

QUESTIONNAIRE GARANTIE FINANCIERE D'ACHEVEMENT

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 sur l'activité à garantir et pourront le cas échéant servir de base au contrat.

I. DEMANDEUR

Nom :			
Adresse :			
Code postal : Ville :			
Téléphone : E-mail :			
II. NATURE DE LA CONSTRUCTION			
□Bureaux □Logements collectifs immeubles			
☐Groupements de maisons individuelles ☐Autre, à préciser :			
Nombre:			
Bâtiments : Logements : Locaux commerciaux : Parkings extérieurs :			
Parkings intérieurs : Caves :			
III. TYPE DE CONSTRUCTION			
R+:R-:			
IV. LOCALISATION DE L'OPERATION			
Adresse :			
Code postal : Ville :			
Numéro du Permis de Construire : Date de délivrance :			
TOTAL DU PRIX DE VENTE TTC :			
MONTANT DES TRAVAUX TTC :			
V. FINANCEMENT			
Montant des apports en fonds propres :			
Crédit d'accompagnement : □ Oui □ Non			

GARANTIE FINANCIERE D'ACHEVEMENT

DEMANDE D'ASSURANCE

Dans l'affirmative, indiquer :
Montant : €
Durée :
Etablissement financier :
VI. FONCIER
Date d'acquisition du foncier :
Prix du foncier : Paiement du foncier :
Comptant pour un montant de
Paiement différé pour un montant de
Crédit bancaire d'un montant de
Références cadastrales
Section :
Numéro :
Surface : m ²
Adresse :
Code postal : Ville :
VII. PLANNING
Date prévisionnelle de démarrage des travaux :
Date prévisionnelle de réception des travaux :
VIII. PRE-COMMERCIALISATION
Grille d'appels de fonds prévus sur le contrat de réservation :
Etat de la pré-commercialisation
% du prix de vente

IX. SIGNATURE

Vous déclarez sincères et à votre connaissance, exacts, les renseignements fournis ci-dessus et certifiez qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à nous induire en erreur dans l'appréciation de la garantie proposée.

Vous acceptez, en conséquence, que le présent questionnaire de déclaration de garantie serve de base au contrat que vous désirez souscrire et en fasse partie intégrante.

Vous reconnaissez avoir été informé que :

- Que toute réticence ou fausse déclaration, omission ou inexactitude dans ses déclarations peut entraîner des sanctions prévues aux Articles L.113.8 (nullité du contrat et conservation des primes payées par l'assureur) et L.113.9 (réduction des indemnités ou résiliation du contrat) du Code des Assurances.
- Donner son accord au fait que les données personnelles le concernant communiquées à la Société fassent l'objet d'un traitement conforme aux stipulations de la notice «données personnelles » consultable sur le site internet de la Société www.axston.fr, dans le respect des dispositions de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 de sorte qu'il bénéficie d'un droit permanent d'accès, de modification, de rectification, d'opposition, de portabilité de ses données personnelles et de limitation du traitement dans les conditions détaillées dans la notice précitée.

Fait à	, le_	
Le demandeur ((cachet et signature)	