

Rapport de vérification PNO - PNE - IMMEUBLE

LE PROPOSANT

Personne physique

Nom :

Prénom :

Personne morale

Statut : SYNDIC SCI SA SARL AUTRE (préciser) :

Raison sociale :

Immatriculation - SIREN :

Représentant légal (si personne morale):

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

LE BATIMENT *

Qualité du proposant à l'égard du risque : Propriétaire unique Co-propiétaire

Dénomination du bâtiment :

Adresse du risque :

Code postal :

Ville :

Année de construction :

Nombre de niveaux :

Superficie totale développée :

M²

* bâtiment ou ensemble de bâtiment en communication ou distants de moins de 10 mètres

LE BATIMENT

■ UTILISATION DU BATIMENT :

<input type="radio"/> Habitation	Superficie développée : M ²
<input type="radio"/> Commerces	Superficie développée : M ²
<input type="radio"/> Bureaux	Superficie développée : M ²
<input type="radio"/> Locaux industriels	Superficie développée : M ²
<input type="radio"/> Pro de l'automobile (garage...)	Superficie développée : M ²
<input type="radio"/> Piste de danse	Superficie développée : M ²
<input type="radio"/> Sans occupation	Superficie développée : M ²

■ SITUATION DU BATIMENT :

Situé en zone urbaine	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Situé en zone industrielle et commerciale :	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Bâtiment isolé :	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Bâtiment classé ou inscrit monument historique :	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Immeuble de grande hauteur (+28 mètres):	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Immeuble de standing :	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Bâtiment industriel :	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON

■ ENVIRONNEMENT DU BATIMENT :

En fonction de :

- l'état du mobilier urbain (abribus, cabine téléphonique, containers d'ordures ménagères, bancs publics, éclairage, panneaux d'information municipaux, panneaux de signalisation...)
- la présence de tags, graffitis sur les murs, d'épaves automobiles sur les parkings, de l'état des immeubles voisins

Considérez-vous qu'il s'agit :

<input type="radio"/> d'un secteur calme	<input type="radio"/> d'un secteur sensible
--	---

■ NATURE DES IMMEUBLES EN CONTIGUITÉ :

	Sans communication	Avec communication	Activités (préciser)
Habitations	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Commerces	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Locaux industriels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Piste de danse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

LE BATIMENT

■ NATURE DE LA CONSTRUCTION ET DE LA COUVERTURE :

	+ de 75 % de matériaux durs	- de 75 % de matériaux durs	Nature des matériaux *
Construction	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Couverture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

* Liste des matériaux durs destinés à la construction : béton, briques, pierres, parpaings, vitraux, métaux, fibrociment, ou panneaux métalliques sans isolant ou avec isolant minéral (exclusivement)

* Liste des matériaux durs destinés à la couverture : ardoises, tuiles, béton, vitrages, fibrociment, ou panneaux métalliques sans isolant ou avec isolant minéral (exclusivement)

Construction de type HQE (Haute Qualité Environnementale):

OUI

NON

Type de toiture :

Traditionnelle

Terrasse

les 2

■ ÉTAT GÉNÉRAL DE LA TOITURE :

État du revêtement, étanchéité, fixation antennes, cheminées, chéneaux ou gouttières, ciels vitrés....

En présence de toitures terrasse : rétention d'eau, trace de végétation pouvant encombrer les dispositifs d'évacuation d'eau...

État général :

Bon

Moyen

Médiocre

Année de réalisation des derniers travaux :

Type de travaux :

Observations :

■ ÉTAT GÉNÉRAL DE LA FACADE :

Présence de traces d'humidité, fissures apparentes, ravalement à refaire, dégradations volontaires, tags, graffitis, état et entretien des balcons....

État général :

Bon

Moyen

Médiocre

Année de réalisation des derniers travaux :

Type de travaux :

Observations :

LE BATIMENT

■ ÉTAT GÉNÉRAL DES GOUTTIÈRES, CHÉNEAUX ET DES ÉVACUATIONS D'EAU :

État général : Bon Moyen Médiocre

Observations :

■ ÉTAT GÉNÉRAL DES PARTIES COMMUNES :

Propreté, humidité, fissures, état des peintures laissant supposer des infiltrations, tags, encombrement...

État général : Bon Moyen Médiocre

Observations :

■ ÉTAT GÉNÉRAL DES PLAFONDS DU DERNIER ETAGE :

Traces d'humidité, peintures en mauvais état laissant supposer des infiltrations...

État général : Bon Moyen Médiocre

Observations :

■ ÉTAT GÉNÉRAL DES CAVES :

Encombrement, surcharge calorifique, état des canalisations, réseau électrique....

État général : Bon Moyen Médiocre

Observations :

■ ESCALIERS ET PLANCHERS :

Escaliers bois

Escaliers béton

Escaliers métalliques

Escaliers encagés

Planchers bois

Planchers béton

LE BATIMENT

■ PARKING SOUTERRAIN :

Absence de parking souterrain

Extincteurs

Bacs à sable

Portes coupe feu

■ ASCENCEUR :

Absence d'ascenseur

Date de remise aux normes :

Contrat d'entretien

Report d'alarme

Extincteur(s) local machinerie

Porte pleine isolant cabine de la paroi

■ CHAUFFAGE COLLECTIF :

Absence de chauffage collectif

Gaz

Fuel

Électricité

Mixte

Autre (préciser)

■ LOCAL CHAUDIÈRE :

Local chaudière isolé

Extincteur(s) local chaudière

Extincteur automatique sur chaudière

Bac de rétention fuel

■ PROTECTION INCENDIE :

Intervention pompiers < 5 minutes

Plan évacuation affiché

Extincteurs mobiles

Robinet d'incendie armé (RIA)

Sprinklers

Désenfumage / extracteurs de fumée

Alarme incendie déclenchement manuel

Détection automatique incendie

Vérification annuelle des installations de lutte contre l'incendie (fournir certificat(s) conformité)

■ INSTALLATION ÉLECTRIQUE :

État général : Bon Moyen Médiocre

Contrôle thermographique (Date + joindre rapport Q19)

■ SURVEILLANCE DE L'IMMEUBLE :

Gardiennage / Concierge

Vidéo intérieure

Digicode / Interphone

Contrôle accès parking souterrain

Détection anti intrusion

Contrat société télésurveillance

ANTÉCÉDENTS

Le proposant a-t-il déjà été assuré pour ce risque :

OUI

NON

Si OUI, le contrat est-il toujours en cours :

OUI

NON

• Si OUI, préciser :



Echéance principale :

Compagnie d'assurance actuelle :

• Si NON, préciser :



Date de résiliation :

Compagnie d'assurance précédente :

Motif de résiliation :

Nombre de sinistre(s) déclaré(s) pour ce risque (au cours des 36 derniers mois) :

Récapitulatif sinistres 36 derniers mois (joindre relevé de sinistralité) :

DATE	NATURE	COUT

COMPLÉMENT D'INFORMATION

Date d'effet souhaitée :

Échéance principale :

Paiement :

Annuel

Semestriel

Trimestriel

Informations complémentaires :

GARANTIES

Formule 1

Formule 2

Formule 3

Responsabilité civile propriétaire immeuble



Défense pénale et recours suite à accident



Catastrophes naturelles



Incendie et événements associés



Dégâts des eaux



Vol, tentative de vol, vandalisme



Bris de glaces



CHOIX FORMULE



Garantie complémentaire Protection juridique :

OUI

NON

Courtier partenaire :

Code Spring Assur :

Observations :

- indiquez ici les autres éléments d'appréciation des risques pouvant présenter un intérêt pour cette étude
- joindre photos du bâtiment et de son environnement (façades, toitures, parties communes locaux techniques...)

Annexe rapport de vérification PNO - PNE - IMMEUBLE / Occupant(s) professionnel(s)

Référence proposition / contrat :

Nombre d'occupant(s) professionnel(s) :

(si occupants > 3, dupliquer le tableau)

	Occupant 1	Occupant 2	Occupant 3
Nom / Raison sociale			
Type d'activités <i>commerces, bureaux, activités industrielles, professionnels de l'automobile...</i>			
Activité(s)			
Surface exploitée			
Niveau(x) occupé(s) <i>RDC, 1^{er} étage...</i>			
Renonciation à recours <i>contre le bailleur, contre le locataire, réciproque, contre le bailleur et ses assureurs, contre le locataire et ses assureurs</i>			
Valeur contenu <i>matériel, marchandises...</i>			
Stockage marchandises <i>préciser hauteur de stockage, emballage > 10m³...</i>			
Mode de chauffage			
Vérification des installations électriques <i>Compte rendu vérification Q18</i>			
Contrôle thermographie <i>Compte rendu vérification Q19</i>			
Vérification périodique des extincteurs mobiles <i>Compte rendu vérification Q4</i>			
Vérification périodique des RIA <i>Compte rendu vérification Q5</i>			
Vérification périodique des sprinklers <i>Compte rendu vérification Q1</i>			
Vérification périodique système de désenfumage <i>Compte rendu vérification Q17</i>			
Activité restauration <i>Périodicité entretien des hottes, couverture coupe feu</i>			
Si plusieurs occupants professionnels, préciser la nature des séparations <i>types de murs, cloisons...</i>			

Observations activités professionnelles :

- indiquez ici les autres éléments d'appréciation des risques pouvant présenter un intérêt pour cette étude