

Informations relatives au maitre d'ouvrage	
1 Nom du maitre d'ouvrage	1
2 Adresse	2
3 Code postal	3
4 Ville	4
Informations relatives au souscripteur	
5 Nom de la personne faisant la demande de tarification	5
6 Téléphone	6

Dommages / Ouvrage - Particulier - Particulier - IARD

7 Mail	7
Informations relatives au chantier	
8 Nom du programme	8
9 Adresse	9
10 Code postal	10
11 Ville	11
12 N° du permis de construire	12
13 Construction destinée à	13 <input type="checkbox"/> Vente <input type="checkbox"/> Exploitation directe

Dommages / Ouvrage - Particulier - Particulier - IARD

14 Type de travaux	14 <input type="checkbox"/> Appels d'offre <input type="checkbox"/> Rénovation <input type="checkbox"/> Construction neuve <input type="checkbox"/> Extensions existantes <input type="checkbox"/> Ré habitation <input type="checkbox"/> Autre
15 Type de bâtiments	15 <input type="checkbox"/> Bâtiments publics <input type="checkbox"/> Bâtiments industriels <input type="checkbox"/> Bâtiments commerciaux <input type="checkbox"/> Maison individuelle <input type="checkbox"/> Maisons jumelées <input type="checkbox"/> Immeubles de bureaux <input type="checkbox"/> Immeuble d'habitation <input type="checkbox"/> Autres
16 Préciser	16
17 Nombre de bâtiments	17
18 dont sous-sols	18
19 Préciser	19
20 Nombre de logements	20

Dommages / Ouvrage - Particulier - Particulier - IARD

21 Nombre d'étages	21
22 Montant des travaux en TTC	22
23 Montant des honoraires des intervenants techniques TTC	23
24 Montant total construction TTC	24
25 Montant des Existants à garantir	25
26 Surface plancher	26
27 Date prévisionnelle de début des travaux	27

Dommages / Ouvrage - Particulier - Particulier - IARD

28 Date prévisionnelle de fin de travaux	28
29 Le maître d'ouvrage intervient-il dans les travaux	29 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
30 Présence photovoltaïques	30 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
31 Panneaux	31 <input type="checkbox"/> intégrés <input type="checkbox"/> surimposés
32 Maître d'œuvre/architectes	32 <input type="checkbox"/> Mission complète (M9) <input type="checkbox"/> Autres missions
33 Bureau d'études	33 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
34 Mission	34
35 Etude de sol	35 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
36 Mission	36
37 Contrôle technique	37 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
38 Mission	38

Garanties souhaitées	
<small>39</small> Garanties souhaitées	<small>39</small> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Dommages/ouvrage (DO)<input type="checkbox"/> Tout Risque Chantier (TRC)<input type="checkbox"/> Décennale des constructeurs non réalisateurs (CNR, obligatoire en cas de vente)<input type="checkbox"/> RC du maître d'ouvrage (RCMO)<input type="checkbox"/> Garantie financière d'achèvement (GFA)<input type="checkbox"/> Bon fonctionnement<input type="checkbox"/> Dommages immatériels