

Garantie Financière d'Achèvement

QUESTIONNAIRE

Ce formulaire pour être valide doit être complété en totalité, dûment signé du client.

1. LE PROPOSANT

Nom ou Raison Sociale:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Pays:

RCS/SIREN:

Ville d'immatriculation:

Nom du Gérant:

Téléphone bur:

Mob:

Fax:

Email:

2. LES ASSOCIES

2.1. Identité des associés

| | Nom des Associés | % du Capital détenu |
|---|------------------|---------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

2.2 L'Expérience des associés (Opérations en cours/ déjà réalisées)

| Nom de l'Opération | Ville + Code Postal | Descriptif | Coût de Construction | Date d'Achèvement |
|--------------------|---------------------|------------|----------------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

3. LE MAITRE D'OUVRAGE (Si différent du Proposant)

Nom ou Raison Sociale:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Pays:

RCS/SIREN:

Ville d'immatriculation:

Nom du Gérant:

Téléphone bur:

Mob:

Fax:

Email:

4. LE COURTIER (ou tout autre intermédiaire)

Nom du Courtier:

Adresse:

Code Postal et Ville

Tel:

Email:

Dossier suivi par:

5. L'OPERATION

5.1. Nom ou Raison Sociale:

Adresse du Chantier:

Code Postal:

Ville:

Pays:

Description de l'Opération:

Type de Construction:

Constructio neuve:

Rénovation/Réhabilitation:

Destination de l'Opération:

VEFA:

VIR:

Numéro du PC:

Délivré le :

Bénéficiaire :

Nombre de Bâtiments:

Nombre d'étages :

Nombre de Logements :

Nombre de Bureaux :

Nombre de Commerces:

5.2 Les Références Cadastres du Terrain

| Section | Numéro | Lieu-Dit | Surface | Ville et Code Postal |
|---------|--------|----------|---------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

5.3 Les Chiffres Clés de l'Opération:

| Postes | Montants HT | Montants TTC |
|---------------------------------|-------------|--------------|
| Charge Foncière | | |
| Aménagements & VRD | | |
| Travaux TCE | | |
| Honoraires Techniques | | |
| Honoraires de Gestion | | |
| Honoraires de Vente + Publicité | | |
| Taxes (TLE, Raccordements...) | | |
| Frais Financiers | | |
| Total Coût de revient | | |

| | | |
|----------------------|--|--|
| Prix de Vente | | |
| Marge Prévisionnelle | | |

5.4 Le Financement de l'Opération

| Nature | Affectation : (terrain ou travaux) | Montants |
|------------------------------------|------------------------------------|----------|
| Apports Propres: | | |
| Concours bancaire (si applicable): | | |
| Commercialisation: | | |
| Autres (dation, CC associés...) | | |
| Total: | | |

| | |
|--|--|
| Si dation veuillez indiquer l'identité et adresse du bénéficiaire : | |
| Si concours bancaire, veuillez indiquer les nom et adresse de la banque prêteuse : | |
| Référence du compte bancaire ouvert pour l'opération : | |

5.5 La Commercialisation de l'Opération

| | Quantités | Montants | % du CA |
|--|-----------|----------|---|
| Lots déjà commercialisés | | | |
| Lots restant à commercialiser | | | |
| Total | | | |
| Le Contrat de vente désigne il la personne habilitée à constater l'achèvement des travaux? | | | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |

5.6 Les Dates de l'Opération

| | |
|-----------------------------------|--|
| Date d'Ouverture du Chantier: | |
| Date de Commencement des Travaux: | |
| Date d'Achèvement Prévisionnelle: | |
| Date de Réception Prévisionnelle: | |
| Date de Livraison Prévisionnelle: | |

6. LES INTERVENANTS A L'OPERATION

6.1 Le Notaire

Nom ou Raison Sociale:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Téléphone:

Fax:

Email:

Dossier suivi par:

6.2 Le Contrôle Technique

Nom ou Raison Sociale:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Téléphone:

Email:

Dossier Suivi Par:

6.3 La Maitrise d'Œuvre

Nom ou Raison Sociale:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Téléphone:

Mob:

Email:

Mission du Maître d'Oeuvre:

Complète

Partielle

Numéro de Police RC Professionnelle de l'Architecte ou du Maître d'Oeuvre:

Compagnie d'assurance:

La Mission du Maître d'Oeuvre comprend elle la constatation de l'Achèvement?

Oui

Non

La validation des rapports d'avancement des travaux?

Oui

Non

Si vous avez coché NON alors veuillez nous indiquer la personne habilitée à valider les rapports d'avancement des travaux et à constater l'achèvement des travaux?

Nom:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Telephone:

Email:

6.4 L'entreprise en charge du Gros Œuvre:

Nom ou Raison Sociale:

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Téléphone:

Email:

Déclaration de bonne foi : Je déclare sur l'honneur que les informations contenues dans le questionnaire sont exactes et sincères. Je reconnais avoir été informé que ce questionnaire est un document contractuel. Toute omission, toute déclaration fausse ou inexacte, pourrait entraîner la nullité du contrat et m'exposer aux sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des Assurances, sans préjudice de toute autre action ou poursuite que la compagnie jugerait opportune.

Fait à:

Le:

Nom:

Signature:

Informatique et libertés : Le souscripteur reconnaît avoir été informé, en application de la loi du 6 Janvier 1978 des précisions suivantes: Les informations comprises dans ce dossier sont confidentielles. ne seront utilisées et ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessité de la gestion pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires, il dispose au siège social d'Equinox d'un droit d'accès et de rectification les concernant.

FICHE PATRIMONIALE INDIVIDUELLE (PERSONNE PHYSIQUE)

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Identification du dirigeant

- Nom : _____ Prénom: _____

- Date de naissance: _____ Situation de famille: _____

- Adresse: _____ Régime matrimonial: _____

Revenus annuels

- Salaires: _____

- Revenus d'activité indépendante: _____

- Revenus locatifs: _____

- Autres revenus: _____

Patrimoine immobilier

| Nature de la propriété | Adresse et réf. cadastrales | Valeur estimée | Emprunts encours | Nantissements éventuels ou hypothèques (montant) |
|------------------------|-----------------------------|----------------|------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Patrimoine mobilier

| Descriptifs (actifs cotés ou non, parts de SCI, fonds placés, obligations...) | Valeur estimée | Nantissements éventuels |
|---|----------------|-------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Date : _____ **Signature** _____

Joindre à cette fiche les titres de propriété