

PNO/PNE/IMMEUBLE

Rapport de vérification

N° de suspens / N° de contrat :

Souscripteur

Nom, prénom :

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel :

Email :

Qualité :

Propriétaire unique

Syndic de copropriété

Caractéristiques du bâtiment

Dénomination :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel :

Email :

Superficie développée du bâtiment : m²

Année de construction :

Nombre de niveaux :

Usage – occupation du bâtiment :

Habitation exclusivement

risque professionnel* < 25% de la superficie

*Activités professionnelles et/ou commerciales

*bâtiment ou ensemble de bâtiment en communication ou bâtiments distants de moins de 10 mètres

Antécédent du risque

Nombre de sinistres au cours des 36 derniers mois :

	Au cours des 12 derniers mois (N-1)		Entre les 12/ 24 derniers mois (N- 2)		Entre les 24/36 derniers mois (N – 3)	
	Nbre	Coût	Nbre	Coût	Nbre	Coût
Incendie						
Dégâts des eaux						
Vol - Vandalisme						
Bris des glaces						
RC						
Autre						

Situation du bâtiment

Environnement du bâtiment

Zone urbaine

Zone industrielle ou commerciale

Immeuble isolé

- En fonction de :
- l'état du mobilier urbain (abribus, cabine téléphonique, containers d'ordures ménagères, bancs publics, éclairage, panneaux d'information municipaux, panneaux de signalisation) ;

- de la présence de tags ou graffitis sur les murs, d'épaves automobiles sur les parkings, de l'état des immeubles voisins

Considérez -vous qu'il s'agit :

- d'un secteur calme
- d'un secteur sensible

Nature des immeubles en contiguïté

	Sans communication	Avec communication	Activité (à préciser)	Catégorie de l'immeuble	
Habitations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Standing	<input type="checkbox"/>
Commerces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Classique	<input type="checkbox"/>
Locaux industriels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Industriel	<input type="checkbox"/>
				Immeuble classé, châteaux	<input type="checkbox"/>

Nature de la construction et de la couverture

	Construction	Couverture
Plus de 75 % de matériaux durs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moins de 75 % de matériaux durs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nature des matériaux :		

* Liste des matériaux durs destinés à la construction : béton, briques, pierres, parpaings, vitraux, métaux, fibrociment ou panneaux métalliques sans isolant ou avec isolant minéral (exclusivement).

* Liste des matériaux durs destinés à la couverture : ardoises, tuiles, béton, vitrages, fibrociment ou panneaux métalliques sans isolant ou avec isolant minéral (exclusivement).

Construction de tpe HQE

Type de toiture

Construction du bâtiment de type HQE :

oui

non

Traditionnelle

Terrasse

Traditionnelle et terrasse

État général de la toiture

État de la façade

État du revêtement ; étanchéité, fixation
antennes, des cheminées, des
chéneaux ou gouttières, des ciels vitrés...

Présence de traces d'humidité, fissures des
apparentes, ravalement à refaire, tags ou
graffitis, état et entretien des balcons...

En cas de toiture terrasse : rétention d'eau , trace
de végétation pouvant encombrer les dispositifs
d'évacuation d'eau...

Bon Moyen Médiocre

Bon Moyen Médiocre

Année de réalisation des derniers travaux :

Observations / Préconisations :

Observations / Préconisations :

État des gouttières, chéneaux et
d'évacuation des eaux

L'immeuble présente-t-il un danger système
pour les tiers ?

Bon Moyen Médiocre

Oui Non

Observations / Préconisations :

Observations / Préconisations :

Surveillance de l'immeuble

Gardien ou concierge
Digicode ou interphone

Vidéo intérieure

Contrôle accès parking souterrain



État général des parties communes

Ascenseur

Propreté, humidité, état des peintures
laissant supposer des infiltrations, tags,
encombrement...

Bon Moyen Médiocre

Observations / Préconisations :

Contrat d'entretien

Porte pleine isolant la cabine de
la paroi

Report d'alarme

Extincteur dans local machinerie
Date de remise aux normes :

Nature et surface des risques professionnels*:

Nature	Superficie (m ²)
Risque professionnel n°1	m ²
Risque professionnel n°2	m ²
Risque professionnel n°3	m ²

*Activités professionnelles et/ou commerciales

Escaliers – Planchers

État général de l'escalier et des revêtements de sol

Escalier en bois	<input type="checkbox"/>	Escalier encagé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		Usure des marches, tapis de marche, fixation de la rampe, dallage, lino...
Planchers en bois	<input type="checkbox"/>	Bon <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Médiocre <input type="checkbox"/>

Observations / Préconisations :

État de l'installation électrique

État des réseaux hydrauliques et gaz

Présence de toutes les ampoules et des de protection, câbles sous gaine, fils dénudés ou mal isolés, récence de l'armoire électrique...

Bon Moyen Médiocre

Étanchéité et fixations, identification par blocs code couleur...

Bon Moyen Médiocre

Année de réalisation des derniers travaux :

Observations / Préconisations :

Observations / Préconisations :

État général des plafonds du dernier étage

Traces d'humidité, peintures en mauvais
 laissant supposer des infiltrations ...

Bon Moyen Médiocre

Observations / Préconisations :

Caves

Encombrement, surcharge calorifique, état état
 des canalisations, réseau électrique...

Bon Moyen Médiocre

Observations / Préconisations :

Parking Souterrain

Chauffage collectif

Extincteurs	<input type="checkbox"/>	Gaz	<input type="checkbox"/>
Bacs à sables	<input type="checkbox"/>	Fuel	<input type="checkbox"/>
Portes coupe feu	<input type="checkbox"/>	Electricité	<input type="checkbox"/>
Absence de parking souterrain	<input type="checkbox"/>	Mixte	<input type="checkbox"/>
		Autre	<input type="checkbox"/>
		Contrat d'entretien	<input type="checkbox"/>
		Local chaudière isolée	<input type="checkbox"/>
		Extincteurs dans local chaudière	<input type="checkbox"/>
		Extincteurs automatique sur chaudière Bac de rétention Fuel	<input type="checkbox"/>
		Absence de chauffage collectif	<input type="checkbox"/>

Protection incendie

Pompiers avec intervention < 5 mn	<input type="checkbox"/>	Désenfumage	<input type="checkbox"/>
Parc d'extincteurs mobiles conformes et vérifiés	<input type="checkbox"/>	Portes coupe feu	<input type="checkbox"/>
Plan d'évacuation affiché dans l'entrée	<input type="checkbox"/>	Détection incendie	<input type="checkbox"/>

Evaluation globale du risque lié au bâtiment

	Oui	Non
Risque assurable en l'état	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risque assurable sous conditions Refus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préconisations et délais de mise en œuvre :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Photos jointes

Environnement	<input type="checkbox"/>	Façades	<input type="checkbox"/>
Toiture	<input type="checkbox"/>	Parties communes	<input type="checkbox"/>
Locaux techniques	<input type="checkbox"/>	Autres (à préciser) :	

Les occupants professionnels

Renonciation à recours

	Occupant n°1	Occupant n°2	Occupant n°3
Renonciation à recours contre l'occupant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contre l'occupant et son assureur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activité (à préciser) :			
Superficie :	m ²	m ²	m ²

Valeur du contenu

Matériel / Marchandises :	Occupant n°1	Occupant n°2	Occupant n°3 <
160 RI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
160 RI <= VC <=320 RI > 320	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En cas de pluralité d'occupants professionnels

	Occupant n°1	Occupant n°2	Occupant n°3
Précisez la nature des séparations entre les occupants (types de murs, cloisons) :			

Encombrement

	Occupant n°1	Occupant n°2	Occupant n°3
Bon Moyen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médiocre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observations / Préconisations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Propreté

	Occupant n°1	Occupant n°2	Occupant n°3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moyen			
Médiocre			
Observations / Préconisations			

Chauffage

	Occupant n°1	Occupant n°2	Occupant n°3
Absence de chauffage ou chaudière/générateur dans local isolé / ou électrique sans élément incandescent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chaudière ou générateur à gaz ou à air chaud pulsé dans local d'exploitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chauffage par élément incandescent	<input type="checkbox"/>		
Foyer ouvert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stockage

	Occupant n°1	Occupant n°2	Occupant n°3
Emballage > 10 m3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hauteur de stockage > 7,20 m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sécurité incendie

	Occupant n°1	Occupant n°2	Occupant n°3
Electricité vérifiée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extincteurs vérifiés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RIA vérifiés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprinklers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Complément d'information pour les restaurants

Etat d'entretien des hottes

	Occupant n°1	Occupant n°2	Occupant n°3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bon Moyen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médiocre			
Observations / Préconisations			

Couverture coupe feu

	Occupant n°1	Occupant n°2	Occupant n°3
Présence d'une couverture coupe feu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Evaluation des occupants

	Occupant n°1	Occupant n°2	Occupant n°3
Bon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moyen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médiocre			