

## Questionnaire sur les risques de montage

Nous vous prions de remplir ce questionnaire dans son intégralité et de cocher les cases correspondantes.

### Preneur d'assurance

---

Entreprise :

Nom / prénom :

---

---

Rue / n° :

NPA / localité :

---

---

Site web

---

### Partie(s) impliquée(s) dans le montage

---

La somme d'assurance doit tenir compte de l'ensemble des prestations fournies par les différentes parties impliquées dans le montage.

Commanditaire (celui qui confie le mandat) :

---

Exécutant (entreprise(s) de montage, y compris les sous-traitants) :

---

Planificateur :

---

Autres :

---

### Informations sur le projet / l'objet du montage

---

Désignation / type de l'objet du montage  
Plus la description est détaillée, meilleure sera l'évaluation.

---

Somme du montage

Valeur de l'objet au prix de rachat, coûts de la main-d'œuvre et autres coûts (par ex. frais de douane et de transport)

---

Construction et matériau

Tous les éléments ont été testés

Tests partiels

Prototype

État de l'objet du montage

Neuf

Partiellement utilisé

Utilisé

Extension / remplacement / démantèlement partiel

Si (partiellement) utilisé : l'objet du montage est-il en état de fonctionnement au début du projet ?

Si non, pourquoi ?

---

Le montage a-t-il lieu dans un bâtiment ?    Oui    Non

Si oui :

le bâtiment est achevé

le bâtiment est en construction

Détails :

Un concept anti-incendie a été défini et s'applique

Transport au sein du site de montage

Une fois déchargé, comment l'objet sera-t-il transporté jusqu'à l'emplacement où il doit être monté ?

---

Type de travaux de montage

Montage    Démontage    Dé- et remontage

Travaux de maintenance / de révision (choses prises en gage)

Informations complémentaires sur les risques

Par ex. conditions climatiques (chaleur, humidité), montage dans une zone exposée aux crues, conditions édaphiques et zones sismiques, plan de situation, accès protégé (barrières, vidéo-surveillance, etc.)

---

Pays de fabrication

---

Lieu de réalisation

NPA, localité, rue, n°

---

Début de l'assurance (date)

Si l'option transport est également couverte, sélectionner la date à laquelle les objets du montage sont chargés sur le moyen de transport.

---

Expiration de l'assurance (date)

Réception prévue (après essai de fonctionnement, si prévu)

---

Durée effective de montage (en semaines)

Sans transport, entreposage préalable et essai de fonctionnement

En cas de démontage : durée du démontage

En cas de démontage / remontage : Durée du démontage / remontage

Essai de fonctionnement    Oui    Non

Si oui : durée (en semaines) :

---

## Risques et causes assurés

Causes extérieures violentes	Toujours couvertes	
Causes opérationnelles	Toujours couvertes	
Causes internes et causes extérieures non violentes		
Vol	Oui	Non
Événements naturels	Oui	Non
Incendie	Oui	Non
Grève et lock-out hors de Suisse	Oui	Non
Troubles intérieurs	Oui	Non
Autres :	Oui	Non

Si oui : somme d'assurance souhaitée :

## Franchise

La franchise devrait être choisie en fonction du risque que représente le montage et de la taille du projet.

1000	2000	5000	10 000	20 000
50 000	100 000	200 000	500 000	Autre :

## Prestations de base

Reconstitution / rachat des objets assurés	Toujours couverts
Frais de déblaiement, de sauvetage et d'élimination	Somme :

## Assurances complémentaires

Montageausrüstung (ZB 1)	Oui	Non
L'incendie et / ou les événements naturels ne peuvent être inclus dans la couverture « Équipement de montage » que si la cause correspondante est activée sous « Risques et causes assurés ».	Si oui :	
	incl. incendie	incl. événements naturels
	Somme au premier risque :	

Gefährdete Sachen (ZB 2)	Oui	Non
L'incendie et / ou les événements naturels ne peuvent être inclus dans la couverture « Chose exposées » que si la cause correspondante est activée sous « Risques et causes assurés ».	Si oui :	
	incl. incendie	incl. événements naturels
	Somme au premier risque :	

Travaux de terrassement et de construction (CC 3)	Oui    Non Si oui : Somme au premier risque : <hr/>
Couverture transport (CC 4) incl. chargement sur le moyen de transport et déchargement de ce dernier	Ja    Nein Champ d'application : <hr/> Moyen de transport : <hr/> Quelle est la valeur individuelle maximale par transport : <hr/> Si oui : Durée (en semaines) : <hr/>
Inclusion des frais en cas de dommages à la suite de défauts (CC 6)	Oui    Non
Exclusion du risque du fabricant (CC 7)	Oui    Non
Restriction de la couverture au risque du fabricant et au risque représenté par les instructions de montage (CC 8)	Oui    Non
Restriction de la couverture au risque représenté par les instructions de montage (CC 9)	Oui    Non
Restriction de la couverture au risque du fabricant (CC 10)	Oui    Non
Exclusion du risque du commanditaire (CC 11)	Oui    Non
Frais supplémentaires pour le fret à grande vitesse et le fret aérien (CC 12)	Oui    Non Si oui : somme au premier risque : <hr/>
Frais supplémentaires pour les heures supplémentaires, le travail de nuit, le week-end et les jours fériés (CC 13)	Oui    Non Si oui : somme au premier risque : <hr/>
Entreposage préalable sur le site du montage (CC 14)	Oui    Non Si oui : durée (en semaines) : <hr/>
Maintenance (couverture subséquente) (CC 16)	Oui    Non Si oui : durée en mois : <hr/>

Pour de plus amples détails sur les couvertures complémentaires (CC, se reporter aux conditions complémentaires modèles de l'ASA : <https://www.svv.ch/fr/secteur/schadenversicherung/assurance-technique/assurances-de-projet/assurance-de-montage>

## **Annexes en option (selon la taille et la complexité du projet)**

---

Des informations complémentaires sont utiles pour une évaluation globale des risques. Plus les documents fournis sont complets, plus une offre ferme peut être établie rapidement (évite / réduit les demandes de précisions).

Plan de projet / calendrier (à fournir impérativement pour les projets complexes / de grande envergure)

Plans d'ensemble / de situation

Concept de précaution

## **Proposant / proposante**

---

Nom et fonction de la personne signataire :

Lieu et date

---