



Assurance des Responsabilités des Techniciens de la Construction

Date d'effet : Échéance du contrat :

Fractionnement demandé : Annuel Semestriel Trimestriel

1 - Votre identité

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Code postal : Commune : Téléphone :

Adresse Mail :

Code APE : N°de SIREN (ou SIRET) :

Mode d'exercice de la profession

à titre individuel : Oui Non

Sous forme de société : Oui Non - Si oui , quel type de société (SARL, SA) :

Effectif

Effectif de l'entreprise : dont Responsable(s) technique(s)

Date de début de l'exercice de l'activité ou de la création de votre société

Quelle est la date de début de votre activité ou de création de votre société ?

Si la date remonte à moins d'un an, quelle est votre expérience dans le métier en tant que salarié : Ans

Identité du ou des responsables techniques – type de diplômes

B.P 5004 9 place Benoît Crépu 69245 Lyon Cedex 05 ¹ Tél. + 33 (0)4 72 41 96 96 Fax + 33 (0)4 72 40 99 96
office-assurance@pact-office.tm.fr www.pact-office.fr

2 - Votre qualité

Agissez-vous en qualité de :

Complétez le tableau ci-dessous, répertoriant les grandes familles de concepteurs, et reportez-vous ensuite à la rubrique correspondante.

Activité	Cochez		Rubrique	Divers	Part du CA total (en %)
	Oui	Non			
Maître d'œuvre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.1	-	
Architecte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Inscrit au tableau de l'ordre de Depuis le Sous le numéro :.....	
Agréé en architecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Bureau d'études techniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.2	-	
Géomètre expert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.3	Inscrit au tableau de l'ordre de Depuis le Sous le numéro :.....	
Coordonnateur SPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.4	Indiquez le niveau d'agrément :	
Ordonnancement Pilotage Coordination OPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-	
Economiste de la construction – Mètreur vérificateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-	
Architecte d'intérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.5	-	
Diagnostic bâtiment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.6	-	
Expert bâtiment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.7	-	
Maître d'ouvrage délégué Assistant à maître d'ouvrage Conduite d'opérations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.8	-	
Contrôleur technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.9	Référence de l'agrément :	
Autre(s) (1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Précisez :	

(1) Joindre une documentation technique complète de présentation de l'activité, accompagnée du modèle d'un contrat type passé avec les clients.

En outre, exercez-vous les activités suivantes ?

* **Constructeur de maisons individuelles :**

Oui Non

(au sens de la loi du 19.12.1990 et son décret d'application du 27.11.1991)

* **Promotion immobilière :**

Oui Non

* Réalisation de **marchés de travaux**, dits « clefs en main » :

Oui Non

* Réalisation de marchés en tant que « **contractant général** » :

Oui Non

Par contractant général, il faut entendre un technicien qui possède la « double casquette » conception et réalisation d'un ouvrage.

3 – Vos activités

3.1. Nature des missions de maîtrise d'œuvre ou d'architecture

Selon le référentiel de la loi « M.O.P. », indiquez dans le tableau ci-dessous la nature des missions de maîtrise d'œuvre que vous exercez.

Éléments de missions de maîtrise d'œuvre	Abréviation	cochez	
		Oui	non
Études de diagnostic (opérations de réhabilitation – réutilisation)	DIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Études d'esquisse	ESQ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Études préliminaires (pour les ouvrages d'infrastructure)	EP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Études d'avant-projet (avant-projet sommaire – avant-projet définitif)	AVP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Études de projet	PRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Études d'exécution et de synthèse	EXE/VISA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistance au maître d'ouvrage pour la passation des contrats de travaux Pour cette mission, compléter également la rubrique 3.8	ACT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visa des études d'exécution, ou examen de la conformité du projet, et visa de celles faites par l'entrepreneur	VISA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Direction de l'exécution du contrat de travaux	DET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordonnancement, pilotage et coordination du chantier	OPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistance au maître d'ouvrage lors des opérations de réception et pendant l'année de garantie de parfait achèvement Pour cette mission, compléter également la rubrique 3.8	AOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres missions – Description de celles-ci :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En outre :

* Exercez-vous une mission de « conduite d'opération » auprès du maître d'ouvrage afin de lui apporter une assistance générale à caractère administratif, financier et technique ? Oui Non

* Pouvez-vous avoir la qualité de maître d'ouvrage délégué, ou de mandataire du maître d'ouvrage ? Oui Non

Dans l'affirmative, complétez la rubrique 3.8.

* Lors de réalisation, intervenez-vous dans le cadre de groupements d'entreprises Oui Non

- Quelle est la nature de ces groupements ? Groupement conjoint : Oui Non

Groupement solidaire : Oui Non

- Êtes-vous mandataire commun du groupement ? Oui Non

3.2. Nature des missions de bureau d'études techniques

Si vous exercez des missions de BET, précisez les domaines

Domaines d'activités	Cochez	
	Oui	Non
Maçonnerie, béton armé et précontraint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Charpentes et structures bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Charpentes et structures acier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Structures tridimensionnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Murs rideaux et éléments verriers incorporés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Étanchéité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acoustique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sanitaires, fluides, plomberie, génie climatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Électricité, génie électrique, courants faibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voirie, réseaux divers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Étude de sol, géotechnique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Génie civil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (précisez)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Etendue de la mission

Accomplissez-vous les niveaux de missions suivantes - Complétez le tableau ci-dessous

Etendue des missions		Cochez	
		Oui	Non
Missions complètes	de maîtrise d'œuvre (conception, direction, contrôle général et réception des travaux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	de BET (conception, suivi et surveillance technique des travaux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Missions de conception uniquement	missions complètes de conception	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	missions partielles de maîtrise d'œuvre de conception	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	missions techniques spécialisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	missions d'études techniques générales de conception pour les spécifications techniques détaillées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Missions de réalisation uniquement	missions complètes de réalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	missions limitées à la surveillance technique et à la coordination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	missions limitées à la coordination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	missions d'assistance technique au maître d'ouvrage pour le contrôle de fonctionnement des équipements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	missions de suivi et surveillance technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.3. Nature des missions de bureau d'études techniques

Exercez-vous des missions classiques (études et travaux topographiques fixant les limites des biens fonciers) ? Oui Non

Exercez-vous d'autres missions ?

- maîtrise d'œuvre annexe Oui Non Nature de celle-ci
- loi CARREZ, loi SRU Oui Non
- diagnostic technique : Oui Non Dans quel domaine (ex. : amiante, termites, plomb...) ?
- gestion - entremise immobilière (avec autorisation préalable du conseil de l'ordre) : Oui Non
- autre(s) : Oui Non Précisez :

3.4. Mission d'économiste de la construction / métreur vérificateur / OPC

Exercez-vous des missions classiques de métrés et calculs des coûts ? Oui Non

Exercez-vous d'autres missions ?

- maîtrise d'œuvre annexe Oui Non Nature de celle-ci
- diagnostic technique Oui Non dans quel domaine (ex : amiante, termites, plomb... ?)
- ordonnancement, pilotage, coordination de chantier (OPC) Oui Non
- coordination SPS : Oui Non
- autre(s) : Oui Non Précisez :

3.5. Mission d'architecte d'intérieur

En tant qu'architecte d'intérieur, exercez-vous :	Cochez	
	Oui	Non
La conception, la direction, le contrôle de travaux de décoration, d'agencement ou d'aménagement de locaux ou de bâtiments ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La coordination de travaux de même nature ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La détermination des données économiques des travaux (établissement de quantitatifs ou estimatifs, avant métrés, métrés), vérification des données ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La passation de marchés globaux de conception, réalisation des travaux avant intervention de sous-traitants pour réaliser l'exécution des travaux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les marchés de fourniture d'éléments de décoration, mobilier d'agencement, sans réalisation de mission portant sur des travaux immobiliers ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les travaux d'architecture intérieure dont vous assurez la maîtrise d'œuvre sont-ils susceptibles de comporter la construction, la modification ou l'intervention sur des éléments de structure ou de couverture ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans ces cas, faites-vous appel à un BET extérieur pour effectuer les études de structure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Êtes-vous susceptible d'exécuter vous-même certains travaux ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exercez-vous des missions de maîtrise d'œuvre pour la création ou l'extension de bâtiments ? Précisez la nature de ces missions et le CA afférent :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5

B.P 5004 9 place Benoît Crépu 69245 Lyon Cedex 05 Tél. + 33 (0)4 72 41 96 96 Fax + 33 (0)4 72 40 99 96

office-assurance@pact-office.tm.fr

www.pact-office.fr

CARENE ASSURANCES - Société de courtage d'assurance - SA au capital de 7.028.389 € - 652 044 249 RCS Paris -

Siège social : 53 rue d'Hauteville, 75010 PARIS - APE 6622 Z - ORIAS 07 000 004 - www.orias.fr

Garantie financière et responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L 530-1 et L 530-2 du Code des Assurances

3.6.Mission de diagnostic bâtiment

Dans quel(s) domaine(s) exercez-vous votre activité de diagnostic bâtiment ?

- détection parasites et termites Oui Non
- détection amiante Oui Non
- détection plomb Oui Non
- détection radon Oui Non
- diagnostic technique unique (ordonnance n° 2005-655 du 8-6-2005) Oui Non
- diagnostic des risques naturels et technologiques Oui Non
- diagnostic de performance énergétique Oui Non
- sécurité des installations intérieures de gaz Oui Non
- autre(s) : Oui Non Précisez dans quel(s) domaine(s)

3.7.Mission d'expert bâtiment

*Quel est votre domaine d'intervention ?

- expertise judiciaire : Oui Non
- expertise amiable pour le compte de sociétés d'assurance Oui Non Précisez le nom de ces sociétés
- expertise amiable pour le compte de particuliers Oui Non

(Dans ce cas, joindre la photocopie d'un contrat-type passé avec vos clients).

*Sur quel(s) type(s) d'ouvrage(s) porte(nt) les expertises (bâtiment, génie civil, ouvrages industriels...) ?

Précisez :

3.8.Mission de maître d'ouvrage délégué / assistant à maître d'ouvrage / conduite d'opérations

1 . Maîtrise d'ouvrage déléguée – mandat du maître d'ouvrage ? Oui Non

Vous pouvez avoir la qualité de maître d'ouvrage délégué, ou de mandataire du maître d'ouvrage, et vous charger d'une ou plusieurs des attributions suivantes (rayer les mentions inutiles) :

- définition des conditions administratives et techniques de l'ouvrage
- préparation du choix du maître d'œuvre, signature et gestion du contrat de maîtrise d'œuvre
- approbation des avant-projets et accord sur le projet
- préparation du choix de l'entrepreneur, signature et gestion du contrat de travaux
- versement de la rémunération de la mission de maîtrise d'œuvre et des travaux
- réception de l'ouvrage

dans le cadre exclusif de marchés publics ? Oui Non

ou d'autres types de marchés ? Oui Non

2 . Assistance à maître d'ouvrage ?

Vous agissez en qualité d'assistant pour des missions différentes de celles décrites aux points 1 et 3. En cette qualité, énumérez la nature des attributions que vous réalisez :

.....

Y a-t-il systématiquement l'intervention d'un maître d'œuvre ? Oui Non

3 . Conduite d'opérations ?

Vous pouvez exercer l'une des missions décrites ci-dessous (rayez les mentions inutiles) :

- « conduite d'opération » auprès du maître d'ouvrage afin de lui apporter une assistance générale à caractère administratif, financier et technique.
- évaluation, programmation et budgétisation d'opérations au stade de la conception et de la réalisation.

3.9.Mission de contrôle technique

Indiquer la référence de votre agrément :(Fournir la copie de cet agrément.)

Date de la décision d'agrément :Date de l'expiration de l'agrément :

Quel est votre domaine d'agrément (nomenclature) ?

4 – Compléments d'informations

Travaux de technique non courante ⁽¹⁾

Pouvez-vous exercer des missions portant sur des travaux de technique non courante ? Oui Non
Dans l'affirmative, complétez le tableau ci-dessous :

Ouvrages concernés	Procédés ou produits	Références des cahiers des charges (à joindre)	Honoraires correspondants

(1) La définition des « travaux de technique courante » figure en dernière page de ce questionnaire.

Territorialité des chantiers correspondant aux missions

Exercez-vous vos activités uniquement en France ? Oui Non

Dans la négative, indiquez les pays dans lesquels vous pouvez exercer vos missions

Nature des ouvrages sur lesquels portent les missions

*Les ouvrages sur lesquels vous exercez vos missions peuvent-ils comporter ?

des salles blanches, ainsi que du process industriel ? Oui Non

*Pouvez-vous intervenir sur des ouvrages industriels spécialisés dans l'agro-alimentaire tels que coopératives agricoles ou viticoles, halls de mareyage, abattoirs, fromageries... ? Oui Non

*Pouvez-vous intervenir sur les ouvrages décrits ci-dessous ? Oui Non

Entourez lesquels

- Ouvrages maritimes, lacustres ou fluviaux
- Ouvrages d'infrastructures routières, portuaires, aéroportuaires, héliportuaires, ferroviaires
- Ouvrages de traitement de résidus urbains, déchets, effluents
- V.R.D., ouvrages piétonniers, parcs de stationnement, réseaux divers
- Canalisations, lignes ou câbles et leurs supports
- Ouvrages de transport, de production, de stockage et de distribution d'énergie Ouvrages de télécommunications, ouvrages sportifs non couverts

Dans tous les cas, joindre les références de ces réalisations.

Coût des ouvrages sur lesquels portent les missions

Vos missions portent-elles sur des ouvrages dont le coût (honoraires compris) excède 3 000 000 e ?

Oui Non

Si oui, joindre la liste des références de ces ouvrages sur les 3 dernières années avec la nature de la mission exercée (plus mention du type d'ouvrage/coût de l'ouvrage/coût de la mission)

Intervenez-vous sur ce type d'ouvrage en qualité de sous-traitant ? Oui Non

5 – Eléments chiffres / assiettes de cotisation

Pour tous les techniciens (quelle que soit l'activité) : montant des HONORAIRES

Montant correspondant à vos missions pour lesquelles vous agissez en tant que locateur d'ouvrage et/ou sous-traitant € HT

Activités données en SOUS-TRAITANCE :

Donnez-vous une part de vos activités en sous-traitance ? Oui Non

Si oui, quel est le pourcentage de sous-traitance ? %

7

B.P 5004 9 place Benoît Crépu 69245 Lyon Cedex 05 Tél. + 33 (0)4 72 41 96 96 Fax + 33 (0)4 72 40 99 96

office-assurance@pact-office.tm.fr

www.pact-office.fr

CARENE ASSURANCES - Société de courtage d'assurance – SA au capital de 7.028.389 € - 652 044 249 RCS Paris –

Siège social : 53 rue d'Hauteville, 75010 PARIS - APE 6622 Z - ORIAS 07 000 004 – www.orias.fr

Garantie financière et responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L 530-1 et L 530-2 du Code des Assurances

6 – Garanties

6.1. Garanties demandées

Garanties	Cochez	
	Oui	Non
Responsabilité décennale pour travaux sur ouvrages soumis (garantie conforme à l'obligation légale d'assurance visée par le Code des assurances) – art. 1 Responsabilité de sous-traitant pour travaux sur ouvrages soumis en cas de dommages de nature décennale – art. 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité décennale pour travaux sur ouvrages non soumis – art. 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité avant et après réception en cas d'erreur ou d'omission avec ou sans désordre – art. 5 (y compris mise en conformité des ouvrages avec les règles de l'urbanisme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garantie après réception du bon fonctionnement des éléments d'équipement dissociables – art. 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité après réception pour dommages matériels intermédiaires affectant un ouvrage soumis – art. 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité avant ou après réception pour dommages aux existants par répercussion affectant un ouvrage soumis – art. 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité avant ou après réception pour dommages immatériels consécutifs – art. 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité civile pour préjudices causés à autrui – art. 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Extensions optionnelles RC :

Frais financiers en cas de référé provision – art. 11.3.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mission de pilotage/mandataire commun – art. 11.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.2. Montants de garantie et de franchise (à l'indice BT 01 égal à 640.00)

Options de montants de garantie			
cochez	RC décennale (art. 1, 2 et 3)	Connexes décennale (art. 5, 6, 7, 8, 9)	RC (art. 11)
T1 <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> Articles 1 et 2 : 1 600 000 € par sinistre Article 3 : 900 000 € par sinistre et par année d'assurance 	300 000 € par sinistre et par année d'assurance	<ul style="list-style-type: none"> Atteinte à l'environnement accidentelle : 400 000 € par sinistre et 900 000 € par année d'assurance Autres dommages avant réception : 6 000 000 € par sinistre Autres dommages avant réception : 1 800 000 € par sinistre et par année d'assurance dont : – matériels : 900 000 € par sinistre et 1 800 000 € par année d'assurance – immatériels : 300 000 € par sinistre et 900 000 € par année d'assurance Défense recours : 20 000 € par année d'assurance Faute inexcusable : 1 000 000 € par victime et par année d'assurance
T2 <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> Articles 1 et 2 : 1 600 000 € par sinistre Article 3 : 900 000 € par sinistre et par année d'assurance 	600 000 € par sinistre et par année d'assurance	<ul style="list-style-type: none"> Atteinte à l'environnement accidentelle : 400 000 € par sinistre et 900 000 € par année d'assurance Autres dommages avant réception : 6 000 000 € par sinistre Autres dommages avant réception : 1 800 000 € par sinistre et par année d'assurance dont : – matériels : 900 000 € par sinistre et 1 800 000 € par année d'assurance – immatériels : 300 000 € par sinistre et 900 000 € par année d'assurance Défense recours : 20 000 € par année d'assurance Faute inexcusable : 1 000 000 € par victime et par année d'assurance
T3 <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> Articles 1 et 2 : 3 000 000 € par sinistre Article 3 : 1 800 000 € par sinistre et par année d'assurance 	600 000 € par sinistre et par année d'assurance	Les montants figurant ci-dessus sont doublés, à l'exception du montant pour autres dommages avant réception et atteinte à l'environnement accidentelle
Option de franchise			
A <input type="checkbox"/>	1 600 € portés à 8 200 € pour les garanties des articles 5 et 9		
B <input type="checkbox"/>	4 000 € portés à 16 000 € pour les garanties des articles 5 et 9		

7 – Antécédents du risque

7.1. Etes-vous, ou avez-vous été assuré pour le même risque ? Oui Non

Si oui, complétez le tableau suivant.

Dans tous les cas, fournir la copie du relevé d'informations de l'assureur antérieur.

Type de contrat	Référence	Assureur	Etat du contrat
Responsabilité décennale <input type="checkbox"/>	N°		En cours <input type="checkbox"/> Résilié pour le Résilié par l'assuré <input type="checkbox"/> par l'assureur <input type="checkbox"/> Motif :
Responsabilité civile <input type="checkbox"/>	N°		En cours <input type="checkbox"/> Résilié pour le Résilié par l'assuré <input type="checkbox"/> par l'assureur <input type="checkbox"/> Motif :
Multirisque <input type="checkbox"/>	N°		En cours <input type="checkbox"/> Résilié pour le Résilié par l'assuré <input type="checkbox"/> par l'assureur <input type="checkbox"/> Motif :

Si non, indiquez ci-dessous les références des missions que vous avez débutées avant la date d'effet de ce contrat :

- Références des chantiers sur lesquels ont porté les missions :
 - Intitulé/descriptif de chacun d'eux :
 - Date d'ouverture de chacun des chantiers :
 - Coût total de chaque chantier :
- Nature des missions :
- Nature et type(s) d'ouvrage(s) objets de la mission :
- Montant de vos honoraires pour chacune de ces missions :

7.2. Sinistralité déclarée sur les 3 dernières années

Avez-vous déclaré des sinistres au cours des 3 dernières années ? Oui Non

Si oui, indiquez ci-dessous chacune des mises en cause, y compris les réclamations n'ayant pas fait l'objet d'un règlement par l'assureur :

Type de garantie	Année de déclaration	Nature des dommages	Part de responsabilité	Montant des dommages
Responsabilité décennale				
Autre responsabilité				

Avez-vous connaissance d'autres événements susceptibles d'engager votre responsabilité ?

Oui Non

Si oui, explicitez les faits :

.....

.....

.....

.....

Le souscripteur

Date et signature

Précédées de la mention « lu et approuvé »

**Mandat d'étude, de placement
et de confidentialité**

Je soussigné

Agissant en qualité de

Donne mandat à Pactoffice pour l'étude et dans le cas de mon accord, la mise en place des garanties suivantes :

Responsabilité civile et professionnelle

Ce mandat porte accord de confidentialité réciproque pour l'ensemble des données échangées. Ce mandat remplace tout mandat antérieur.

Fait à le

Signature et Cachet :

Nous vous informons que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au traitement de la présente demande. Elles pourront aussi être utilisées, sauf opposition de votre part, dans le but de prospection pour les produits distribués par PACTOFFICE en France (assurances, produits financiers et services). Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, telle que modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant, - soit en adressant un e-mail à l'adresse : informatique.et.libertes@pactoffice.fr.

- soit en adressant un courrier auprès de :

PACTOFFICE – Informatique et Liberté – 9 Place Benoît Crépu – BP 5004 – 69245 Lyon CEDEX 05

Je m'oppose à toute prospection

J'accepte la prospection par e-mailing