

QUESTIONNAIRE FICHE CLIENT ASSURANCE DOMMAGES-OUVRAGE

Nom du maître d'ouvrage : _____

Adresse : _____

Adresse du chantier : _____

Description de l'opération : _____
_____Maître d'ouvrage : Particulier ProfessionnelType de construction : Maison individuelle Maisons jumelées ImmeubleType de travaux : Construction neuve Réhabilitation Rénovation

Nombre d'étages : R+ _____

Nombre de logements : _____

Nombre de bâtiments : _____

Montant de la construction TTC : _____ Montant des existants : _____

Destination : Vente Location Résidence principaleIntervenant : Avec un artisan Avec plusieurs artisans

Cocher les intervenants présents :

	Oui	Non
Architecte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etude de sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôleur technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maître d'œuvre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bureau d'étude technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Date d'ouverture du chantier : _____

Nom du maître d'œuvre : _____

Téléphone : _____