

## Garantie Financière d'Achèvement

# QUESTIONNAIRE

Ce formulaire pour être valide doit être complété en totalité, dûment signé du client, et accompagné des pièces listées en Page 6.

### 1. LE PROPOSANT

Nom ou Raison Sociale:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Pays:

RCS/SIREN:

Ville d'immatriculation:

Nom du Gérant:

Téléphone bur:

Mob:

Fax:

Email:

	Nom des Associés	% du Capital détenu
1		
2		
3		
4		
5		

### 2. LE MAITRE D'OUVRAGE (Si différent du Proposant)

Nom ou Raison Sociale:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Pays:

RCS/SIREN:

Ville d'immatriculation:

Nom du Gérant:

Téléphone bur:

Mob:

Fax:

Email:

Questionnaire et toutes les pièces demandées à retourner par mail à : [contact@maxiassur.fr](mailto:contact@maxiassur.fr)  
MaxiAssur 89 rue Charlier 51100 Reims Tél : 09 71 22 71 07

### 3. LE COURTIER (ou tout autre intermédiaire)

Nom du Courtier:

Adresse:

Code Postal et Ville

Tel:

Email:

Dossier suivi par:

### 4. L'OPERATION

#### 4.1. Nom ou Raison Sociale:

Adresse du Chantier:

Code Postal:

Ville:

Pays:

Description de l'Opération:

Type de Construction:

Constructio neuve:

Rénovation/Réhabilitation:

Destination de l'Opération:

VEFA:

VIR:

Numéro du PC:

Délivré le :

Bénéficiaire :

Nombre de Bâtiments:

Nombre d'étages :

Nombre de Logements :

Nombre de Bureaux :

Nombre de Commerces:

#### 4.2 Les Références Cadastres du Terrain

Section	Numéro	Lieu-Dit	Surface	Ville et Code Postal

#### 4.3 Les Chiffres Clés de l'Opération:

Postes	Montants HT	Montants TTC
Charge Foncière		
Aménagements & VRD		
Travaux TCE		
Honoraires Techniques		
Honoraires de Gestion		
Honoraires de Vente + Publicité		
Taxes (TLE, Raccordements...)		
Frais Financiers		
<b>Total Coût de revient</b>		

Prix de Vente		
Marge Prévisionnelle		

#### 4.4 Le Financement de l'Opération

Nature	Affectation : (terrain ou travaux)	Montants
Apports Propres:		
Concours bancaire (si applicable):		
Commercialisation:		
Autres (dation, CC associés...)		
<b>Total:</b>		

Si dation veuillez indiquer l'identité et adresse du bénéficiaire :	
Si concours bancaire, veuillez indiquer les nom et adresse de la banque prêteuse :	
Référence du compte bancaire ouvert pour l'opération :	

#### 4.5 La Commercialisation de l'Opération

	Quantités	Montants	% du CA
Lots déjà commercialisés			
Lots restant à commercialiser			
<b>Total</b>			
Le Contrat de vente désigne il la personne habilitée à constater l'achèvement des travaux?			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

#### 4.6 Les Dates de l'Opération

Date d'Ouverture du Chantier:	
Date de Commencement des Travaux:	
Date d'Achèvement Prévisionnelle:	
Date de Réception Prévisionnelle:	
Date de Livraison Prévisionnelle:	

### 5. LES INTERVENANTS A L'OPERATION

#### 5.1 Le Notaire

Nom ou Raison Sociale:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Téléphone:

Fax:

Email:

Dossier suivi par:

#### 5.2 Le Contrôle Technique

Nom ou Raison Sociale:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Téléphone:

Email:

Dossier Suivi Par:

### 5.3 La Maitrise d'Œuvre

Nom ou Raison Sociale:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Téléphone:

Mob:

Email:

Mission du Maître d'Oeuvre:

Complète

Partielle

Numéro de Police RC Professionnelle de l'Architecte ou du Maître d'Oeuvre:

Compagnie d'assurance:

La Mission du Maître d'Oeuvre comprend elle la constatation de l'Achèvement?

Oui

Non

La validation des rapports d'avancement des travaux?

Oui

Non

Si vous avez coché NON alors veuillez nous indiquer la personne habilitée à valider les rapports d'avancement des travaux et à constater l'achèvement des travaux?

Nom:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Telephone:

Email:

### 5.4 L'entreprise en charge du Gros Œuvre:

Nom ou Raison Sociale:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Téléphone:

Email:

Déclaration de bonne foi : Je déclare sur l'honneur que les informations contenues dans le questionnaire sont exactes et sincères. Je reconnais avoir été informé que ce questionnaire est un document contractuel. Toute omission, toute déclaration fautive ou inexacte, pourrait entraîner la nullité du contrat et m'exposer aux sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des Assurances, sans préjudice de toute autre action ou poursuite que la compagnie jugerait opportune.

Fait à:

Le:

Nom:

Signature:

---

Informatique et libertés : Le souscripteur reconnaît avoir été informé, en application de la loi du 6 Janvier 1978 des précisions suivantes: Les informations comprises dans ce dossier sont confidentielles. 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'Equinox d'un droit d'accès et de rectification les concernant.

#### LISTE DES PIÈCES A FOURNIR POUR L'ETUDE DU DOSSIER

- Questionnaire
- Notice descriptive
- Statuts, kbis
- Organigramme du groupe
- Liasse fiscale et comptes annuels
- Présentation des associés et des opérations déjà réalisées
- Etat patrimonial des dirigeants
- Historique de la société
- Arrêté du permis de construire
- Constat d'affichage 1
- Constat d'affichage 2
- Déclaration d'Ouverture de Chantier
- Attestation notariée de propriété du foncier
- Attestation notariée de propriété du foncier
- Plan de financement
- Devis Quantitatif Estimatif (D.Q.E)
- Tableau récapitulatif des dépenses
- Justificatifs des fonds propres
- Justificatifs du crédit d'accompagnement
- Grille des prix de ventes
- Attestation notariée de réservation
- Modèle contrat de vente en VEFA
- Copies contrats de réservations
- Contrat d'Architecte + Copie de l'assurance RC professionnelle
- Plans de Masse/coupes/façades
- Liste des intervenants par corps d'Etat et Marchés de travaux signés
- Convention et rapport de Contrôle Technique
- Rapport d'étude de sol
- Notice de sécurité
- Cahier des clauses administratives/techniques (C.C.A.P/CCTP)