



Assurances

Votre société indépendante  
de courtage en assurances

## GARANTIE FINANCIÈRE D'ACHÈVEMENT



**POUR RENVOYER VOTRE DEMANDE, MERCI DE NOUS LA RETOURNER SOIT :**

• **PAR COURRIER À**

**PFA Assurances**  
31 Boulevard Jean Mathon  
07200 AUBENAS

• **PAR FAX AU**

09 55 93 21 70  
(Tél. 09 50 93 21 70)

• **PAR MAIL À**

[contact@pfa-assurances.fr](mailto:contact@pfa-assurances.fr)

[www.pfa-assurances.fr](http://www.pfa-assurances.fr)

RCS AUBENAS 502 149 776 - ORIAS N° 08040624



## Questionnaire Garantie Financière d'Achèvement

Ce document pour être valide, doit être complété en totalité et accompagné des documents demandés.

Garanties souhaitées :  Garantie Financière d'Achèvement

Autres garanties souscrites ou en cours de souscription pour ce projet ?

Dommages-Ouvrage  Tous Risques Chantier  RC Maître d'Ouvrage

### 1. Le Proposant :

---

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Code NAF : \_\_\_\_\_ SIREN : \_\_\_\_\_

Agit en qualité de :

Maître d'ouvrage  Délégué  Particulier pour usage propre

Promoteur immobilier  Vendeur après achèvement  Mandataire du propriétaire

### 2. Le Maître d'Ouvrage (si différent du Proposant) :

---

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_



## Questionnaire Garantie Financière d'Achèvement

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Code NAF : \_\_\_\_\_ SIREN : \_\_\_\_\_

### 3. Descriptif de l'Opération de Construction

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse du chantier : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Type de constructions : \_\_\_\_\_ R + \_\_\_\_\_ Etages \_\_\_\_\_

La construction est destinée à : \_\_\_\_\_

Nombre de Batiments \_\_\_\_\_ Nombre de Logements \_\_\_\_\_ Nombre de Bureaux \_\_\_\_\_ Nb de Commerces \_\_\_\_\_

Numéro de PC : \_\_\_\_\_ Délivré le : \_\_\_\_\_

Autre(s) Permis (modificatif, de transfert, de démolir...): \_\_\_\_\_

Date d'ouverture du chantier : \_\_\_\_\_ Date de commencement des travaux : \_\_\_\_\_

Date prévisionnelle d'achèvement des travaux : \_\_\_\_\_ Date de réception prévisionnelle : \_\_\_\_\_

Date prévisionnelle de livraison : \_\_\_\_\_

Description de l'opération de construction : \_\_\_\_\_

## Questionnaire Garantie Financière d'Achèvement

### 4. Références Cadastres du/des Terrains d'Assiette

---

Section	Numéro	Lieu dit	Surface	Code postal et Ville

Valeur du terrain ou de l'assiette foncière : \_\_\_\_\_

Payé :  Oui  Non

### 5. Le Notaire de l'Opération :

---

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### 6. La maîtrise d'œuvre

---

Mission complète :  Oui  Non

Nom du maître d'œuvre : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

## Questionnaire Garantie Financière d'Achèvement

Info assurance RC Décennale :

Cie : \_\_\_\_\_ Numero de Police : \_\_\_\_\_

### 7. Les Chiffres de l'Opération de Construction

Postes	Montants Ht	Montants Ttc
Charge Foncière (taxes comprises)	€	€
Travaux (VRD et Aménagements inclus) <sup>(1)</sup>	€	€
Honoraires Techniques	€	€
Honoraires de gestion	€	€
Honoraires de Vente	€	€
Divers (taxes, raccordement, publicité)	€	€
Frais financiers	€	€
Assurances	€	€
Coûts divers	€	€
Sous-total	€	€
TVA Résiduelle	€	€
TOTAL/ Coût de revient	€	€
PRIX DE VENTE	€	€
MARGE PREVISIONNELLE	€	€

#### 7.1 Devis estimatif par corps d'état :

Lots	Montants
T1 - Démolition	€
T2 - Terrassement	€
T3 - VRD T9 - Menuiserie extérieure	€
T4 - Fondations	€
T5 - Gros Oeuvre	€
T6 - Charpente	€
T7 - Couverture, Zinguerie	€
T8 - Étanchéité	€
T9 - Menuiserie extérieure	€
Total	€

Lots	Montants
T10 - Menuiserie intérieure	€
T11 - Plomberie, Sanitaire	€
T12 - Chauffage, Climatisation, VMC	€
T13 - Carrelage, Revêtement sol	€
T14 - Revêtement extérieur	€
T15 - Revêtement Intérieur, Peinture	€
T16 - Plâtrerie, Cloison, Isolation	€
T17 - Électricité	€
T18 - Serrurerie Métallerie	€
Total	€

## Questionnaire Garantie Financière d'Achèvement

### 7.2 Le Plan de Financement de l'Opération :

Nature			Montant TTC
1. DATION			€
Nom du bénéficiaire de la dation			
Objet de la dation			
2. CONTRIBUTIONS DES ASSOCIES			€
3. FINANCEMENT BANCAIRE OBTENU?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	€
Crédit d'acquisition ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Crédit d'accompagnement ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Nom et adresse de la banque			
Références du compte bancaire ouvert au nom du maître d'ouvrage pour l'opération (fournir RIB)			
4. Pré-commercialisation			€
5. Autres			€

### 8. La Commercialisation de l'opération

Le programme est-il vendu en :  bloc  unités

#### 8.1. Vente en bloc :

Nom de l'acheteur en bloc : \_\_\_\_\_

Adresse de l'acheteur en bloc : \_\_\_\_\_

Date de la signature du \_\_\_\_\_ Date prévue du passage \_\_\_\_\_  
 contrat de vente en bloc : des actes :



## Questionnaire Garantie Financière d'Achèvement

### 8.2 Vente à l'unité

Nombre de lots pré-commercialisés : \_\_\_\_\_ Valeur : \_\_\_\_\_

Nombre de lots non-commercialisés : \_\_\_\_\_ Valeur : \_\_\_\_\_

Date de la première commercialisation : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Date de la signature du \_\_\_\_\_ Date prévue du passage \_\_\_\_\_  
contrat de vente : des actes :

### 9. La Société Porteuse de l'Opération de Construction

#### 9.1. Répartition du capital :

Nom des associés	Pourcentages détenus
	%
	%
	%
	%
	%

#### 9.2. Les associés personnes physiques :

En cas de pluralité d'associés personnes physiques, merci de bien vouloir photocopier cette page et de remplir une copie pour chacun des associés.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_



## Questionnaire Garantie Financière d'Achèvement

Tél : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Fonction dans la société : \_\_\_\_\_ Depuis le : \_\_\_\_\_

Avez-vous des fonctions dans d'autres entreprises ?  Oui  Non

Si oui, lesquelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 9.3. Déclaration sur l'honneur :

Certificat de non-faillite :  Oui  Non

Si non : Je déclare sur l'honneur ne pas avoir exercé des fonctions d'administrateur ou de direction dans des entreprises ayant fait l'objet de mesures de redressement ou de liquidation judiciaires.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## 10. Les associés personnes morales

---

En cas de pluralité d'associés personnes morales, merci de bien vouloir photocopier cette page et de remplir une copie pour chacun des associés.

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Date de création : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_ Montant du capital social : \_\_\_\_\_ €

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Questionnaire Garantie Financière d'Achèvement

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Nom du gérant ou représentant légal : \_\_\_\_\_

SIREN : \_\_\_\_\_ Code NAF : \_\_\_\_\_

Objet social : \_\_\_\_\_

Date de clôture des comptes sociaux : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de votre expert comptable : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Etes-vous adhérents d'une organisation professionnelle ?  Oui  Non

Adhérez-vous à une organisation de qualité ?  Oui  Non

**INFORMATIQUE ET LIBERTE:** Le souscripteur reconnaît avoir été informé, en application de la Loi du 6 janvier 1978 que: les informations comprises dans ce dossier ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Il dispose au siège social d'EISL d'un droit d'accès et de rectification pour toute information le concernant.

## Questionnaire Garantie Financière d'Achèvement

### 11. Historique des opérations livrées ou en cours

Nom de l'opération	Nb de lots	Adresse	Montant TTC	Date de début	Date de fin	Avancement (en %)	Nb lots actés

Avez-vous déjà eu recours à une garantie GFA pour l'achèvement de l'un des programmes ci-dessus ?  Oui  Non

Si oui, date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 12. Liste des biens promis en hypothèque

Identification (Ex : Maison, Appartement...) : \_\_\_\_\_

Type (Nombre De Pièces) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

References Cadastres

Section : \_\_\_\_\_ Numéro : \_\_\_\_\_ Commune: \_\_\_\_\_



# Questionnaire Garantie Financière d'Achèvement

Propriétaire(s) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Valeurs Estimees Du / Des Biens

Montant : \_\_\_\_\_ €      Emprunt restant du (montant) : \_\_\_\_\_ €

par notaire (nom et date) : \_\_\_\_\_

par expert immobilier (nom et date) : \_\_\_\_\_

par le propriétaire : \_\_\_\_\_

Montant : \_\_\_\_\_ €      Emprunt restant du (montant) : \_\_\_\_\_ €

par notaire (nom et date) : \_\_\_\_\_

par expert immobilier (nom et date) : \_\_\_\_\_

par le propriétaire : \_\_\_\_\_

Montant : \_\_\_\_\_ €      Emprunt restant du (montant) : \_\_\_\_\_ €

par notaire (nom et date) : \_\_\_\_\_

par expert immobilier (nom et date) : \_\_\_\_\_

par le propriétaire : \_\_\_\_\_



# Questionnaire Garantie Financière d'Achèvement

Montant : \_\_\_\_\_ €      Emprunt restant du (montant) : \_\_\_\_\_ €

par notaire (nom et date) : \_\_\_\_\_

par expert immobilier (nom et date) : \_\_\_\_\_

par le propriétaire : \_\_\_\_\_

Pret(s) En Cours Sur Les Biens :                       Oui                       Non

Etat Hypothécaire Existant Pour Les Biens:

Oui                      Date de délivrance : \_\_\_\_\_

Non

Demandé                      Date de la demande : \_\_\_\_\_

Nous soussigné(s) \_\_\_\_\_

avons lu ce qui précède et déclarons qu'au mieux de notre connaissance et croyance, ces déclarations sont complètes et vraies.

Date et Signature : \_\_\_\_\_

## Questionnaire Garantie Financière d'Achèvement

### Notes Importantes

---

1- Un specimen de la Police est disponible sur demande

2- Nous attirons votre attention sur le fait que ce questionnaire est un document contractuel et que toute omission, toute fausse déclaration ou inexacte, pourrait entraîner la nullité du contrat ou exposer le proposant signataire à supporter les sanctions prévues aux articles L113-8 ou L113-9 du code des assurances.

3- « Je déclare souhaiter que PFA me fournisse des informations sur des contrats d'assurance offerts par des entreprises établies dans des Etats membre de la CEE autre que la France. Je note que la surveillance de ces entreprises relève de la responsabilité des autorités de contrôle de l'Etat dans lequel elles sont établies et non de celles des autorités de contrôle française »

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature du Proposant :

---

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite: « Lu et Approuvé »)

## Questionnaire Garantie Financière d'Achèvement

### 13. Liste des éléments à fournir pour l'étude du dossier

---

Statuts, KBIS

Attestation notariée de propriété du foncier  
ou de promesse de vente

Liasse fiscale comprenant les comptes  
annuels (bilan et comptes de résultats)

Justificatif du crédit d'accompagnement ou  
d'acquisition

Présentation des dirigeants et des  
opérations déjà réalisées

Justificatif de l'apport personnel/fonds propres

Etat patrimonial des dirigeants

Jeu de plans avec tableau des surfaces

Grille des prix de vente et identification du  
mode de commercialisation

Notice descriptive sommaire des ventes

Déboursé travaux corps d'état par corps d'état

Permis de CONSTRUIRE

Planning trésorerie

Permis de Construire + Constat d'affichage  
sur le terrain et en mairie

Bilan Financiers de l'opération

Planning Prévisionnel des travaux

Attestation notariée de précommercialisation

Certificat de non recours des tiers

Copie des contrats de vente/réservation