V.E.A)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Chauffage au sol	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Chauffage collectif	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Pose de panneaux photovoltaïques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

### Les bâtiments

Veuillez renseigner ce tableau bâtiment par bâtiment

Identification des bâtiments	SHOB	SHON	Nombre de logements	Nombre de commerces	Nombre de niveaux	Nombre de sous-sols

Les études de sol (obligatoire pour tous les ouvrages neufs)

Nom et adresse de BET qui a réalisé l'étude géotechnique

Montant des honoraires du BET	€ TTC
Exécution des sondages, essais et mesures géotechniques	<input type="checkbox"/> G0
Etude préliminaire de faisabilité géotechnique	<input type="checkbox"/> G11
Etude de projet géotechnique	<input type="checkbox"/> G2
Suivi géotechnique d'exécution	<input type="checkbox"/> G4

Avant, pendant ou après construction d'un ouvrage sans sinistre	<input type="checkbox"/>	G51	
Etude de faisabilité géotechnique	<input type="checkbox"/>	G1	
Etude de faisabilité des ouvrages géotechniques	<input type="checkbox"/>	G12	
Etude géotechnique d'exécution	<input type="checkbox"/>	G3	
Diagnostic géotechnique	<input type="checkbox"/>	G5	
Sur un ouvrage sans sinistre	<input type="checkbox"/>	G52	
<b>Les intervenants participants à l'opération de construction</b>			
1. La maîtrise d'œuvre			
<u>Liste des missions réalisables</u>		<u>Liste des missions normalisées</u>	
M1	Permis de construire	ESQ	Esquisse (construction neuve)
M2	Plans	EP	Etudes préliminaires (infrastructures)
M3	Conception totale	PRO	Etude de projet
M4	Conception partielle	ACT	Assistance aux contrats de travaux
M5	Direction totale des travaux	EXE	Etudes d'exécution
M6	Direction partielle des travaux	DIA	Diagnostic (réhabilitation)
M7	Surveillance totale des travaux	DET	Direction de l'exécution des travaux
M8	Surveillance partielle des travaux	APS	Avant-projet sommaire
M9	Mission complète	AOR	Assistance aux opérations de réception
M10	Ordonnancement pilotage coordination	APD	Avant-projet définitif
Nom et adresse du cabinet d'architecture ou de l'architecte		Montant des honoraires TTC	Missions (suivant la liste ci-dessus)
2. Contrôle technique et bureau d'étude			
<u>Liste des missions de contrôle et d'étude</u>			
L	Mission relative à la solidité des ouvrages et des éléments d'équipements indissociables		
LP	Mission relative à la solidité des ouvrages et des éléments d'équipements dissociables et indissociables		
S	Mission relative à la sécurité des personnes dans les constructions		

TH	Mission relative à l'isolation thermique des ouvrages
PH	Mission relative à l'isolation acoustique des constructions
H	Mission relative à l'accessibilité des constructions à personnes handicapées
PS	Mission relative à la protection parasismique
P1	Mission relative à la solidité des éléments d'équipements non indissociablement liés
F	Mission relative au fonctionnement des installations
BRD	Mission relative au transport des brancards dans la construction
LE	Mission relative à la solidité des existants
AV	Mission relative à la stabilité des avoisinants
GTB	Mission relative à la gestion technique du bâtiment
ENV	Mission relative à l'environnement
HYS	Mission relative à l'hygiène et à la santé dans les bâtiments
CO	Mission relative à la coordination des missions de contrôle
PV	Recollement des procès-verbaux d'essais installations
DEM	Mission relative à la solidité des ouvrages avoisinants en cas de démolition d'ouvrages existants
ETB	Etude béton

Nom et adresse des bureaux d'études ou des contrôleurs	Montant des honoraires TTC	Missions (suivant la liste ci-dessus)
	€	
	€	
	€	

### 3. Les entreprises chargées de l'exécution des travaux

#### Liste des natures des travaux

T1	Démolition
T2	Terrassement
T3	VRD
T4	Fondations
T5	Gros œuvre
T6	Charpente
T7	Couverture zinguerie
T8	Etanchéité
T9	Menuiserie extérieure





La construction se situe dans une zone relevant d'un plan de prévention des risques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Dans l'affirmative, existe-t-il un référé préventif	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Les bâtiments avoisinants sont-ils une structure béton armée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Y-a-t-il des travaux de reprise en sous-œuvre des avoisinants	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Les travaux sont-ils effectués sur des bâtiments occupés	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le chantier est-il gardienné	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Dans l'affirmative, gardiennage 24/24	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Nous vous contacterons si nécessaire, par la suite.

Merci de nous transmettre votre dossier par mail ou fax :

[service.info@jlassure.com](mailto:service.info@jlassure.com) ou 09.59.53.91.90