



David GILLES
Assurances Construction

**Le Spécialiste de l'Assurance
Construction à l'Ile de la Réunion**

***QUESTIONNAIRE GARANTIE
FINANCIERE D'ACHEVEMENT***

Ce document pour être valide, doit être complété en totalité et accompagné des documents demandés.

Garanties souhaitées Garantie Financière d'Achèvement

Autres garanties souscrites ou en cours de souscription pour ce projet ?

Dommages-Ouvrage Tous Risques Chantier RC Maître d'Ouvrage

1. Le Proposant :

Nom ou Raison sociale :

Adresse :

Code Postale :

Commune :

Téléphone :

Email :

Code APE :

SIREN :

Agit en qualité de :

<input type="checkbox"/> Maître d'ouvrage	<input type="checkbox"/> délégué	<input type="checkbox"/> Particulier pour usage propre
<input type="checkbox"/> Promoteur immobilier	<input type="checkbox"/> Vendeur après achèvement	<input type="checkbox"/> Mandataire du Propriétaire

2. Le Maître d'Ouvrage (si différent du Proposant) :

Nom ou Raison sociale :

Adresse :

Code Postale :

Commune :

Téléphone :

Email :

Code APE :

SIREN :



David GILLES
Assurances Construction

QUESTIONNAIRE GARANTIE FINANCIERE D'ACHEVEMENT

2

3. Descriptif de l'opération de construction

Nom ou Raison sociale :

Adresse du Chantier :

Code Postale : Commune :

Type de Construction(s) : R+ : Etage :

La construction est destinée à :

Nb de bâtiments : Nb de Logement : Nb de Bureaux : Nb de Commerces :

Numéro de PC : Délivré le :

Autre(s) Permis (modificatif, de transfert, de démolir...) :

Date d'ouverture de chantier : Date de commencement des travaux :

Date prévisionnelle d'achèvement des travaux :

Date de réception prévisionnelle :

Date prévisionnelle de livraison :

Description de l'opération de construction :



David GILLES
Assurances Construction

QUESTIONNAIRE GARANTIE FINANCIERE D'ACHEVEMENT

3

4. Références cadastrales du/des terrains d'assiette

Section	Numéro	Lieu dit	Surface	Code postal et Ville

Valeur du terrain ou de l'assiette foncière :

Payé : Oui Non

5. Le notaire de l'opération :

Nom ou Raison sociale :

Adresse :

Code Postale :

Commune :

Téléphone :

Email :

6. La maîtrise d'œuvre

Mission Complète : Oui Non

Nom ou Raison sociale :

Adresse :

Code Postale :

Commune :

Téléphone :

Email :

7. Les chiffres de l'opération de construction

DAVID GILLES ASSURANCES CONSTRUCTIONS « DGAC »,
Siège social : 2 rue Antoine Roussin – La Bretagne – 97490 Sainte Clotilde – tel. 0262 40 12 12 -Gsm : 0262 14 76 45 dg@dgac.re
Agence de Saint Paul : 135 B rue Marius et Ary Leblond 97460 SAINT PAUL– tel. 0262 32 82 83 – Gsm : 06 93 06 75 71- ap@dgac.re
– www.dgac.re – SARL au capital de 5000€- RCS SAINT DENIS 808 819 734 – APE : 6622Z – Société de Courtage en Assurances. Enregistrée à l'ORIAS (www.orias.fr) sous le n°15001040.– Responsabilité Civile et Garantie Financière souscrite auprès des Souscripteurs du Lloyd's de Londres, conformes aux articles L530-1 et L530-2 du Code des Assurances



David GILLES
Assurances Construction

QUESTIONNAIRE GARANTIE FINANCIERE D'ACHEVEMENT

4

Postes	Montants HT	Montants TTC
Charge Foncière (taxes comprises)	€	€
Travaux (VRD et Aménagements inclus)	€	€
Honoraires Techniques	€	€
Honoraires de gestion	€	€
Honoraires de Vente	€	€
Divers (taxes, raccordement, publicité)	€	€
Frais financiers	€	€
Assurances	€	€
Coûts divers	€	€
Sous-total	€	€
TVA Résiduelle	€	€
TOTAL/ Coût de revient	€	€
PRIX DE VENTE	€	€
MARGE PREVISIONNELLE	€	€

7.1 Devis estimatif par corps d'état :

Lots	Montants
T1 - Démolition	€
T2 - Terrassement	€
T3 - VRD T9 - Menuiserie extérieure	€
T4 - Fondations	€
T5 - Gros Œuvre	€
T6 - Charpente	€
T7 - Couverture, Zinguerie	€
T8 - Étanchéité	€
T9 - Menuiserie extérieure	€
Total	€

Lots	Montants
T10 - Menuiserie intérieure	€
T11 - Plomberie, Sanitaire	€
T12 - Chauffage, Climatisation, VMC	€
T13 - Carrelage, Revêtement sol	€
T14 - Revêtement extérieur	€
T15 - Revêtement Intérieur, Peinture	€
T16 - Plâtrerie, Cloison, Isolation	€
T17 - Électricité	€
T18 - Serrurerie Métallerie	€
Total	€

7.2 Le plan de financement de l'opération

Nature	Montant TTC
DAVID GILLES ASSURANCES CONSTRUCTIONS « DGAC », Siège social : 2 rue Antoine Roussin – La Bretagne – 97490 Sainte Clotilde – tel. 0262 40 12 12 -Gsm : 0262 14 76 45 dg@dgac.re Agence de Saint Paul : 135 B rue Marius et Ary Leblond 97460 SAINT PAUL– tel. 0262 32 82 83 – Gsm : 06 93 06 75 71- ap@dgac.re – www.dgac.re – SARL au capital de 5000€- RCS SAINT DENIS 808 819 734 – APE : 6622Z – Société de Courtage en Assurances. Enregistrée à l'ORIAS (www.orias.fr) sous le n°15001040.– Responsabilité Civile et Garantie Financière souscrite auprès des Souscripteurs du Lloyd's de Londres, conformes aux articles L530-1 et L530-2 du Code des Assurances	€
Objet de la dation	
2. CONTRIBUTIONS DES ASSOCIES	€

8. La commercialisation de l'opération

Le programme est-il vendu en : bloc unités

8.1 Vente en bloc :

Nom de l'acheteur en bloc :

Adresse de l'acheteur en bloc :

Date de la signature du
contrat de vente en bloc :

Date prévue du passage
Des Actes :

8.2 Vente à l'unité

Nombre de lots pré-commercialisés :

Valeur :

Nombre de lots non-commercialisé : _____ Valeur : _____

Date de première commercialisation : _____ / _____ / _____

Date de la signature du contrat de vente : _____ Date prévue du passage des Actes : _____

9. La société porteuse de l'opération de construction

9.1. Répartition du capital :

Nom des associés	Pourcentages détenus
	%
	%
	%
	%
	%

9.2. Les associés personnes physiques :

En cas de pluralité d'associés personnes physiques, merci de bien vouloir photocopier cette page et de remplir une copie pour chacun des associés.

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ A : _____

Adresse : _____

Tél : _____ E-mail : _____

Fonction dans la société : _____ Depuis le : _____



David GILLES
Assurances Construction

QUESTIONNAIRE GARANTIE FINANCIERE D'ACHEVEMENT



Avez-vous des fonctions dans
d'autres entreprises

Oui

Non

Si oui, lesquelles :

9.3. Déclaration sur l'honneur :

Certificat de non-faillite :

Oui

Non

Si non : Je déclare sur l'honneur ne pas avoir exercé des fonctions d'administrateur ou de direction dans des entreprises ayant fait l'objet de mesures de redressement ou de liquidation judiciaires.

Fait à :

Le :

Signature :

10. Les associés personnes morales

En cas de pluralité d'associés personnes morales, merci de bien vouloir photocopier cette page et de remplir une copie pour chacun des associés.

Nom ou Raison sociale :

Date de création :

Forme juridique :

Montant du capital social :

Adresse :

Code postale :

Ville :

Tél :

E-mail:

Siren :

Code APE :

Objet social :

Date de clôture des comptes sociaux :

Nom et adresse de votre expert-comptable :

DAVID GILLES ASSURANCES CONSTRUCTIONS « DGAC »,
Siège social : 2 rue Antoine Roussin – La Bretagne – 97490 Sainte Clotilde – tel. 0262 40 12 12 -Gsm : 0262 14 76 45 dg@dgac.re
Agence de Saint Paul : 135 B rue Marius et Ary Leblond 97460 SAINT PAUL– tel. 0262 32 82 83 – Gsm : 06 93 06 75 71- ap@dgac.re
– www.dgac.re – SARL au capital de 5000€- RCS SAINT DENIS 808 819 734 – APE : 6622Z – Société de Courtage en Assurances. Enregistrée à l'ORIAS (www.orias.fr) sous le n°15001040.– Responsabilité Civile et Garantie Financière souscrite auprès des Souscripteurs du Lloyd's de Londres, conformes aux articles L530-1 et L530-2 du Code des Assurances

Etes-vous adhérents d'une organisation professionnelle ? : Oui Non
Adhérez-vous à une organisation de qualité ? : Oui Non

INFORMATIQUE ET LIBERTE: Le souscripteur reconnaît avoir été informé, en application de la Loi du 6 janvier 1978 que: les informations comprises dans ce dossier ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Il dispose au siège social d'un droit d'accès et de rectification pour toute information le concernant.

11. Historique des opérations livrées ou en cours

Nom de l'opération	Nb de lots	Adresse	Montant TTC	Date de début	Date de fin	Avancement (en %)	Nb lots actés

Avez-vous déjà eu recours à une garantie GFA pour l'achèvement de l'un des programmes ci-dessus Oui Non

Si oui, date : / /

12. Liste des biens promis en hypothèque

Identification (ex : Maison, Appartement....) :

Type (nombre de Pièces) :

Adresse :

Références Cadastres

Section : _____ Numéro : _____ Commune _____

Propriétaire(s) _____

Valeurs estimées du/des Biens :

Montant : _____ € Emprunt restant dû (Montant _____ €

Par notaire (nom et date)

Par expert immobilier (nom et date)

Par le propriétaire :

Montant _____ € Emprunt restant dû (Montant _____ €

Par notaire (nom et date)

Par expert immobilier (nom et date)

Par le propriétaire :

Montant _____ € Emprunt restant dû (Montant _____ €

Par notaire (nom et date)

Par expert immobilier (nom et date)

Par le propriétaire :

Prêt(s) en cours sur les biens Oui Non

Etat hypothécaire existant pour les biens :

Oui Date de délivrance : _____

Non

Demandé Date de la demande : _____

Nous soussigné(s)

avons lu ce qui précède et déclarons qu'au mieux de notre connaissance et croyance, ces déclarations sont compétes et vraies.

Date et signature

Notes Importantes

- 1- Un spécimen de la Police est disponible sur demande
- 2- Nous attirons votre attention sur le fait que ce questionnaire est un document contractuel et que toute omission, toute fausse déclaration ou inexacte, pourrait entraîner la nullité du contrat ou exposer le proposant signataire à supporter les sanctions prévues aux articles L113-8 ou L113-9 du code des assurances.

Fait à :

le :

Signature du Proposant :



David GILLES
Assurances Construction

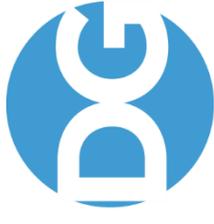
13. Liste des éléments à fournir pour l'étude du dossier

Pour toutes les sociétés :

<ul style="list-style-type: none"> Statuts, KBIS 	<ul style="list-style-type: none"> Liste des intervenants
<ul style="list-style-type: none"> Liasse fiscale comprenant les comptes annuels (bilan et comptes de résultats) 	<ul style="list-style-type: none"> Jeu de plans avec tableau des surfaces accompagné de la notice descriptive
<ul style="list-style-type: none"> Présentation des dirigeants et des opérations déjà réalisées 	<ul style="list-style-type: none"> Permis de construire
<ul style="list-style-type: none"> État patrimonial des associés - Merci de remplir le tableau fourni (un par associé) 	<ul style="list-style-type: none"> Certificat de non-recours des tiers
<ul style="list-style-type: none"> Grilles des prix de vente et montant des frais de commercialisation 	<ul style="list-style-type: none"> Procès-verbal de constat d'affichage sur le terrain et en mairie
<ul style="list-style-type: none"> Déboursé des travaux corps d'état par corps d'état 	<ul style="list-style-type: none"> Planning d'exécution des travaux
<ul style="list-style-type: none"> Planning de la trésorerie 	<ul style="list-style-type: none"> Copie du contrat de maîtrise d'œuvre en mission complète avec les attestations RC et RC décennale valides à la DOC
<ul style="list-style-type: none"> Le bilan financier de l'opération 	<ul style="list-style-type: none"> Copie du contrat de gros œuvre avec les attestations RC et RC décennale valides à la DOC
<ul style="list-style-type: none"> Attestation notariée de pré-commercialisation 	<ul style="list-style-type: none"> Attestation de l'établissement ayant encaissé le dépôt de garantie
<ul style="list-style-type: none"> Copie des contrats de réservation 	
<ul style="list-style-type: none"> Attestation notariée de propriété du foncier à défaut la promesse de vente 	<p>Pour les sociétés faisant partie d'un groupe</p>
<ul style="list-style-type: none"> Justificatif du crédit d'accompagnement du d'acquisition 	<ul style="list-style-type: none"> Organigramme du groupe
<ul style="list-style-type: none"> Justificatif des apports en fond propres 	<ul style="list-style-type: none"> Bilan consolidé (ou bilan de chaque société)

ETAT PATRIMONIAL (biens immobiliers)

Nom de l'associé personne physique



David GILLES
Assurances Construction

	1	2	3	4	5
Type de propriété :					
Date d'acquisition :					
Banque					
Montant du prêt :					
Capital restant dû :					
Date échéance du Prêt					
Montant des échéances mensuelles					
Valeur actuelle du bien :					
Valeur nette :					

Fait à _____, le _____, Signature : _____