

# Questionnaire

## Zurich Business Planificateurs

### Architectes et ingénieurs

Si, dans le texte ci-après, seul le genre masculin est employé pour les dénominations de personnes – dans le but de faciliter la lecture –, celui-ci sous-entend néanmoins toujours les personnes du sexe féminin.

**Veillez répondre à toutes les questions.** Les informations recueillies sont nécessaires pour l'évaluation du risque et le calcul de la prime. Vos réponses constituent la base légale de cette estimation.

#### 1 Informations générales concernant le preneur d'assurance / demandeur

##### a) Veillez indiquer le nom de l'entreprise, l'adresse, le site Internet et les interlocuteurs:

Nom et adresse

---

---

---

Site Internet

---

Interlocuteurs pour les questions d'assurance

Nom

---

Téléphone

---

Fax

---

E-Mail

---

Langue des documents:  D  F  I

##### b) Indiquez svp les noms de toutes les filiales en Suisse à assurer:

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 2 Genre de l'entreprise

Description détaillée des activités / Travaux principaux de l'entreprise à assurer  
(bureau d'architecte, d'ingénieur civil, planificateurs général, entreprises totales et générales, etc.)

---

---

---

---

---

---

---

---

### 3 Qualifications professionnelles

a) **Le titulaire de l'entreprise ou un cadre possède-t-il une maîtrise ou un diplôme équivalent pour l'activité concernée?**  Oui  Non

Si oui, dans quelle branche, nom et lieu de l'institution/école ainsi que l'année de fin d'études

---

---

(continuer à la question 4)

b) **Le titulaire de l'entreprise ou un cadre possède-t-il un baccalauréat pour l'activité concernée?**  Oui  Non

Si oui, dans quelle branche, nom et lieu de l'institution/école ainsi que l'année de fin d'études

---

---

(continuer à la question 4)

c) **Le titulaire de l'entreprise ou un cadre possède-t-il un autre diplôme professionnel?**  Oui  Non

Veillez svp joindre un CV (contenu: expériences professionnelles, activités, travaux de planification et/ou d'entreprise générale déjà réalisés – indiquer les ouvrages et le nom des maîtres d'ouvrage) pour cette/ces personne/s.

### 4 Association professionnelle / Certification ISO

Etes-vous membre d'une association professionnelle?

Non  Oui, laquelle?

---

Est-ce que votre entreprise est certifiée ISO?

Non  Oui, date de la certification

---

### 5 Questions sur le risque / Bases de calcul de la prime

a) **Pour quelles activités une couverture d'assurance est-elle souhaitée?**

Somme totale<sup>1</sup> en CHF (min. CHF 80'000)

---

Activité/Spécialisation	Propre somme des honoraires <sup>2</sup> en CHF	Dont travaux sous-traités à des tiers <sup>3</sup> en CHF
<input type="checkbox"/> Travaux d'architecture	<hr/>	<hr/>
<input type="checkbox"/> Travaux d'ingénieur civil	<hr/>	<hr/>
<input type="checkbox"/>	<hr/>	<hr/>
<input type="checkbox"/>	<hr/>	<hr/>
<input type="checkbox"/>	<hr/>	<hr/>
<input type="checkbox"/>	<hr/>	<hr/>

<sup>1</sup> **Somme totale des honoraires** = somme totale des honoraires facturés à des tiers (excl. TVA) + en sus selon les normes SIA les honoraires déterminés pour les ouvrages, pour lesquels aucun honoraire n'a été facturé (p. ex. pour les ouvrages érigés en tant qu'entrepreneur total ou général)

<sup>2</sup> **Propre somme des honoraires** = Somme des honoraires réalisés par ses propres travaux (c. à d. sans intervention de tiers)

<sup>3</sup> **Travaux sous-traités à des tiers** = Somme des honoraires pour des travaux transmis à des tiers (sous-planificateurs, responsables de travaux/projets/montages, dessinateurs indépendants, entrepreneur total, etc.)

**b) Etes-vous aussi chargé de missions/projets en tant que**

- Expert chargé de l'estimation des immeubles
- Expert judiciaire
- Conseiller de maîtres d'ouvrages (indépendamment d'un projet à accomplir)

**c) Possédez-vous des lieux d'exploitation, des succursales ou des filiales à l'étranger?**

Oui  Non

Si oui, dans quels pays?

---

**d) Etes-vous aussi chargé de projets en dehors de la Suisse?**

Oui  Non

Si oui, dans quels pays?

---

Activité exacte (direction des travaux, planification):

---

Quelle est la part en % de la somme totale des honoraires pour les projets à l'étranger?

---

## 6 Risques à assurer

- Risques d'installation, d'exploitation et du fait des produits
- Dommages à l'ouvrage et aux installations, dommages économiques purs
- Cross Liability
- Renonciation à l'exception de la faute grave
- Traitement des sinistres dans le cadre de la franchise (à partir d'une franchise de CHF 1'000)
- Drones et multicoptères (jusqu'à un poids au décollage de 5 kg)

## 7 Sommes d'assurances, franchises

**a) Quelle est la somme d'assurance désirée?**

**Risque d'installation, d'exploitation et du fait des produits**

CHF 5 Mio.  CHF 10 Mio.  CHF

---

**Dommages aux ouvrages/installations**

CHF 500'000  CHF 1 Mio.  CHF 2 Mio.  CHF

---

**b) Quelle franchise est désirée?**

**Risque d'installation, d'exploitation et du fait des produits**

CHF \_\_\_\_\_ (franchise min. CHF 1'000)

---

**Dommages aux ouvrages/installations**

CHF \_\_\_\_\_ (franchise min. CHF 1'000)

---

plus 20% du solde du dommage, au max. CHF 20'000  plus 20% du solde du dommage, au max. CHF 50'000

ou

fixe CHF 5'000  fixe CHF 10'000  fixe CHF 20'000  autre CHF

---

Sans indication particulière, la franchise est appliquée par événement pour tous les dommages et frais occasionnés.

## 8 Assurance actuelle / Couverture / Sinistralité

Les réponses doivent être complètes et conformes à la vérité. Si des faits importants sont omis ou communiqués de façon inexacte (violation de l'obligation de déclarer), Zurich Compagnie d'Assurances SA (Zurich) peut résilier le contrat (si conclu). Dans ce cas, l'obligation de Zurich de verser des prestations s'éteint également pour les sinistres déjà survenus lorsque le fait qui a été l'objet de la réticence a influé sur la survenance ou l'étendue du sinistre (art. 6 LCA [Loi fédérale sur le contrat d'assurance]).

Dans le cadre de ce questionnaire, le terme «preneur d'assurance» désigne l'ensemble des entreprises à assurer, y compris toutes les filiales. Si des réponses ne s'appliquent qu'à des parties du groupe d'entreprises à assurer, il convient de le mentionner en conséquence.

Si vous manquez de place pour répondre à certaines questions, veuillez utiliser une feuille séparée.

### a) Veuillez svp indiquer les éléments concernant les contrats de responsabilité civile professionnelle conclus dans le passé:

Période	Assureur	Somme d'assurance CHF	Franchise CHF	Prime CHF
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

### b) Est-ce qu'une proposition d'assurance responsabilité civile professionnelle a été refusée ou la police actuelle résiliée, respectivement que le renouvellement a été proposé avec des conditions aggravées ou totalement refusé? Oui Non

Si oui, veuillez svp indiquer les raisons ainsi que joindre la correspondance y relative:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### c) Est-ce que des réclamations en dommages-intérêts ont déjà été formulées contre vous ou vos collaborateurs dans les 5 dernières années en raison de votre/leurs activité/s professionnelle/s? Oui Non

Date	Montant du sinistre en CHF	Cause du sinistre
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### d) Avez-vous connaissance de cas en cours qui pourraient amener à une réclamation en dommage-intérêts? Oui Non

Date	Montant du sinistre en CHF	Cause du sinistre
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## 9 Données du contrat

Date de début \_\_\_\_\_ Durée du contrat (1-5 ans) \_\_\_\_\_

Echéance principale de la prime \_\_\_\_\_

Mode de paiement (paiement par acomptes à partir d'une prime annuelle de CHF 2'000)

annuel  semestriel (+1,25%)  trimestriel (+1,875%)

Participation aux bénéfices

Oui  Non

## 10 Représentation Zurich (à compléter par la représentation)

Représentation

Conseiller

Adresse

VTG (PB1)

NPA/lieu/canton

PB2

Téléphone

VST

Fax

Noga-PlusCode

## 11 Déclaration finale

Le preneur d'assurance déclare avoir répondu en toute bonne foi aux questions du présent document. En outre, il confirme l'exactitude des faits qui y sont déclarés (faits importants). Il s'engage à signaler à Zurich les modifications qui surviennent avant le début de la couverture d'assurance définitive.

Le preneur d'assurance est conscient que Zurich traite des données qui se rapportent à des personnes physiques (données personnelles), dans le cadre de la conclusion et l'exécution des contrats et à d'autres fins. De plus amples informations sur ce traitement se trouvent dans la déclaration relative à la protection des données personnelles de Zurich. Cette déclaration peut être consultée sous [www.zurich.ch/protection-des-donnees](http://www.zurich.ch/protection-des-donnees) ou obtenue auprès de Zurich Compagnie d'Assurances SA, Protection des données, case postale, 8085 Zurich, [datenschutz@zurich.ch](mailto:datenschutz@zurich.ch).

Zurich se réserve, dans ce contexte et dans les autres cas mentionnés dans la déclaration relative à la protection des données personnelles, le droit de communiquer les données personnelles – y compris les données personnelles sur la santé, le cas échéant – à des tiers.

Le preneur d'assurance consent expressément par la présente déclaration à ce que les assureurs antérieurs, les co-assureurs et les réassureurs, d'autres assureurs et d'autres services au sein de Zurich, les organes officiels et d'autres tiers, fournissent à Zurich des renseignements pertinents dans le cadre du contrôle des risques et des prestations ou des sinistres, dans le but de lutter contre les abus et pour l'exécution du rapport contractuel d'assurance, en particulier sur l'évolution de la sinistralité ou sur les assurances et prestations antérieures ou parallèles. Ceci est nécessaire à la préparation, respectivement à l'exécution du rapport contractuel d'assurance. Le preneur d'assurance délie tous ces services de tout devoir de confidentialité dans ce cas.

Le preneur d'assurance s'engage à informer les tiers, dont il communique les données personnelles à Zurich, du traitement de leurs données personnelles par Zurich.

## Preneur d'assurance

Preneur d'assurance

Nom et fonction du signataire

Lieu, Date

Signature