

Annexe 3

Fiche Navette Assurance

Ce formulaire doit être complété par l'organisme adhérent à la FNSCHLM qui sollicite auprès de la SMABTP l'étude de ses risques cités ci-après dans le cadre de l'accord de partenariat conclu.

Nom de la coopérative	
Adresse	
N° de SIRET	
Personne à contacter et qualité	
Téléphone	
Mail	
Si appartenance à un groupe, nom	
Date de la demande	
Origine de la demande	
Opération de construction	
Nom opération	
Adresse	
Montant opération	
DOC	

Type de contrat à étudier par SMABTP

- Responsabilité civile des organismes du logement social
- Protection juridique
- Responsabilité civile des mandataires sociaux
- Fraude, Cyber
- Garantie Permis de Construire
- Tous risques Chantier
- Dommages-ouvrage
- CNR
- Multirisques dommages
- Assurance des Locataires Non assurés
- Constructeur de maisons individuelles
- Global Ingénierie
- Garanties des aménageurs Lotisseurs

Réservé à SFHC	
Nom, Qualité	
Numéro d'ordre	
Date et signature	

Ce présent document est à envoyer par mail à Yann Lopez et Valérie Torrecilla aux adresses suivantes yann.lopez@groupe-sma.fr et valerie.torrecilla@groupe-sma.fr