

Questionnaire Proposition d'assurance des contrats d'assurance "Tous Risques Chantiers" "Dommages-Ouvrage" "Constructeurs Non Réalisateurs"



GENERALI

Solutions d'assurances

Generali Iard, Société Anonyme au capital de 59 493 775 euros
Entreprise régie par le Code des assurances 552 062 663 RCS Paris
Siège Social : 7, boulevard Haussmann - 75009 Paris

N° de client :

Cachet de l'apporteur
Code :

Vous projetez de faire réaliser une opération de construction.
Le présent questionnaire a pour but de nous renseigner sur les caractéristiques de cette opération.

1 - Définitions

Tous Risques Chantiers

C'est le contrat qui vous prémunit, vous et les différents participants à la construction, contre tout événement accidentel imprévisible frappant votre construction pendant la durée des travaux.

Dommages-Ouvrage

C'est le contrat qui, après la réception de l'ouvrage, pré-finance rapidement les vices cachés de la construction. Ce contrat comprend la garantie que la loi vous impose de souscrire pour tous travaux de bâtiment que vous projetez de faire réaliser.

Constructeurs Non Réalisateurs

Ce contrat est à souscrire pour couvrir la responsabilité qui pèse sur vous lorsque vous projetez une opération de construction en vue de la revente.

Il correspond également à une garantie obligatoire pour les travaux de bâtiment.

Il est également à souscrire lorsque vous intervenez comme mandataire du véritable propriétaire de l'ouvrage (cas du Crédit-Bail notamment).

2 - Garanties souhaitées

- Tous Risques Chantiers Tous Risques Montage Essais Dommages Ouvrage Constructeurs Non Réalisateurs
 RC Maître d'Ouvrage

3 - Environnement commercial (à remplir par l'intermédiaire)

Code client _____

Tableau récapitulatif des contrats en vigueur souscrits auprès de **Generali**

N° de Contrat	Libellé du risque souscrit	Prime

4 - Vous-même : Souscripteur

Nom ou raison sociale _____

Adresse _____

Votre rôle* Maître d'Ouvrage Assistant du Maître d'Ouvrage Promoteur immobilier
 Vendeur après achèvement Maître d'Ouvrage Délégué
 Autre qualité (à préciser) : _____

Participez-vous*

• à la conception de l'ouvrage Oui Non
• à la direction et à la surveillance des travaux Oui Non
• à l'exécution de travaux Oui Non
Si oui, lesquels ? _____

Mode de financement de l'opération

• Maître d'Ouvrage lui-même Oui Non
• Crédit-Bail Oui Non
• Autres : _____

5 - Information Maître d'Ouvrage si il n'est pas souscripteur

Nom ou raison sociale : _____

Adresse _____

6 - Opération de construction*

• Description de la construction*

• Adresse du chantier* _____

Permis de construire* :

Permis de construire, numéro du permis de construire _____

Déclaration de travaux, numéro de la déclaration de travaux _____

Ni permis de construire, ni déclaration de travaux

Date d'obtention

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nature des travaux* :

Travaux neufs

Sur un bâtiment existant

En extension à un bâtiment existant

Coût prévisionnel de l'opération* :

Coût prévisionnel des travaux* : _____ euros HT euros TTC

Coût prévisionnel des honoraires : _____ euros HT euros TTC

Le Maître d'Ouvrage récupère-t-il la TVA* ? Oui Non

* Réponse obligatoire

7 - Planning (à joindre obligatoirement)

- DOC* (Date d'Ouverture de Chantier) :
- Date de début de travaux* :
- Date prévisionnelle de réception* :

En cas de construction de plusieurs ouvrages :

les ouvrages font-ils l'objet de réceptions séparées ?

Oui Non

Au titre des existants :

- A qui appartiennent ils ? _____
- Quelle est leur valeur ? _____ euros
- Valeur des existants incorporés dans l'ouvrage neuf : _____ euros
- S'agit-il d'une rénovation **lourde** comprenant tout ou partie d'exécution de travaux de maçonnerie modifiant les structures ou les efforts portés par la construction ? Oui Non
 - Si oui, Création de sous-sol sous l'emprise du bâtiment existant,
 - Renforcement des fondations existantes,
 - Modification de fondation et reprise en sous-oeuvre,
 - Création de nouveaux points de fondations pour les structures porteuses,
 - Suppression d'éléments porteurs existants (poteaux, façade, ...),
 - Surélévation de l'existant.
- S'agit-il d'une rénovation **légère** comprenant l'exécution de travaux de corps d'état différents de ceux indiqués ci-dessus ? Oui Non
 - Si oui, lesquels ? _____

Travaux :

- Usage de la construction* Personnel ou Locatif Vente
- Nombre de bâtiments Nombre de logements Nombre de sous-sols
 Nombre d'étages Surface totale des planchers en _____ m²
- Type de construction* Bureaux Industrie Commerce Habitation collective
 Maisons individuelles Bâtiment de santé Bâtiment public Bâtiment culturel
- Autres (à préciser) _____

8 - Procédé de construction

Le chantier comporte-t-il des travaux de :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> de démolition ? | <input type="checkbox"/> de battage ou forage de pieux ? |
| <input type="checkbox"/> de puits ou galerie ? | <input type="checkbox"/> de battage ou d'arrachage de palplanches ? |
| <input type="checkbox"/> de parois moulées ou autres techniques de blindage ? | <input type="checkbox"/> d'assèchement, de rabattement de la nappe phréatique, de pompage ? |
| <input type="checkbox"/> de cuvelage ? | <input type="checkbox"/> de dérivation de cours d'eau ? |
| <input type="checkbox"/> de murs de soutènement ? | <input type="checkbox"/> de désamiantage ou de travaux de l'amiante en place ? |
| <input type="checkbox"/> d'injection et de confortement de sol ? | <input type="checkbox"/> sur les sols reconstitués ou de terrain compacté ? |
| <input type="checkbox"/> avec usage d'explosifs ? | |

Les travaux sont-ils effectués selon des procédés de technique non courante* ?

Oui Non

Précisez les procédés de technique non courante.

La construction comporte-t-elle des ouvrages à caractère exceptionnel* ?

Oui Non

Précisez la nature des ouvrages.

* Réponse obligatoire

9 - Questionnaire spécifique TRC Montage-Essais

Questionnaire TRC Montage-Essais

Équipements industriels : _____ coût _____ euros
pays d'origine : _____

Équipements industriels : _____ coût _____ euros
pays d'origine : _____

Équipements industriels : _____ coût _____ euros
pays d'origine : _____

Équipements industriels : _____ coût _____ euros
pays d'origine : _____

Équipements industriels : _____ coût _____ euros
pays d'origine : _____

10 - Questionnaire spécifique RCMO

Questionnaire RCMO

Proximité des avoisinants

- distance des avoisinants supérieure à la hauteur de l'ouvrage
- distance des avoisinants inférieure à la hauteur de l'ouvrage
- existence de mitoyen sans travaux sur, sous, contre
- existence de mitoyen avec travaux sur, sous, contre
- ligne SNCF, métro, tramway
- cours d'eau
- canalisation de gaz, de vapeur, ligne haute tension
- autre avoisinant significatif

Existence d'un référé préventif

Autres moyens de constat contradictoire

11 - Situation de la construction

- Le chantier est-il en zone inondable ? Oui Non
- Existe-t-il un PPRI (plan de prévention des risques d'inondation) ? Oui Non
- Le chantier est-il particulièrement exposé à l'un ou plusieurs des dangers suivants :
Tempêtes, cyclones, raz-de-marée, tremblement de terre, avalanche, glissement de terrain ? Oui Non

Dans l'affirmative, précisez ces dangers et communiquez les documents et renseignements complémentaires (étude hydraulique, statistique etc...).

* Réponse obligatoire

Maîtrise d'œuvre

La construction fait-elle l'objet d'une mission de maîtrise d'œuvre* ? Oui Non

- Exécutée par un architecte nom _____
- Exécutée par un maître d'œuvre nom _____
- Exécutée par un contractant général nom _____

Nature de la mission

- Mission complète Oui Non
- Mission de dépôt de permis de construire Oui Non
- Mission de conception : établissement des plans et des pièces écrites Oui Non
- Mission de direction et de surveillance des travaux Oui Non

Étude des sols

La construction fait-elle l'objet d'une étude des sols* ? Oui Non

Nom du géotechnicien _____

Description de la mission _____

Contrôle technique

La construction fait-elle l'objet d'un contrôle technique* ? Oui Non

- Nom du contrôleur : Apave Bureau Alpes Contrôle Qualiconsult Norisko
 Socotec Véritas Autres _____
- Type de contrôle : L LP LE Sei Sti Th Pha
 F Av Hand Pv autre _____

Étude technique

- BET
 - Structures Nom : _____
 - Fluides Nom : _____
 - Thermiques Nom : _____
 - Acoustique Nom : _____
 - CVC Nom : _____
 - Electricité Nom : _____
 - Autres Nom : _____
- OPC Nom : _____
- Économiste Nom : _____
- Coordonnateur SPS Sécurité/Protection/Santé Nom : _____
- Coordinateur SSI système/sécurité/incendie Nom : _____

Entreprises

- Mode de passation des marchés : sont-ils passés ?
- par lots séparés Oui Non
 - en entreprise générale TCE Oui Non
 - en contractant général Oui Non
 - en groupement d'entreprises Oui Non
- Y a-t-il de la sous-traitance ? Oui Non

13 - Liste des documents à fournir

Pour l'obtention d'un projet :

- Formulaire de déclaration d'ouverture du chantier,
- Permis de construire et ses annexes,
- Déclaration de travaux,
- Rapport initial du contrôleur technique,
- Marchés de maîtrise d'œuvre,
- Descriptifs tous corps d'état y compris VRD, établis par la maître d'œuvre,
- Devis estimatifs tous corps d'état y compris VRD établis par les entreprises,
- Plan de masse, de VRD, d'étages, de coupes, de façades,
- Plan état projeté / état existant,
- Rapport d'étude de sol,
- Planning des travaux,
- Décomposition du montant des travaux par lots.

Pour l'émission du ou des contrats :

- Liste à jour de tous les intervenants au chantier par lots,
- Devis estimatif tous corps d'état, y compris VRD, établis par les entreprises,
- Attestations RCD en cours de validité au moment de la DOC avec mention des activités pour l'ensemble de la maîtrise d'œuvre,
- Attestations RCD en cours de validité au moment de la DOC avec mention des activités pour les entreprises exécutant les travaux.

Après réception des travaux, pour l'établissement de l'avenant de coût définitif :

- Copie des avis d'ATEX dans l'éventualité d'une procédure d'ATEX,
- Procès verbaux de réception et/ou réserves,
- Décompte définitif des travaux.

14 - Émission du / des contrats en cas d'accord du client (joindre obligatoirement l'accord du client)

La garantie ne pourra être effective qu'après production des documents prévus au paragraphe 13.

15 - Signature

Vous venez de remplir une proposition.

Elle n'a pour but que de nous permettre de vous présenter nos meilleures conditions d'assurance.

Elle ne constitue en aucun cas un engagement pour vous de souscrire l'un ou l'autre des contrats que nous vous présenterons. Les renseignements qu'elle comporte serviront de référence, si les garanties deviennent effectives, aussi il est important que ces renseignements soient exacts ; de plus, si les caractéristiques de l'opération de construction devaient être modifiées d'ici la fin des travaux, vous devez nous faire part des modifications en question.

Le proposant soussigné certifie que toutes les déclarations ou réponses faites au présent questionnaire pour servir de base au contrat qu'il désire souscrire, qu'elles aient été écrites par lui ou par des tiers, sont sincères et à sa connaissance, exactes.

Toute réticence et toute déclaration intentionnellement fautive, toute omission ou déclaration inexacte, sont soumises selon le cas, aux sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des assurances.

Le soussigné peut demander à la Compagnie communication et rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la Compagnie, de ses mandataires, des réassureurs et des organismes professionnels.

Fait à _____, le | | | | | | | | | |

Visa de l'agent Général ou du Courtier

Signature de l'Assuré

16 - Tableau récapitulatif des intervenants à la construction obligatoire en DO ou CNR

DOC fixée au <input type="text"/>	N° de lot	Nom	Qualification	Attestation	Montant
Maîtrise d'ouvrage					
Maîtrise d'Ouvrage Déléguée					
Assistant Maîtrise d'Ouvrage					
Maîtrise d'œuvre					
Architecte				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Maître d'œuvre				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Contractant général				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Géotechnicien				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Contrôleur technique				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
BET Structure				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
BET Fluides				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
BET Thermique				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
BET Acoustique				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
BET CVC				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
BET Électricité				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
BET Autre				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
OPC				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Économiste				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Coordonnateur SPS (Sécurité et Protection de la Santé)				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Coordinateur SSI (Système de Sécurité Incendie)				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Entreprise					
Contractant général / Entreprise générale TCE					
Contractant général			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Entreprise générale TCE			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Démolition, fondation, terrassement					
Démolition			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Fondations			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Fondations spéciales			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Parois moulées			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Pieux			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Terrassement			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Structure, gros-œuvre, assainissement					
Assainissement			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Béton armé			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Béton précontraint			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Canalisations			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Chapes			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Dallage			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Dallage industriel			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Dévoisement des réseaux			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Gros-œuvre			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Maçonnerie			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Reprise en sous-œuvre			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Structure			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Voirie Réseaux Divers (VRD)			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Total					

16 - Tableau récapitulatif des intervenants à la construction obligatoire en DO ou CNR (suite)

DOC fixée au	N° de lot	Nom	Qualification	Attestation	Montant
Report montant					
Entreprise					
Charpente					
Charpente			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Charpente bois			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Charpente lamellé collé			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Charpente métallique			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Couverture					
Couverture			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Couvertures tuiles			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Couvertures en bacs acier			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Couvertures en plaques nervurées			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Couvertures en plaques ondulées			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Zinguerie			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Étanchéité					
Étanchéité			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Façades					
Bardage			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Enduits extérieurs			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Parement pierre			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Ravalement			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Revêtement pierre			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Vêture			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Menuiserie extérieures vitreries					
Façade vitrée			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Menuiseries aluminium			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Menuiseries extérieures			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Menuiseries métalliques			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Menuiseries PVC			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Menuiseries spéciales			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Murs rideaux			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Occultations			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Verrières			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Vitreries			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Cloisons - plâtrerie					
Cloisons			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Cloisons modulaires amovibles			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Doublage			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Faux-plafond			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Placo			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Plafonds			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Plafonds suspendus			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Plancher technique			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Plâtrerie			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Menuiserie bois					
Menuiseries bois			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Menuiseries intérieures			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Parquets			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Total					

16 - Tableau récapitulatif des intervenants à la construction obligatoire en DO ou CNR (suite)

DOC fixée au	N° de lot	Nom	Qualification	Attestation	Montant										
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px;"></td> </tr> </table>															
Report montant															
Entreprise															
Métallerie															
Métallerie			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Serrurerie			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Équipements techniques															
Ascenseurs			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Chauffage			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Climatisation			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Détection incendie			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Électricité			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Électricité courant faible			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Électricité courant fort			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Fluides spéciaux			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Monte charge			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Plomberie			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Plomberie - sanitaire			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Précablage VDI			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Sanitaire			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Sprinkler			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Sécurité incendie			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Ventilation			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Ventilation mécanique			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
VMC			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Finitions															
Carrelage			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Faïence			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Moquette			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Peintures			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Peintures de sols - parking			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Revêtements de sols			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Revêtements muraux			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Sols durs			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Sols résines			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Sols souples			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Divers															
Autocommutateur			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Clôture			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Espaces verts			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Groupe électrogène			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
GTB			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
GTC			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Niveleurs de quai			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Ondulateur			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Portes parking			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Portes sectionnelles			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non											
Total															