**FORMULAIRE INDIVIDUEL D’ADHESION**

**POLICE CADRE OAI - GARANTIES RC PRO – 0331275 – 01/2024**

**F18234V -**

**ASSURE(E)**

Je soussigné(e),

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N°RCS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°Inscription OAI : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Déclare adhérer au contrat 0331275 – POLICE CADRE OAI souscrit par l’Ordre des Architectes et des Ingénieurs-Conseils auprès de Baloise Assurances Luxembourg en coassurance avec HDI Global.*

**Date d’effet souhaitée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ACTIVITES EXERCEES**

Votre profession : Architectes Ingénieurs-conseils Architectes d’intérieur

Urbanistes/aménageurs Architecte-ingénieur-paysagistes

**IMPORTANT**

Avez-vous été précédemment assuré pour cette/ces activités ? ………………………………………….OUI/NON

* Si oui, avez-vous demandé à votre précédent assureur d’enclencher la garantie décennale lors de votre demande de résiliation de votre contrat ? ………………………………………………….OUI/NON

***(Si vous souhaitez adhérer au contrat-cadre OAI, AlliA vous recommande fortement d’enclencher, moyennant surprime, la garantie décennale de votre contrat Responsabilité Civile Professionnelle, cela dans le but de vous conformer à l’article 6 de la loi du 13 décembre 1989 réglementant les professions d’architecte et ingénieur-conseil.)***

* Avez-vous connaissance de sinistres qui n’auraient pas été déclarés à votre précédent assureur, ou de problématiques avec vos clients qui n’auraient pas été signalées à votre précédent assureur ? .………………………………………………………………………………………………OUI/NON

**Une statistique sinistres sur les 5 dernières années est à fournir.**

Votre effectif(1) à détailler dans le tableau ci-joint : \_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’employés à temps plein **hors** Project Management et Urbanisme |  |
| Nombre d’employés à temps partiel **hors** Project Management et Urbanisme | A 20%: A 50%: A 80%: |
| Nombre d’employés à temps plein **dédiés** au Project Management  |  |
| Nombre d’employés à temps partiel **dédiés** au Project Management | A 20%: A 50%: A 80%: |
| Nombre d’employés à temps plein **dédiés** à l’urbanisme  |  |
| Nombre d’employés à temps partiel **dédiés** à l’urbanisme  | A 20%: A 50%: A 80%: |

1. Définition de l’Effectif : L’ensemble des collaborateurs employés (salariés et collaborateurs libres) en équivalent temps plein par les bureaux d’architecture, respectivement d’ingénierie, d’architecture d’intérieur, d’urbanisme et d’architecture / ingénierie paysagiste à l’exception des stagiaires et autres apprentis.

|  |
| --- |
| Pour les collaborateurs en charge de missions relatives au Project Management, il ne sera retenu qu’un employé (salariés et collaborateurs libres) sur deux dans la détermination de l’effectif à prendre en considération pour le calcul de la prime. Pour les collaborateurs en charge de missions relatives à l’urbanisme, il ne sera retenu qu’un employé (salariés et collaborateurs libres)sur deux dans la détermination de l’effectif à prendre en considération pour le calcul de la prime. Un préposé est un employé de l’assuré représentant de droit, au sens de la présente police. |
|  |   |
|  |

**OPTIONS DU MONTANT DE GARANTIE** *(Cochez l’option souhaitée)*

*La cotisation sera fixée en fonction de l’option choisie et après analyse de votre statistique sinistres.*

Montant des honoraires du dernier exercice annuel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € HT

**DECLARATIONS**

Je reconnais avoir pris connaissance de la notice d’information jointe au présent formulaire avant de souscrire. Je déclare également avoir lu et approuvé le texte intégral du contrat Cadre OAI 0331275 régissant mon adhésion (Conditions Générales et Particulières) disponible en ligne sur le site internet de l’OAI à la rubrique législation/assurances RCP. Le contrat Cadre OAI peut également être obtenu sur simple demande auprès de votre courtier AlliA Insurance Brokers SA à l’adresse email oai@allia.lu ou par courrier – 1 Rue de la Poudrerie – L 3364 Leudelange.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*En double exemplaire (dont un est à retourner signé à AlliA)* Signature de l’Assuré(e)