

# **DEMANDE DE TARIFICATION POUR ARCHITECTES ET INGENIEURS / BUREAUX D'ETUDE / PRESTATAIRES DE SERVICES**

## **« Assurance obligatoire de la responsabilité décennale dans le secteur de la construction » (RC décennale)**

---

Le formulaire annexé à la présente est destiné à adresser une demande de tarification au Bureau constitué à cet effet en vertu de l'art. 10 de la loi du 31 mai 2017 relative à l'assurance obligatoire de la responsabilité civile décennale des entrepreneurs, architectes et autres prestataires du secteur de la construction de travaux immobiliers et portant modification de la loi du 20 février 1939 sur la protection du titre et de la profession d'architecte.

le formulaire ainsi que ses annexes doivent être adressées au

**« BUREAU DE TARIFICATION 'RC décennale' »**  
C/O FONDS COMMUN DE GARANTIE BELGE  
Rue de la Charité 33 Bte 1  
  
1210 BRUXELLES

### **Quand pouvez-vous vous adresser au Bureau de tarification ?**

Vous pouvez vous adresser au Bureau de tarification lorsque, pour le même chantier et les mêmes travaux à réaliser au moins 3 entreprises d'assurances que vous avez consultées ont refusé de vous accorder une couverture d'assurance « responsabilité décennale » lorsque cette couverture est rendue obligatoire par la loi du 31 mai 2017 relative à l'assurance obligatoire de la responsabilité civile décennale des entrepreneurs, architectes et autres prestataires du secteur de la construction de travaux immobiliers et portant modification de la loi du 20 février 1939 sur la protection du titre et de la profession d'architecte.

La demande doit concerner une police d'assurance individuelle pour vous couvrir lorsque vous êtes soumis à l'obligation d'assurance RC décennale dans le cadre des travaux que vous réalisez sur le chantier qui est repris ci-après.

### **Comment introduire une demande au Bureau de tarification ?**

La demande peut être introduire par le preneur d'assurance ou par un intermédiaire.

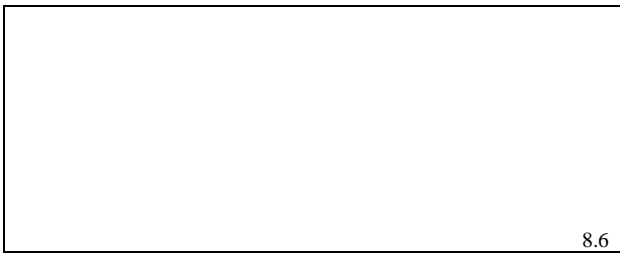
Vous complétez le document « demande de tarification » ci-joint. Veillez à fournir **tous** les renseignements demandés. Si toutefois un point est sans objet, faites-y figurer la mention « néant ». Vous renvoyez ensuite cette demande, **dûment complétée et signée**, au Bureau de tarification, **accompagnée des documents** dont la liste est reprise en page 5.

Dès que le secrétariat du Bureau de tarification sera en possession de votre demande **complète et signée** et des **annexes**, votre dossier sera transmis au Bureau de tarification. Celui-ci dispose alors d'un délai de 2 mois – le cas échéant, après réception des conclusions de l'organisme de contrôle si celui-ci a été sollicité par le Bureau de Tarification -pour établir une offre de tarification.

**Toute communication s'effectuera via email.**  
**À défaut d'adresse e-mail valable, la communication s'effectuera par courrier postal**

**Document à renvoyer :**

- par courriel : btco-tbbo@fcgb-bgwf.be - par courrier :



**BUREAU DE TARIFICATION 'RC  
décennale'**  
C/O FONDS COMMUN DE GARANTIE BELGE  
Rue de la Charité 33 Bte 1  
  
1210 BRUXELLES

8.6

Cadre réservé au service

**EST-CE LA PREMIERE DEMANDE AU BUREAU DE TARIFICATION AU NOM DU PRENEUR D'ASSURANCE :**

oui  non

**LES TRAVAUX ONT-ILS DÉJÀ DÉBUTÉ ?**

oui  non

**I. PRENEUR D'ASSURANCE**

*Le preneur d'assurance est la personne physique ou morale qui souscrit le contrat d'assurance après intervention du Bureau de tarification*

**Personne physique :**

N° BCE (\*) : \_\_\_\_\_

Nom :

\_\_\_\_\_

Prénom :

\_\_\_\_\_

**Personne morale :**

N° BCE (\*) : \_\_\_\_\_

Dénomination sociale :

\_\_\_\_\_

Forme juridique :

\_\_\_\_\_

Nom(s) du ou des représentant(s) légal (légaux):

\_\_\_\_\_

(\*) : pour les prestataires de services étrangers, numéro de TVA

**Qualité:**

architecte : inscrit sur la liste du conseil provincial de l'Ordre des Architectes (OA) à :

\_\_\_\_\_ Numéro d'identification : \_\_\_\_\_

ingénieurs / bureau d'étude  autre : \_\_\_\_\_

Date diplôme/certificat/formation : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

---

**Si une rubrique est sans objet, veuillez y faire figurer la mention NEANT.**

# DEMANDE DE TARIFICATION

## Personne de contact :

Nom :

\_\_\_\_\_

Prénom :

\_\_\_\_\_

## Adresse :

Rue :

\_\_\_\_\_

Numéro :

\_\_\_\_\_

Boîte :

\_\_\_\_\_

Code postal :

\_\_\_\_\_

Localité :

\_\_\_\_\_

Pays :

\_\_\_\_\_

Tel. :

\_\_\_\_\_

Fax :

\_\_\_\_\_

E-mail :

.....

## *II. CHANTIER ET NATURE DES TRAVAUX*

### Situation du chantier :

Rue :

\_\_\_\_\_

Numéro :

\_\_\_\_\_

Boîte :

\_\_\_\_\_

Lorsque la rue ou numéro ne sont pas encore connus, autre dénomination de la situation :

.....

Code postal :

\_\_\_\_\_

Localité :

\_\_\_\_\_

Référence cadastrale :

\_\_\_\_\_

Date de délivrance du permis d'urbanisme :

\_\_\_\_\_

Référence permis d'urbanisme :

\_\_\_\_\_

### Nature de travaux:

- Nouvelle construction
- Rénovation / transformation /extension
- Nombre d'étages en sous-sol
- Nombre d'étages au-dessus du sol

### Description des travaux qui concernent la mission du prestataire de service:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si une rubrique est sans objet, veuillez y faire figurer la mention NEANT.**

**Valeur des honoraires qui concernent la mission du prestataire (hors TVA) :**

\_\_\_\_.\_\_\_\_,\_\_\_\_ euro

**Valeur totale estimée du bâtiment (hors TVA):**

\_\_\_\_.\_\_\_\_,\_\_\_\_ euro

**Si rénovation/transformation/extension, valeur totale estimée de ces travaux (hors TVA):**

\_\_\_\_.\_\_\_\_,\_\_\_\_ euro

**Début estimé des travaux:**

Jour : Mois : Année:  
\_\_ \_\_ \_\_ \_\_

**Fin estimée des travaux:**

Jour : Mois : Année:  
\_\_ \_\_ \_\_ \_\_

*III. SOUS TRAITANCE*

**Certains travaux sont-ils confiés à d'autres prestataires de services?**  oui  non

**Lesquels** (s'il y en a plus que deux, veuillez mettre les informations demandées en annexe):

Nom du prestataire de services:

\_\_\_\_ N° BCE (\*): \_\_\_\_\_

Nom(s) du ou des représentant(s) légal (légaux) si différent(s) du nom ci-dessus:

\_\_\_\_

Travaux qui concernent la mission du prestataire de service :

.....

Nom du prestataire de services:

\_\_\_\_ N° BCE (\*): \_\_\_\_\_

Nom(s) du ou des représentant(s) légal (légaux) si différent(s) du nom ci-dessus:

\_\_\_\_

Travaux qui concernent la mission du prestataire de service:

.....

(\*) : pour les prestataires de services étrangers, numéro de TVA

**Si une rubrique est sans objet, veuillez y faire figurer la mention NEANT.**

## IV. DOCUMENTS A JOINDRE EN ANNEXES DE CE FORMULAIRE DE DEMANDE

- la copie des 3 refus motivés d'assurance (trois entreprises d'assurance agréées qui proposent la couverture RC décennale en Belgique) pour le même chantier et la même mission à réaliser,
- la preuve de la conclusion d'une assurance RC professionnelle,
- une attestation ONSS et TVA du dernier trimestre,
- une copie du plan d'entreprise / plan financier si le demandeur a été en faillite dans les 3 années précédant la demande,
- une copie de la proposition du contrat avec le donneur d'ordre (contrat d'architecture, contrat de service,...),
- si certaines missions sont confiées à d'autres prestataires de service (point III), la preuve de la compétence professionnelle de ceux-ci,
- une copie du dossier technique du chantier (p.ex. plans, implantation, coupe, rapport d'essais de sol, éléments techniques complémentaires, ...),
- chiffre d'affaires des 3 dernières années pour les prestations sur des biens immobiliers en Belgique

Spécifique pour les architectes :

- la preuve d'inscription auprès de l'ordre des architectes,

Spécifique pour les ingénieurs, bureaux d'étude et autres prestataires de services :

- pour les demandeurs belges, un extrait (\*) complet de l'inscription à la BCE et pour les demandeurs étrangers, un extrait du registre de commerce ou du registre professionnel
- la preuve d'une situation financière et comptable saine :
  - Pour les personnes morales : une copie complète des derniers comptes annuels publiés,
  - Pour les personnes physiques : une balance actifs - passifs récente (\*) certifiée conforme par un comptable ou un réviseur d'entreprises et une récente (\*) attestation d'emploi de l'ONSS
- une preuve de la capacité professionnelle du demandeur en ce compris celle des éventuels sous-traitants:
  - Pour les demandeurs belges : une preuve récente (\*) de la maîtrise des compétences professionnelles exigées (ou le la dispense de cette preuve)
  - Pour les demandeurs étrangers : une récente (\*) attestation de reconnaissance des qualifications professionnelles (Attestation CE)

(\*) datant de moins de 3 mois au moment de l'introduction du dossier

## V. ATTESTATION D'ASSURANCE:

L'attestation d'assurance RC décennale est envoyée après paiement de la prime et signature pour accord de la police d'assurance

Le soussigné certifie que la présente demande a été remplie sincèrement et complètement.  
Toute escroquerie ou tentative d'escroquerie envers l'entreprise d'assurances pourra entraîner des poursuites pénales sur la base de l'article 496 du Code pénal.

Fait à ....., le

**Signature du preneur  
d'assurance,**

**Si une rubrique est sans objet, veuillez y faire figurer la mention NEANT.**

## **VI. INTERMEDIAIRE D'ASSURANCE:**

A compléter par l'intermédiaire si c'est lui qui introduit la demande.

Dénomination ou nom :

N° d'identification FSMA :

N° BCE :

Références du dossier : .....

Adresse :

Code postal + localité :

Téléphone :  Fax :

E-mail : .....

N° de compte bancaire : IBAN  -  -  -

NOM :

SIGNATURE :

**Les données à caractère personnel communiquées sont traitées en vue de l'émission et de la gestion du contrat d'assurance responsabilité civile décennale dans le secteur de la construction selon les conditions fixées par le Bureau de Tarification Construction.**

**La responsabilité de ce traitement incombe au Fonds Commun de Garantie Belge (FCGB) qui assume le secrétariat et la gestion quotidienne du Bureau de Tarification Construction et qui peut à cette fin communiquer ces données à l'entreprise d'assurances gestionnaire désignée.**

**Le FCGB traite les données à caractère personnel en conformité avec le Règlement de l'Union Européenne n° 2016/679 sur protection des données à caractère personnel (GDPR).**

---

**Si une rubrique est sans objet, veuillez y faire figurer la mention NEANT.**