Annexe I

État déclaratif et fiches

**Fiche 2[[1]](#footnote-1)**

**Présentation de l’expert en évaluation immobilière ou foncière**

Fiche à compléter par l’expert et à transmettre à l’ACPR par l’organisme d’assurance qui propose de le missionner pour la réalisation d’une expertise d’un (ou de plusieurs) bien(s) immobilier(s).

Toute modification du contenu de cette fiche avant la fin de la mission d’expertise ou d’actualisation intermédiaire doit être portée sans délai à la connaissance de l’ACPR.

Les renseignements généraux demandés doivent permettre d’apprécier la qualification générale de l’expert, sa capacité à assumer le volume global de l’expertise envisagée, sa compétence technique et son indépendance par rapport à l’organisme dont le patrimoine est expertisé.

**Type de mission :**

Expertise d’un (ou de plusieurs) bien(s) immobilier(s) suivie des actualisations

Actualisation d’un (ou de plusieurs) bien(s) immobilier(s) précédemment expertisé(s) par un autre expert

**Campagne d’expertise : exercice comptable de l’année : 20**

Organisme relevant :

du Code des assurances

du Code de la mutualité

du Code de la sécurité sociale

N° SIREN de l’organisme : 

LEI[[2]](#footnote-2) :

Dénomination sociale complète et sigle :

**IDENTIFICATION DE L’EXPERT IMMOBILIER**

Statut juridique de l’expert :

Si l’expert exerce en son nom

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’expert |  |
| Prénom de l’expert |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

**Diplômes de l’expert**

Expert au sens de la charte de l’expertise et adhésion (dernière version) :

Oui

Non

**Qualifications ou affiliations particulières**

TEGOVA-REV et n° de diplôme :

RICS-VRS et n° de diplôme :

AFREXIM

CNEFAF

Autres, préciser :

Qualifications particulières de l’expert (expert foncier, forestier…) :

Si l’expert est une société immobilière d’expertise

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la société d’expertise** |  |
| **Nom de la société d’expertise fille ou sœur** |  |
| Forme juridique de la société d’expertise |  |
| Objet social de la société d’expertise |  |
| Répartition du capital |  |
| Nom du dirigeant |  |
| Prénom du dirigeant |  |
| Adresse de la société d’expertise |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Nom, prénom et coordonnées du correspondant en charge du dossier |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Effectif total |  |
| Nombre d’experts |  |
| **Expert responsable signataire[[3]](#footnote-3) des expertises** | |
| Nom de l’expert signataire[[4]](#footnote-4) des expertises |  |
| Prénom |  |
| Qualification de l’expert signataire des expertises |  |
| Expérience professionnelle de l’expert signataire des expertises |  |

Nombre d’expertises réalisées sur les 2 dernières années :

Références et expérience professionnelle de l’expert ou de la société d’expertise (sur les 5 dernières années[[5]](#footnote-5))

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Récapitulatif des missions d’expertise pour des biens détenus par des organismes d’assurance (y compris dans les SCI détenues majoritairement[[6]](#footnote-6) par ces organismes)** | | | |
| Dénomination sociale de l’organisme d’assurance assujetti au contrôle de l’ACPR (missions passées ou en cours) | Types de biens expertisés | Si vous n’étiez pas signataire, préciser la nature des travaux effectués | Période |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Récapitulatif des missions d’expertise pour des biens détenus par des propriétaires non soumis aux codes des assurances, de la mutualité ou de la sécurité sociale** | | | |
| Nom du donneur d’ordre | Types de biens expertisés | Si vous n’étiez pas signataire, préciser la nature des travaux effectués | Période |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zone géographique de compétence de l’expert ou de la société d’expertise

|  |  |
| --- | --- |
| France entière |  |
| Régions |  |
| Départements |  |
| Pays étrangers |  |

**Spécialités techniques de l’expert ou de la société immobilière (locaux industriels, centres commerciaux, maisons de retraite, centres de vacances, centres de soins…)** :

Ressources humaines et techniques affectées à l’activité d’expertise immobilière

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de personnes | Qualifications | Type d’expertise et d’activité | Année civile concernée |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Moyens mis en œuvre en matière de formation continue pour l’expert et ses collaborateurs

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type de formation | Nombre d’heures de formation | Nombre de personnes concernées | Année civile concernée |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Moyens mis en œuvre en matière de documentation technique (abonnements aux revues et/ou bases de données), préciser lesquelles :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Procédures mises en place par l’expert ou le réseau en matière de contrôle du respect des normes professionnelles et déontologiques

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Adhésion à la charte de l’expertise en évaluation immobilière** :

Oui

Non

Adhésion à d’autres normes professionnelles, préciser lesquelles

|  |  |
| --- | --- |
| Rapport Barthes de Ruyter (COB 2000) |  |
| Normes TEGOVA – EVS |  |
| RICS – Red Book |  |
| Autres, préciser |  |

Chiffre d’affaires ou d’honoraires global de l’entité réalisé au cours des deux derniers exercices

|  |  |
| --- | --- |
| Année | Montant |
|  |  |
|  |  |

Chiffre d’affaires ou d’honoraires de l’activité d’expertise immobilière au cours des deux derniers exercices

|  |  |
| --- | --- |
| Année | Montant |
|  |  |
|  |  |

Type de rémunération pratiquée dans le cadre de la mission (forfait, honoraire, vacation) :

Pourcentage de rémunération de la présente mission d’expertise immobilière en proportion du chiffre d’affaires de l’activité d’expertise :

Autres missions réalisées sur les 4 dernières années pour l’organisme d’assurance mandant qui ne seraient pas une mission d’expertise

|  |  |
| --- | --- |
| Types de mission | Années concernées |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Assurance de responsabilité civile professionnelle :

Nom de l’organisme assureur :

N° de police :

Date :

Signature de l’expert ou du dirigeant représentant la société d’expertise :

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée par la loi du 6 août 2004, les droits d’accès et de rectification des données personnelles peuvent être exercés auprès du Secrétariat général de l’ACPR – 4, place de Budapest CS 92459 75436 PARIS Cedex 09..

1. . Les informations demandées sont nécessaires à l’appréciation de l’ACPR dans le cadre de la procédure d’acceptation de l’expert prévue aux articles R. 93-11-1- du Code de la sécurité sociale, R. 212-11 du Code de la mutualité et R. 343-11 du Code des assurances. Elles sont strictement réservées à cet usage et ne peuvent en aucun cas faire l’objet de divulgation. [↑](#footnote-ref-1)
2. . *Legal Entity Identifier* : identifiant à utiliser, le cas échéant. [↑](#footnote-ref-2)
3. . À remplir lorsque la société présentée dispose d’une structure dont la responsabilité des expertises relève d’un responsable autre que le dirigeant. [↑](#footnote-ref-3)
4. . Expert habilité à signer au nom de la société d’expertise. En cas de pluralité de personnes habilitées à signer, joindre la liste de ces personnes en précisant leur qualification et expérience professionnelle. [↑](#footnote-ref-4)
5. . Le cas échéant, ne présenter que les missions les plus significatives au regard du projet de mission pour laquelle l’acceptation de l’expert est sollicitée. [↑](#footnote-ref-5)
6. . Cas notamment des organismes qui sont chefs de file pour le suivi des expertises. [↑](#footnote-ref-6)