



DEMANDE D'ASSURANCE

# DELTA ACCORD CADRE

*L'attention du demandeur est attirée sur l'intérêt qu'il a à remplir le présent document de façon complète et précise ; ses déclarations sont en effet destinées à renseigner l'assureur et serviront de base au contrat.*



## 1 – RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom ou raison sociale \_\_\_\_\_  
Forme et Capital \_\_\_\_\_  
Sigle commercial \_\_\_\_\_  
Adresse du siège social ou domicile commercial \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
N° SIREN \_\_\_\_\_ Code NAF \_\_\_\_\_  
Date de Création de la société \_\_\_\_\_  
Nom du dirigeant, PDG, Gérant \_\_\_\_\_  
Nom de la personne chargée des assurances \_\_\_\_\_  
Nom du comptable \_\_\_\_\_  
Appartenance à une organisation professionnelle ?  OUI  NON. Si OUI, laquelle ? \_\_\_\_\_

### 1.1 Le Groupe

- a) La société fait-elle partie d'un groupe ?  OUI  NON  
*si oui, joindre " organigramme du groupe avec adresse de la maison mère "*
- b) La société a-t-elle des filiales ?  OUI  NON
- c) Certaines filiales sont-elles indépendantes ?  OUI  NON  
*b), c) : si oui, joindre " organigramme de la société et de ses filiales "*

### 1.2 Autres Activités

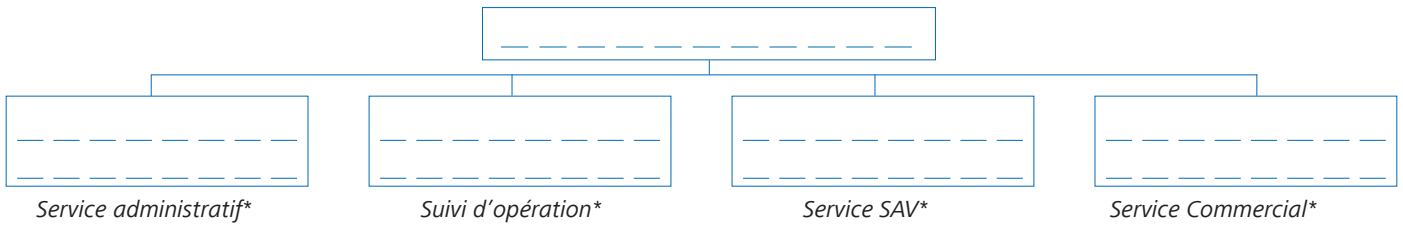
|   |   | Chiffre d'affaires concerné |
|---|---|-----------------------------|
| ■ Les opérations sont-elles réalisées en co-promotion ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |                             |
| ■ autres activités à préciser _____                     |   |                             |
| _____   |   |                             |

### 2.1 Le MOA

#### ► Organigramme du Maître d'ouvrage

► Organigramme à compléter

Nom du directeur



\*Nom du responsable et nombre de personnes

#### ► Personnel technique et son CV

- Le demandeur a-t-il un service de maîtrise d'œuvre interne ?  OUI  NON

Si oui, quelles sont les missions réalisées ?

- |                       |                          |                               |                          |
|-----------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| - Programmation       | <input type="checkbox"/> | - Conception                  | <input type="checkbox"/> |
| - Montage d'opération | <input type="checkbox"/> | - Suivi technique des travaux | <input type="checkbox"/> |
| - Suivi d'opération   | <input type="checkbox"/> | - Maintenance, entretien, SAV | <input type="checkbox"/> |

Joindre  
"CV, diplôme,  
expérience  
professionnelle"  
du technicien

### 2.2 Les opérations de construction

#### ► La production

| VOLUME ANNUEL PAR EXERCICE   |     |     |     |                   |                     |
|--|-----|-----|-----|-------------------|---------------------|
| Année  | N-3 | N-2 | N-1 | N<br>prévisionnel | N+1<br>prévisionnel |
| Exercice   |     |     |     |                   |                     |
| a) Montant global annuel TTC des opérations <b>neuves</b>            |     |     |     |                   |                     |
| b) Nombre d'opérations <b>neuves</b>                                 |     |     |     |                   |                     |
| c) Montant global annuel TTC des opérations de <b>réhabilitation</b> |     |     |     |                   |                     |
| d) Nombre d'opérations de <b>réhabilitation</b>                      |     |     |     |                   |                     |
| Montant global : <b>a) et c)</b>                                     |     |     |     |                   |                     |
| Nombre d'opérations : <b>b) et d)</b>                                |     |     |     |                   |                     |

- Montant moyen des opérations \_\_\_\_\_ €

## 2 – DÉCLARATIONS DU DEMANDEUR (SUITE)

### 1) Nature des opérations :

#### BATIMENTS D'HABITATION

- Bâtiment collectif d'habitation  
 Maison individuelle en secteur groupé (un permis de construire pour l'ensemble)

#### BATIMENTS FONCTIONNELS

- Hôtel  
 Bureaux

#### BATIMENTS PRIVÉS/PUBLICS D'INTERET COLLECTIF

Etablissement d'enseignement :  école  collège  lycée  université

Etablissement de soins :  hôpital  clinique  maison de retraite médicalisée  centre psychiatrique

Bâtiment public ou para public :  ateliers municipaux  centre d'incendie et de secours

caserne de pompiers  caserne de gendarmerie

- Centre culturel et de loisirs  Centre médical éducatif  Centre paroissial  Crèche  Etablissement sportif  
 Maison de retraite

#### BATIMENTS D'ACTIVITES

- Commerce  Entrepôt  Industrie  Bâtiment agricole  Complexe hôtelier

Autre(s) préciser la destination \_\_\_\_\_

### 2) Usage :

- Propre  Locatif  Vente en copropriété  Vente à 1 seul acquéreur

### Ventilation du volume N+1 prévisionnel, par nature et usage

(si nécessaire ajoutez une feuille annexe)

| Nature de l'opération (1)<br>à préciser selon liste ci-dessus | Usage (2)<br>à préciser selon<br>liste ci-dessus | Montants<br>correspondants<br>Volume prévisionnel<br>de travaux concernés | Nombre d'opérations<br>concernées<br>Si MI groupées,<br>préciser le nombre<br>de MI par opération |
|---|--|---|---|
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |

## 2 – DÉCLARATIONS DU DEMANDEUR (SUITE)

### ► Répartition géographique en pourcentage des montants d'opérations

|                        |                         |                   |              |                           |
|------------------------|-------------------------|-------------------|--------------|---------------------------|
| Secteur rural<br>____% | Secteur urbain<br>____% | Montagne<br>____% | Mer<br>____% | Secteur sismique<br>____% |
|------------------------|-------------------------|-------------------|--------------|---------------------------|

- Les lieux géographiques des constructions sont-ils situés en zone à aléa fort ou moyen selon carte départementale BRGM ?  OUI  NON  
Dans l'**affirmative** ferez-vous procéder à des études géotechniques G 12  OUI  NON

### ► Les caractéristiques techniques des opérations

- Durée moyenne de vos opérations  moins de 24 mois  plus de 24 mois

Si plus de 24 mois, durée moyenne de vos opérations \_\_\_\_\_

- Vos opérations comportent-elles des travaux sur parties préexistantes ?  OUI  NON

- S'agit-il de travaux de rénovation **lourde**, comprenant pour tout ou partie l'exécution des travaux listés ci-dessous ?  OUI  NON

- Travaux de maçonnerie - béton armé modifiant la structure ou les efforts supportés par la construction
- Suppression d'éléments porteurs existants : (poteaux, murs intérieurs, façades, pignons...)
- Renforcement des fondations existantes
- Surélévation des existants
- Modification de niveaux de fondations et reprises en sous-œuvre de fondations
- Travaux de charpente, couverture, bardage
- Création de nouveau point de fondations pour les structures porteuses
- Travaux d'étanchéité ou d'imperméabilisation
- Travaux d'isolation thermique par l'extérieur
- Travaux de menuiserie extérieure

- S'agit-il de travaux de rénovation **légère**, comprenant l'exécution de travaux de maçonnerie et/ou corps d'états différents de ceux indiqués ci-dessous ?  OUI  NON

Dans l'**affirmative**, en préciser la nature \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Vos opérations comportent-elles tout ou partie des travaux ou caractéristiques suivantes ?

- La structure du bâtiment (et/ou charpente) comporte-t-elle des éléments de portée supérieure à 12 m entre appuis pour les ossatures béton armé et charpente bois, ou 20 m entre appuis pour les structures métalliques ?  OUI  NON
- La profondeur d'excavation est-elle supérieure à deux niveaux de sous-sol ou 6 m ?  OUI  NON
- Si le terrain est en pente, les talus ont-ils une hauteur supérieure à 5 m ?  OUI  NON
- Création de sous-sols sous l'emprise de bâtiments existants ?  OUI  NON
- Ouvrage dont le nombre de niveaux, y compris sous-sol, est supérieur à 10 niveaux ?  OUI  NON

- Vos opérations comportent-elles l'exécution de travaux qui ne sont pas de technique courante ?  OUI  NON

Par "travaux de technique courante", on entend les ouvrages répondant aux caractéristiques suivantes:

- Les travaux de construction répondant à une norme homologuée (NF DTU ou NF EN) ou à des règles professionnelles acceptées par la C2P <sup>(1)</sup>.
- Les procédés ou produits faisant l'objet au jour de la passation du marché:
  - d'un Agrément Technique Européen (ATE) en cours de validité ou d'une Evaluation Technique Européenne (ETE) bénéficiant d'un Document Technique d'Application (DTA), ou d'un Avis Technique (ATec), valides et non mis en observations par la C2P <sup>(2)</sup>,

## 2 – DÉCLARATIONS DU DEMANDEUR (SUITE)

- d'une *Appréciation Technique d'Expérimentation (ATex)* avec avis favorable,
- d'un *Pass'innovation "vert"* en cours de validité.

(1) Les règles professionnelles acceptées par la C2P (Commission Prévention Produits mis en oeuvre de l'Agence Qualité Construction) sont listées à l'annexe 2 de la publication semestrielle de la C2P et sont consultables sur le site de l'Agence Qualité Construction ([www.qualiteconstruction.com](http://www.qualiteconstruction.com)).

(2) Les communiqués de la C2P sont accessibles sur le site de l'AQC ([www.qualiteconstruction.com](http://www.qualiteconstruction.com)).

Dans l'affirmative, veuillez préciser la nature des travaux concernés :

---

---

---

### 2.3 Le contrôle technique

Nom(s) du (des) bureau(x) de contrôle \_\_\_\_\_

---

---

Convention cadre est-elle mise en place ?  OUI  NON

\*joindre deux ou trois exemples de conventions passées avec un contrôleur technique

• Missions les plus généralement confiées au contrôleur technique

LP  S  PS  Ph  TH  F  HAND  AV  LE  L

#### **Un contrôle technique adapté est obligatoire dans les cas suivants :**

- La mission parasismique (PS) est obligatoire dès lors que la réglementation parasismique l'impose (art.R.111-38 du code de la construction et de l'habitation).
- Présence d'avoisnants contrôle AV + diagnostic complémentaire = mission complémentaire à la mission de base.
- Rénovation lourde contrôle de type LE avec communication au contrôleur des résultats de l'étude de diagnostic préalable obligatoire.

### 2.4 Les concepteurs

|                                   | Nom | Intitulé des missions confiées |
|-----------------------------------|-----|--------------------------------|
| Architecte et maître d'oeuvre     |     |                                |
| BET géotechnique*                 |     |                                |
| Autres BET et ingénieurs-conseils |     |                                |

\* G1 : étude géotechnique préalable

G2 : étude géotechnique de conception

Périmètre G2  AVP  PRO  DCE/ACT

G3 : étude et suivi géotechniques d'exécution

G4 : supervision géotechnique d'exécution

G5 : diagnostic géotechnique

### 2.5 Les entreprises

#### ► Mode de passation des marchés

- a) Le demandeur passe-t-il des marchés en lots séparés ?  OUI  NON \_\_\_\_\_ %
- b) Le demandeur fait-il appel à un groupement d'entreprises ?  OUI  NON \_\_\_\_\_ %
- c) Le demandeur fait-il appel à une entreprise générale ?  OUI  NON \_\_\_\_\_ %

## 2 – DÉCLARATIONS DU DEMANDEUR (SUITE)

### ► Principales entreprises retenues et qualification ou ancienneté

|  | Nom | Qualification et/ou ancienneté |
|--|-----|--------------------------------|
| Gros oeuvre / Fondation  |     |                                |
| Charpente <input type="checkbox"/> bois <input type="checkbox"/> métal |     |                                |
| Étanchéité   |     |                                |
| Couverture   |     |                                |
| Menuiseries extérieures  |     |                                |
| Entreprise générale  |     |                                |
| Autres   |     |                                |

### ► Critères de sélection des entreprises (cochez trois propositions maximum)

- Qualification Qualibat                       Qualifelec                       Ancienneté  
 Référence     Prix     Secteur géographique

## 2.6 Organisation du service après vente et gestion des réclamations

“A compléter si vos opérations de construction sont destinées à la vente”

### ► Organisation interne et fonctionnement de ce service

Responsable SAV \_\_\_\_\_

Formation technique \_\_\_\_\_

- Une équipe dédiée est-elle mise en place ?  OUI                       NON  
   Si OUI, en interne ou en externe ?  interne                       externe
- Si en interne, avez-vous une équipe d'intervention ?  OUI                       NON
- Quels sont les moyens matériels attachés à cette structure ?
- Une ligne budgétaire prévisionnelle est-elle prévue ?  OUI                       NON
- Pendant l'année de parfait achèvement, faites-vous appel aux entreprises intervenantes ?  OUI                       NON

### ► Suivi du SAV

- Avez-vous mis en place un suivi des comptes rendus de vos interventions ?  OUI                       NON
- Réalisez-vous des enquêtes de satisfaction clients ?  OUI                       NON
- Faites-vous un bilan avec les entreprises ? (fidélisation, sanctions)  OUI                       NON

### ► Informations des acquéreurs, gestion des réclamations

- Une procédure informant l'acquéreur sur l'organisation de l'après-vente est-elle prévue dès la réception ?  OUI                       NON
- Un numéro vert ou les coordonnées d'un correspondant SAV sont-ils communiqués ?  OUI                       NON

### ► Pendant l'année de parfait achèvement (ou deux ans après réception)

- En cas de désordres signalés, un délai d'intervention est-il fixé ?  OUI                       NON
- Faites-vous intervenir votre SAV, sans transmettre de déclaration à l'assureur, si les désordres relèvent d'une opération du SAV et/ou générant éventuellement l'intervention de l'entreprise ayant réalisé le marché ?  OUI                       NON
- Le nom de l'intervenant ou de l'entreprise diligente est-il précisé ?  OUI                       NON
- L'identification des réclamations sur place par un technicien est-elle prévue ?  OUI                       NON
- Remettez-vous systématiquement aux acquéreurs une Notice juridique sur les garanties ?\*  OUI                       NON
- Remettez-vous systématiquement aux acquéreurs une Notice sur l'entretien nécessaire des ouvrages ?\*  OUI                       NON
- Faites-vous intervenir votre SAV, sans transmettre de déclaration à l'assureur, si les désordres constatés relèvent d'un simple entretien à la charge de l'acquéreur ?  OUI                       NON

\*documents à joindre

### 3.1 Garanties assurance construction

**Vous souhaitez mieux assurer vos opérations de construction.**

**Pour nous permettre d'étudier votre demande et d'y apporter la solution la mieux adaptée, nous vous invitons à nous indiquer les garanties que vous souhaitez souscrire.**

- Convention dommages en cours de travaux  OUI  NON
- Convention dommages ouvrage  OUI  NON
- Convention constructeur non réalisateur  OUI  NON

#### RUBRIQUE 1 GARANTIE DOMMAGES EN COURS DE TRAVAUX

• **Garanties de base**

|  | Montant de garantie épuisable |
|--|-------------------------------|
| Tous dommages matériels subis par les biens assurés                                  | coût de l'opération           |
| Frais de transport à grande vitesse – Heures supplémentaires – Location de matériel. | 153.000 €                     |
| Frais et honoraires des experts et hommes de l'art                                   | 39.000 €                      |
| Frais de reconstitution des plans et dessins sur support informatique ou non         | 39.000 €                      |
| Mesures conservatoires et péril imminent   | 153.000 €                     |

**Franchise** : opération < à 7M€  25 franchises de base\*  45 franchises de base  75 franchises de base

\* Portée à 45 franchises de base en cas de vol

• **Garanties optionnelles**

**Garantie maintenance visite**  OUI  NON

Durée de la garantie  12 mois  24 mois

La franchise est identique à celle choisie pour la garantie de base

**Garantie dommages aux existants**  OUI  NON

Il s'exprime en pourcentage des travaux neuf  5%  10%  20%  30%

La franchise est identique à celle choisie pour la garantie de base

**Garantie des risques financiers**  OUI  NON

Montants de garantie

- Annulation du permis de construire : 77.000 €
- Vice imprévisible du sol\* : 153.000 €

\* La garantie est subordonnée à la réalisation d'une mission d'étude de projet géotechnique réalisée par un BET Spécialisé

Autres risques financiers  OUI  NON

| Montant de la garantie   | 77000€                   | 153000€                  | 229000€                  | 305000€                  | 382000€                  | 458000€                  | 610000€                  | 687000€                  | 763000€                  |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Frais bancaires supplémentaires<br><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |
| Pertes de loyers<br><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Frais de location supplémentaires<br><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |



### 3 – LE CADRE DE L'ASSURANCE (SUITE)

#### RUBRIQUE 2

#### GARANTIE DOMMAGES-OUVRAGE ET GARANTIES COMPLÉMENTAIRES

##### Nature des garanties

- Garantie dommages ouvrage obligatoire

##### Garanties optionnelles

- Garanties complémentaires  OUI  NON

|   |   |
|---|---|
| <b>Bon fonctionnement des éléments d'équipements</b> <i>Montant indexé et épuisable</i>   | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON   |
| 20 % du coût de la construction sans pouvoir excéder  | 610.000 € <input type="checkbox"/> 1.500.000 €<br>Montant indexé et épuisable   |
| <b>Dommages immatériels consécutifs</b> <i>Montant indexé et épuisable</i>  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON   |
| 10 % du coût de la construction sans pouvoir excéder  | <input type="checkbox"/> 305.000 € <input type="checkbox"/> 1.000.000 €<br>Montant indexé et épuisable                  |
| <b>Dommages aux existants non soumis</b> <i>Montant indexé et épuisable</i>   | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON   |
| Merci de cocher le montant de garantie souhaitée (il s'exprime en pourcentage du coût total prévisionnel des travaux neufs et honoraires sans pouvoir être inférieur à 40.000€) | <input type="checkbox"/> 5 % <input type="checkbox"/> 10 % <input type="checkbox"/> 20 %<br>Montant indexé et épuisable |

##### Franchises

Les options avec franchises peuvent être choisies si la garantie dommages ouvrage est souscrite à titre facultatif (loi du 31.12.1989)

- Sans franchise  10 franchises de base  20 franchises de base  40 franchises de base  Autre \_\_\_\_\_

Le montant de la franchise statutaire est celle en vigueur à la date de déclaration du sinistre

- Garantie Erreur Thermique

Souhaitez-vous souscrire une assurance visant à garantir les conséquences pécuniaires nécessaires pour remédier à la non-conformité à la norme RT 2012 pour les opérations assurées en raison d'un :

- défaut d'évaluation, de préconisation ou de conception ;
- défaut de suivi et de coordination des travaux, de gestion des interfaces ;
- défaut d'exécution ;
- défaut du ou des produit(s) mis en œuvre.

- OUI  NON

#### RUBRIQUE 3 GARANTIE ASSURANCE DE RESPONSABILITE DECENNALE DES CONSTRUCTEURS NON REALISATEURS (CNR)

- Etes-vous assujetti à l'obligation d'assurance pesant sur le demandeur ou le maître de l'ouvrage en vertu de l'article L 241.2 du Code des assurances lorsqu'il agit en qualité de promoteur immobilier, vendeur après achèvement, vendeur d'immeuble à construire, mandataire du propriétaire de l'ouvrage ou de conducteur d'opération ?  OUI  NON

**Si oui**, cette garantie obligatoirement souscrite sera assortie d'une franchise égale à 10% du montant du sinistre avec un minimum égal à 3 franchises de base et un maximum égal à 13 franchises de base.

##### Garanties optionnelles

- Garanties complémentaires  OUI  NON

|  |   |
|--|---|
| <b>Bon fonctionnement des éléments d'équipements</b> | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| 20% du coût de la construction sans pouvoir excéder  | 1.200.000 € <i>Montant indexé et épuisable</i>            |
| <b>Dommages immatériels consécutifs</b>              | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| 20% du coût de la construction sans pouvoir excéder  | 600.000 € <i>Montant indexé et épuisable</i>              |

#### RUBRIQUE 4 GARANTIE DE VOTRE RESPONSABILITÉ CIVILE EN VOTRE QUALITÉ DE MAITRE D'OUVRAGE DU FAIT DES TERRAINS ET LOCAUX COMMERCIAUX ET DE L'OPÉRATION DE CONSTRUCTION

- Etes-vous déjà assuré pour ce risque par un contrat d'abonnement ?  OUI  NON
- Dans la négative, souhaitez-vous une approche sur ce risque ?  OUI  NON
- si oui, lequel :
  - Garantie terrain et locaux commerciaux ?  OUI  NON
  - Garantie de responsabilité civile du maître de l'ouvrage ?  OUI  NON

## RUBRIQUE 5 ANTECEDENTS D'ASSURANCE

## 1 - Antécédents d'assurance

Avez-vous déjà été assuré pour tout ou partie du (des) même(s) risque(s) ?  OUI  NON

**Dans l'affirmative**, préciser :

Le nom du (des) précédent(s) assureur(s) \_\_\_\_\_

N° de police \_\_\_\_\_ type de contrat \_\_\_\_\_

Date d'effet \_\_\_\_\_ date de résiliation \_\_\_\_\_

Motif de la résiliation \_\_\_\_\_

## 2 - Sinistralité

Tableau par année de déclaration d'ouverture de chantier (DOC)

|   | N - 5 | N - 4 | N - 3 | N - 2 | N - 1 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|
| <b>Nombre de sinistres y compris sans suite</b> |       |       |       |       |       |
| <b>Coût moyen des sinistres</b>                 |       |       |       |       |       |

Joindre les états sinistre(s) de votre (vos) ancien(s) assureur(s)

Ces informations, qui nous sont destinées, ne seront diffusées à l'extérieur que pour les seuls besoins de passation, de gestion et d'exécution du contrat, le demandeur peut en obtenir la communication, ainsi que leur éventuelle rectification, auprès de la SMA SA - Service Support| 8 rue Louis Armand CS 71201 - 75738 PARIS CEDEX 15.

Le demandeur déclare sincères et, à sa connaissance, exacts les renseignements ci-avant et certifie qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à induire la SMA SA en erreur (cf. article L.112-3 du Code des assurances).

**Toute omission, toute déclaration fautive ou inexacte, pourrait entraîner la nullité du contrat ou exposer le sociétaire à supporter la charge de tout ou partie des indemnités (ainsi que le prévoient les articles L. 113-8 et L. 113-9 du Code des assurances).**

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur



# **SMA** COURTAGE

---

**SMA COURTAGE, DÉPARTEMENT COURTAGE DE SMA SA**  
**SMA SA**

Société anonyme à directoire et conseil de surveillance  
Entreprise régie par le code des assurances au capital  
de 12 000 000 euros, RCS PARIS 332 789 296  
8 rue Louis Armand CS 71201 - 75738 PARIS CEDEX 15

[www.groupe-sma.fr](http://www.groupe-sma.fr)

**SMA**