



**RISK**  
PARTENAIRES

## **QUESTIONNAIRE ASSURANCES**

*Ce questionnaire est à compléter de la façon la plus exhaustive possible car ces informations seront transmises aux candidats.*

*En l'absence de réponse, il est possible que des précisions complémentaires soient demandées.*

*Par ailleurs, il est rappelé que les données transmises ne doivent pas mentionner d'informations personnelles permettant d'identifier une personne ou un tiers.  
(conformément à la réglementation RGPD)*

## Questionnaire assurance

### Préambule : Rappel des pièces à fournir :

N°	<u>Rappel des pièces à transmettre en format électronique</u>	<u>Transmis à RISK Partenaires</u>	
		Oui	A transmettre
1	Copie de tous vos contrats d'assurance que vous souhaitez intégrer à la consultation <i>(Dans le cas où RISK Partenaires avait déjà effectué la précédente consultation, merci de faire parvenir les contrats manquants évoqués dans le mail de démarrage mission)</i>	X	
2	Appels de cotisations de l'année en cours pour tous vos contrats d'assurance	X	
3	Bilan de sinistralité pour chacun de vos contrats <i>(à demander dès à présent à vos assureurs)</i>	X	

N°	<u>Autres documents complémentaires pour la consultation :</u>
4	Copie des arrêtés préfectoraux classant les éventuelles installations ICPE (station d'épuration, déchetterie, plate-forme compostage, usine incinération, etc...).
5	Le paragraphe que vous insérez habituellement dans le règlement de consultation pour la remise des offres électroniques (dématérialisation), si vous souhaitez qu'il soit intégré au règlement de consultation
6	Le logo (ou blason) de votre collectivité, si vous souhaitez qu'il apparaisse dans les documents de la consultation
7	<p>Les documents relatifs aux mesures de protection / prévention de vos bâtiments :            certificat de vérification des extincteurs (Q4), certificat de vérification électrique (Q18), avis de commission sécurité, mesures de protection vol-vandalisme (alarme, vidéo-surveillance, ...), plan prévention risques inondations, ...</p> <p><b>Nous insistons tout particulièrement sur ces documents de protection / prévention : les assureurs ont IMPERATIVEMENT besoin du maximum d'informations sur chaque bâtiment (voir liste des bâtiments).</b></p>
8	En complément de la liste des bâtiments, vous pouvez joindre une carte (plan de situation) localisant vos bâtiments afin d'aider les assureurs à appréhender les risques à garantir.



## Questionnaire assurance

**A) Informations administratives :**

N°	Questions	Réponses
A1	Nom de la Collectivité :	Syndicat Intercommunal de Loos et d'Haubourdin
A2	Adresse :	11 rue Sadit Carnot
A3	Code postal :	59320
A4	Ville :	Haubourdin
A5	Téléphone :	03.20.44.02.90
A6	Adresse mail :	mairie@haubourdin.fr
A7	Numéro de SIRET :	255 901 415 00018
A8	Nom du représentant légal de la Collectivité :	Mr Beharelle
A9	Fonction du représentant légal (Président, Directeur, ...) :	Président
A10	Nombre total d'agents :	23
A11	Nombre total d'élus :	8
A12	Nom de l'organisme comptable Public assignataire des paiements :	Service de gestion comptable d'Armentières
A13	Montant brut total des rémunérations versées au personnel pour l'année N-1 : (hors charges patronales et hors indemnités des élus)	650013,67
A14	Durée totale de marché souhaitée :	4 ans
A15	Si l'un de vos bâtiments est concerné, la commission de sécurité a-t-elle fourni un avis favorable? (Oui/Non) Joindre la copie du dernier avis de la commission	oui

**Renseignements sur la dématérialisation :**  
 (le cas échéant si la procédure l'exige)

A16	Adresse internet (URL) de votre site de dématérialisation :	<a href="https://marchespublics596280.fr">https://marchespublics596280.fr</a>
-----	---	---

## Questionnaire assurance

**A1 Informations administratives :**

<u>N°</u>	<u>Questions</u>	<u>Réponses</u>
-----------	------------------	-----------------

Budget Fonctionnement (N-1) :		
A17	Recettes :	2 760 913,51 €
A18	Dépenses :	2 045 635,91 €
Budget Investissement (N-1) :		
A19	Recettes :	397 212,02 €
A20	Dépenses :	487 890,84 €

**Concernant des éventuelles ventilations de cotisations entre différents services / budgets :**

Les assureurs nous ont fait part d'une difficulté en termes de charge de travail et de moyens humains pour répondre aux différentes ventilations sollicitées. De ce fait, ils effectuent une sélection des dossiers en fonction de leur complexité et ne répondent plus à l'intégralité des consultations.

Si des ventilations de cotisation sont nécessaires, RISK Partenaires préconise de demander uniquement au candidat attributaire du marché de procéder à une ventilation sur les appels de cotisation, à condition de lui transmettre une clef de répartition.



## Questionnaire assurance

**B1 Responsabilité Civile – Activités :**

N°	Questions	Réponses	
		Oui	Non
B1	Souhaitez-vous assurer les responsabilités de la Collectivité ? (Si oui, merci de compléter les questions ci-après)	X	

B2	<b>Compétences / Activités générales de la Collectivité</b> <i>(Vous pouvez nous faire parvenir votre liste interne des activités exercées)</i>		
----	--	--	--

Compétences / Activités exercées : (à préciser)	Détails / descriptions des activités :
Enseignement scolaire	apprentissage de la natation (primaire secondaire)
apprentissage de la natation	Leçons enfants adultes
animations	aquagym, bikes, trampo, aquarunning, aquatraining, aquaboxing,
Bébés nageurs, jardin aquatique	Familiarisation avec l'eau
Accueil des publics	Surveillance
cours fitness	Enseignement d'activités physiques
salle cardio	Machines mises à disposition. Ne nécessite pas d'éducateur en salle.
salle musculation	Machines mises à disposition. Ne nécessite pas d'éducateur en salle.
sauna jacuzzi	libre accès

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

	- Pour les établissements intercommunaux - Merci de nous faire parvenir :	Oui	Non
B3	Copie des statuts	X	

	- Pour les établissements touristiques ou de développement touristique - (Office de tourisme, organisateurs de voyage/séjour...)	Oui	Non
B4	Êtes-vous immatriculé par un numéro « Atout-France » ?		X
	Si oui merci de l'indiquer :		



## Questionnaire assurance

### B] Responsabilité Civile - Extensions de garantie :

N°	Questions	Réponses		
Il s'agit d'activités spécifiques nécessitant une déclaration auprès des assureurs, merci de nous indiquer si la collectivité dispose de :		Oui		Non
		Gestion directe	Gestion déléguée	
B5	Abattoir			X
B6	Aérodrome			X
Barrage :		Oui		Non
B7	avec digues inférieures à 15m de hauteur			X
B8	avec digues supérieures à 15m de hauteur			X
		Oui		Non
		Gestion directe	Gestion déléguée	
B9	Réservoir, citerne, bassins de rétention, château d'eau (si oui, merci de renseigner le tableau ICPE en page suivante)			X
B10	Plan d'eau (étang pêche, lac, espace baignade, bassin, mare...)			X
B11	Espace de baignade (piscine, ...)	X		
B12	Colonies / Centre de vacances			X
B13	Centre de loisirs sans hébergement (CLSH)			X
B14	Organisations de séjours			X
B15	Collecte des Ordures ménagères			X
B16	Destruction des Ordures ménagères			X
B17	Déchetterie(s) (si oui, merci de renseigner le tableau ICPE en page suivante)			X
B18	Distribution d'eau			X
B19	Distribution de gaz et électricité			X
B20	Embarcations maritimes / fluviales destinées au transport de +10 personnes			X
B21	Établissements divers à caractère commercial, industriel ou agricole			X
Établissements sportifs (gymnase, stade, tennis...)		Oui		Non
B22	sans tribunes			X
B23	avec tribunes de moins de 500 places			X
B24	avec tribunes de plus de 500 places			X
		Oui		Non
		Gestion directe	Gestion déléguée	
B25	Établissements thermaux			X
B26	Hôpitaux, foyer personnes âgées, Maisons retraite et/ou assimilés			X
B27	Ramassage scolaire (ou périscolaire, cantine, piscine, sorties scolaires...)			X
B28	Transport public de voyageurs			X
B29	Salle(s) de spectacles et de jeux			X
B30	Station(s) d'épuration (si oui, merci de renseigner le tableau ICPE en page suivante)			X
B31	Terrains de camping ou caravanning			X



## Questionnaire assurance

**BJ Responsabilité Civile - Renseignements complémentaires :**

N°	Questions	Réponses		
		Oui		Non
		Gestion directe	Gestion déléguée	
B32	Avez-vous une ou des crèche(s) ?			X
B33	Avez-vous une ou des halte(s) garderie(s) ?			X
B34	Avez-vous mis en place des activités périscolaires, notamment les NAP ? (vous pouvez joindre une liste des activités proposées)			X
B35	La Collectivité s'occupe-t-elle d'un Relais Assistante Maternelle (RAM) ?			X
B36	La Collectivité s'occupe-t-elle d'un ou plusieurs service(s) de restauration / cantine(s) ?			X
B37	La Collectivité s'occupe-t-elle d'une ou plusieurs blanchisserie(s) ? (si oui, merci de renseigner le tableau ICPE en page suivante)			X
B38	Avez-vous une ou des école(s) primaire(s) et maternelle(s) ?			X
B39	Possédez-vous des chapiteaux ?			X
B40	Possédez-vous des gradins, tribunes et/ou estrades démontables de plus de 500 places ?			X
B41	Êtes-vous organisateur de foires et/ou d'expositions à caractère commercial, industriel ou agricole ?			X
B42	Exercez-vous ou pouvez vous être amené à exercer des activités de tous ordres à l'étranger ?			X
B43	Avez-vous du personnel médical et/ou paramédical au service de la Collectivité ?	X		
B44	Détenez-vous et/ou utilisez-vous des explosifs ? (feux artifice, déclenchement avalanche...)			X
B45	Intervenez-vous en maîtrise d'ouvrage pour le compte de tiers ? (Définition Maître d'Ouvrage : entité pour laquelle l'ouvrage est construit)			X
	Si oui, précisez la nature de votre intervention, les opérations concernées ainsi que leurs montants			
B46	Intervenez-vous en maîtrise d'œuvre pour le compte de tiers ? (Définition Maître d'Ouvrage : entité choisie par le maître d'ouvrage pour la conduite opérationnelle des travaux)			X
	Si oui, précisez la nature de votre intervention, les opérations concernées ainsi que leurs montants			
B47	Avez vous certaines compétences dans le domaine ferroviaire ?			X
B48	Effectuez-vous des réparations / entretiens de véhicules pour le compte de tiers ? (par ex : réparations de véhicules pour le compte d'une autre collectivité) (Si oui, un questionnaire complémentaire pourra vous être envoyé)			X
B49	Exercez-vous la compétence <b>GEMAPI</b> ? (GEstion des Milieux Aquatiques et la Prévention des Inondations) (Si oui, un questionnaire complémentaire pourra vous être envoyé)			X
	Si oui, cette compétence est-elle déléguée à un tiers ? (préciser son nom et l'étendue de la délégation le cas échéant)			X
	Si vous exercez cette compétence, merci de transmettre une liste des ouvrages concernés et les arrêtés préfectoraux correspondants			X



## Questionnaire assurance

**B) Responsabilité Civile - Renseignements complémentaires :**

N°	Questions	Réponses		
	- Biens particuliers - Disposez-vous de :	Oui		Non
		Gestion directe	Gestion déléguée	
B50	Port de pêche			X
B51	Port de plaisance			X
B52	Base nautique			X
B53	Halte fluviale			X
B54	Patinoire			X
B55	Pont basculant ou levant			X
B56	Téléphériques			X
B57	Funiculaires			X
B58	Petit train touristique			X
B59	Écluse			X
B60	Fourrière animale			X
B61	Fourrière automobile			X
B62	Installations liées à l'activité ferroviaire : Embranchements, voies ferrées, trains, locomotives, ...			X
B63	Mobilités partagées au service de la population (auto-partage, vélos ou trottinettes en libre service, etc...)			X

- Biens livrés à des tiers - Si vous livrez des biens ou produits à des tiers, complétez le tableau ci-dessous :		
B64	Type de bien / produit livré (Exemples : repas, linge, médicaments, ...)	Montant annuel des recettes générées par les produits livrés

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire



LEXIQUE :

- ICPE** : Installations Classées pour la Protection de l'Environnement (Article L511-2 Code de l'environnement)

**Loi sur l'Eau** : Installations Classées au titre de la Loi sur l'Eau (Article L214-1 Code de l'environnement)

**NS** : Non Soumis

**D** : Soumis à Déclaration

**E** : Soumis à Enregistrement

**A** : Soumis à Autorisation
- Ces informations sont généralement mentionnées dans l'Arrêté Préfectoral (à nous faire parvenir)

Nom / Type	Localisation	Qualité (exploitant / non exploitant)	Capacité	Autres renseignements	Si installation concernée, cochez la ou les cases					
					ICPE Soumise à déclaration	ICPE Soumise à enregistrement	ICPE Soumise à autorisation	Loi sur l'Eau Soumise à déclaration	Loi sur l'Eau Soumise à enregistrement	Loi sur l'Eau Soumise à autorisation
Réservoir, citerne, bassins de rétention, château d'eau										
Station(s) d'épuration										
Déchetterie(s)										
Autre(s) installation(s) classée(s) pour la protection de l'environnement (centre de traitement des déchets, station de transit, compostage, centre d'enfouissement, usine d'incinération, blanchisserie, etc...)										

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

## Questionnaire assurance Collectivité

**C1 Protection Fonctionnelle**

N°	Questions	Réponses	
		Oui	Non
C1	Souhaitez vous un contrat d'assurance pour la Protection Fonctionnelle(*) des agents et élus ?	X	

(\*) Assurances des dépenses mises à la charge de l'Assuré au titre des dispositions de l'article 11 de la loi 83.634 du 13/07/83

**D1 Protection Juridique**

N°	Questions	Réponses	
		Oui	Non
D1	Souhaitez vous un contrat d'assurance pour la Protection Juridique de la Collectivité ?	X	



## Questionnaire assurance

### E1 Flotte automobile :

**IMPORTANT :** La responsabilité civile automobile est obligatoire pour tout véhicule terrestre à moteur, que vous en soyez propriétaire ou locataire (location longue durée, leasing, crédit bail, etc).

		Oui	Non
E1	Souhaitez-vous souscrire une assurance pour des véhicules ou engins à moteur ? (Si oui, merci de compléter les questions ci-après)		X

  

		Liste à compléter en page suivante	Liste interne à transmettre à RISK Partenaires
E2	Liste des véhicules : Compléter la liste en page suivante <u>ou</u> nous faire parvenir la liste réalisée en interne.		

**IMPORTANT :**

RISK Partenaires vous invite à apporter une attention particulière à la qualité des informations transmises sur la liste des véhicules.

Afin d'améliorer le nombre et la qualité des offres, il est fortement conseillé de compléter toutes les cases du tableau, et de joindre une copie des certificats d'immatriculation (cartes grises), ou factures d'achat des véhicules/engins le cas échéant.

E3	Contenu / Marchandises transportées :			
	Les cahiers des charges prévoient une garantie "marchandises transportées" à hauteur de 1000€ / véhicule. Complétez le tableau si vous souhaitez assurer une valeur supérieure à 1000 euros par véhicule (y compris pour les remorques) :			
	Désignation du véhicule	Immatriculation	Type de contenu	Valeur du contenu

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

E4	Bris de machines :			
	Tableau à compléter si vous souhaitez demander cette garantie pour des engins/machines installés sur des véhicules (Toutes les colonnes sont à compléter pour que les assureurs puissent tarifier la garantie)			
	Désignation du véhicule	Immatriculation	Valeur d'achat de l'engin / machine	Année d'achat de l'engin / machine

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

E5 **Automission :**  
Garantie des véhicules personnels des agents/élus utilisés dans le cadre de missions.

Si vous souhaitez souscrire cette garantie, cochez le kilométra

0 à 2000 km  
 2001 km à 5000 km  
 5001 km à 10.000 km  
 10.001 km à 15.000 km  
 + de 15.001 km (kilométrage à préciser)

X

Questionnaire assurance

EJ Flotte automobile

E7 Compléter le tableau si vous possédez des **EDPM (Engins déplacement personnel motorisés)\***, tels que trottinettes électriques, gyropodes, monoroues électriques, hoverboard, ...  
**\*Rappel : assurance RC-circulation obligatoire pour tout EDPM électrique quelle que soit sa puissance**

Type d'EDPM	Marque	Modèle	Année achat	Valeur d'achat	Puissance (w)

E8 Compléter le tableau si vous possédez des **VAE (Vélo à assistance électrique)\***  
**\*Rappel : assurance RC-circulation obligatoire pour tout VAE si la puissance dépasse 250w ou si la vitesse dépasse 25 km/h**

Marque du VAE	Modèle	Année achat	Valeur d'achat	Vitesse maxi avec assistance	Puissance (w)



E6	<b>ÉTAT DU PARC VÉHICULES ET ENGIN</b> (Selon article L211-1 du Code des assurances)
----	---

*AIDE : les indications D1, D3, B, P6, D2, P3, A, F2 correspondent aux rubriques mentionnées sur les cartes grises.*

N°	Marque	Type / modèle	Date M.E.C	Puissance	Type Mine	Type de carburant ou Source d'énergie	Immatriculation	P.T.A.C	Valeur à neuf (si connue)	Si aménagement ou équipement spécifique, précisez :	Cochez la case si véhicule en location
-	D1	D3	B	P6	D2 ou D2.1	P3	A	F2	-	Ex : grue, nacelle, frigo, rampe accès, ...	Ex : LOA, LLD, Leasing...

#### VÉHICULES LÉGERS (PTAC inférieur ou égal à 3,5 TONNES)

1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

#### VÉHICULES LOURDS (PTAC supérieur à 3,5 TONNES)

1											
2											
3											
4											
5											

#### REMORQUES

1											
2											
3											

#### ENGINS (tracteur, tondeuse autoportée, balayeuse, chargeur, pelleteuse, chariot élévateur, nacelle, chasse neige, ...)

1											
2											
3											

#### AUTRES VEHICULES TERRESTRES A MOTEUR (cyclomoteurs, moto, fauteuils électriques, véhicules autotractés tels que tondeuses, autolaveuses, ...)

1											
2											
3											

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire



## Questionnaire assurance

**F1 Dommages aux Biens :**

		Oui	Non
F1	Souhaitez-vous vous assurer pour les Dommages aux Biens de la Collectivité ? (Si oui, merci de compléter les questions ci-après)	X	

F2	Liste des bâtiments
	<p><b>Compléter la liste en page suivante</b></p> <p><i>Nous insistons tout particulièrement sur une bonne complétude de la liste des bâtiments : les assureurs ont IMPERATIVEMENT besoin du maximum d'informations sur chaque bâtiment. Sans l'intégralité de ces informations, les assureurs pourraient majorer fortement leur tarif ou renoncer à proposer une offre, ce qui pourrait conduire à l'infructuosité du lot Dommages aux Biens.</i></p>

F3	Contenu des bâtiments : À compléter si vous souhaitez un capital « Vol » supérieur à 80.000€ pour le contenu dans certains bâtiments :		
	Nom du bâtiment	Type de contenu	Valeur du contenu
	Centre aquatique Neptunia	Tiroir caisse coffre fort (liquidité et chèque)	5 000,00 €

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

F4	Biens spécifiques : (à compléter si concerné)		
	Type	Descriptif	Valeur
	Ouvrages d'art spécifiques (Ponts, passerelles,...)		
	Mobilier urbain spécifique (Aires de jeux, City-stades, statues,...)		
	Murs d'enceinte, clôtures non attenants à des bâtiments	Clôture baraudée grilles, portail, clôture béton	126 000,00 €
	Objets de valeur spécifiques (Tableaux, Œuvres d'art,...)		
	Containers et bornes de récolte de déchets		
	Instruments de musique		
	Appareils électriques (transformateurs, ...) d'une puissance <u>supérieure</u> à 2000 KVA et/ou 2000 KW		

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

F5	Recettes : (à compléter si concerné)	
	Type d'activité (se reporter à la liste d'activités de l'établissement)	Montant des recettes
	Entrées du centre aquatique Neptunia	3 158 125,53 €

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire



**IMPORTANT :**  
**RISK Partenaires vous invite à apporter une attention particulière à la qualité des informations transmises via la présente liste des bâtiments.**  
**Afin d'améliorer le nombre et la qualité des offres, il est fortement conseillé de compléter toutes les cases du tableau.**  
**Le lexique ci-dessous précise l'intitulé des colonnes du tableau.**  
**Des exemples de réponses sont disponibles en annotations (visibles en déplaçant le curseur de la souris sur les cases)**

LEXIQUE :		
*	Adresse	Renseigner les n°, voie et code postal. <i>Sans cette information, les assureurs ne seront pas en mesure de proposer d'offre. A défaut d'adresse, les coordonnées GPS peuvent être renseignées.</i>
*	Qualité d'occupation	Exemples : Propriétaire Non Occupant (PNO) / Propriétaire Occupant (PO) / Locataire (L) / Occupant à titre gratuit (OTG) / Propriétaire suite à transfert de compétence (PTC). <i>Joindre une copie du bail / de la convention le cas échéant.</i>
*	Usage du bâtiment	Exemples : Bureau, Bâtiment scolaire, Bâtiment sportif, Activité industrielle (à préciser), Stockage (à préciser), Traitement des eaux / déchets.
*	Superficie développée en m² (SHOB)	SHOB : Surface Hors Oeuvre Brute = somme de toutes les surfaces de plancher d'une construction quelle qu'en soit la destination, murs compris. <i>(correspondant à la superficie totale additionnée des rez de chaussées, étages, caves, sous-sol et greniers utilisables de chaque bâtiment)</i>
*	Bâtiment accolé au n°	Bâtiments de la Collectivité se touchant ou se situant à moins de 10 mètres l'un de l'autre.
*	Stockage spécifique	Exemples : produits chimiques, palettes, matières inflammables, bouteilles de gaz, carburant... <i>Indiquez les quantités.</i>
*	Extincteurs portatifs et mobiles	Indiquer si le bâtiment est équipé d'extincteurs portatifs et mobiles. <i>Joindre une copie de l'attestation de vérification annuelle (ou certificat Q4 si concerné).</i>
*	Installations électriques vérifiées	Indiquer si les installations électriques sont vérifiées annuellement. <i>Joindre une copie de l'attestation de vérification annuelle (ou certificat Q18 si concerné).</i>
*	Autres moyens de prévention / protection vol / incendie	Détection automatique d'incendie, alarme anti-intrusion, thermographie infrarouge, télésurveillance, gardiennage, sprinklage... <i>Joindre une copie des certificats correspondants si concerné.</i>
*	ERP	Établissement Recevant du Public. <i>Joindre impérativement les avis de la Commission de sécurité pour les bâtiments concernés.</i>
*	Grand ensemble immobilier	Bâtiment d'une superficie développée supérieure à 20.000 m².
*	Immeuble de grande hauteur	Bâtiment mesurant plus de 50 mètres pour les immeubles à usage d'habitation, et plus de 28 mètres pour tous les autres immeubles.



INFORMATIONS GENERALES							INFORMATIONS RELATIVES A LA PREVENTION				INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES												
N°	Nom du bâtiment	* Adresse	* Qualité d'occupation  Joindre une copie du bail / de la convention le cas échéant	* Usage du bâtiment / activité(s) exercée(s)	* Superficie développée en m² (SHOB)	* Bâtiment accolé au n°	* Stockage spécifique (Oui / Non)  Si oui, indiquez les quantités	* Présence d'extincteurs portatifs et mobiles (Oui / Non)  Joindre attestation vérif.annuelle (ou certificat Q4 si concerné)	* Installations électriques vérifiées (Oui / Non)  Joindre attestation vérif.annuelle (ou certificat Q18 si concerné)	* Autres moyens de prévention / protection vol / incendie  A préciser	Si bâtiment concerné, cochez la ou les cases (X)												
											Bâtiment classé ERP *	Présence d'installations photovoltaïques sur le bâtiment	Monument historique ou Inscrit à l'inventaire	Bâtiment type château	Centre commercial	Grand ensemble immobilier *	Immeuble de grande hauteur *	Bâtiment industriel	Bâtiment relais (pépinière d'entreprises...)	Bâtiment en ruine, Ou destiné à démolition	Bâtiment désaffecté, Squatté, inoccupé		
1	Centre aquatique Neptunia	Rue Thirion et Ferron 59320 Haubourdin	PO	Piscine	5560		Chlore gazeux 196 kg	oui	oui	Caméra vidéo surveillance alarme	x												
2							PH+ 400 kg																
3							PH- 400 kg																
4							Floculant 200 kg																
5							pastilles de chlore 125 kg																
							Chloryte 125 kg																
							Antimousse 250 kg																
							Neutralisateur de chlore 25kg																
6	Hangar	79 rue Thirion et Ferron 59320 Haubourdin	PO	Atelier	36			oui		Caméra vidéo surveillance alarme													
7	Logement de fonction	79 rue Thirion et Ferron 59320 Haubourdin	PNO	Associatif Resto du coeur	174			oui															

SUPERFICIE TOTALE DES BÂTIMENTS (en m²) :	5770
---	------

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire



## Questionnaire assurance

## F] Dommages aux Biens :

F7 Si vous souhaitez assurer des installations photovoltaïques, veuillez compléter le tableau suivant :

Localisation / adresse / nom du bâtiment concerné	Type d'installation Cocher la case correspondante (X)				Marque / Modèle / Référence	Superficie de l'installation (m²)	Nombre de panneaux	Puissance (kWc)	Valeur (€)
	Toiture	Sol	Façade	Ombrière					

Il est possible que les candidats (assureurs) aient besoin de renseignements complémentaires concernant les installations à assurer. Dans ce cas de figure, certains d'entre eux vous pourront vous faire parvenir un questionnaire spécifique.

 F8 Si vous souhaitez assurer des bornes extérieures de recharges électriques / IRVE (infrastructure de recharge de véhicules électriques), veuillez compléter le tableau suivant :

Localisation / adresse	Type d'usage Cocher la case correspondante (X)		Marque / Modèle / Référence	Qualité (propriétaire exploitant, non exploitant, locataire)	Nombre de bornes	Puissance (kW)	Valeur unitaire (€)
	Usage propre (pour les véhicules de vos services)	Usage externe (pour véhicules appartenant à des tiers)					

Il est possible que les candidats (assureurs) aient besoin de renseignements complémentaires concernant les installations à assurer. Dans ce cas de figure, certains d'entre eux vous pourront vous faire parvenir un questionnaire spécifique.

## Questionnaire assurance

**G1 Bris de machines informatiques :**

		Oui	Non
G1	Souhaitez-vous vous assurer pour le bris de machines informatique, bureautique, reprographique, standard téléphonique, matériels divers ? (Si oui, merci de compléter les questions ci-après)	X	

G2	Cochez le montant maximum de matériel informatique, bureautique, reprographique, et assimilé contenu dans un m	
	Inférieur à 10.000 €	
	Entre 10.000 € et 20.000 €	
	Entre 20.000 € et 30.000 €	
	Entre 30.000 € et 40.000 €	
	Entre 40.000 € et 50.000 €	X
	Entre 50.000 € et 100.000 €	
	Autre (précisez le montant)	



## Questionnaire assurance

**H1 Expositions :**

		Oui	Non
H1	Souhaitez-vous vous assurer pour une garantie « Exposition » ? (Si oui, merci de compléter les questions ci-après)		X

H2	<b>EXPOSITION(S) PERMANENTE(S) :</b> Tableau à compléter si vous souhaitez assurer une ou plusieurs exposition(s) permanente(s) :			
	Désignation de l'exposition	Lieu d'exposition	Moyens de protection (alarme...)	Valeur globale des biens exposés (Valeur indispensable pour obtenir une tarification)

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

H3	<b>EXPOSITION(S) TEMPORAIRE(S) :</b> Tableau à compléter si vous souhaitez assurer une ou plusieurs exposition(s) temporaire(s) :
----	--

Cochez la valeur moyenne des biens exposés à assurer par exposition	
Inférieur à 10.000 €	
Entre 10.000 € et 20.000 €	
Entre 20.000 € et 30.000 €	
Entre 30.000 € et 40.000 €	
Entre 40.000 € et 50.000 €	
Entre 50.000 € et 100.000 €	
Autre (précisez le montant)	

Cochez le nombre prévisionnel d'expositions temporaires par an	
1	
2	
3	
4	
5	
10	
Autre (précisez le nombre)	

## Questionnaire assurance

**K1 NAVIGATION :**

		Oui	Non
K1	Souhaitez-vous une assurance « Navigation » (Si oui, merci de compléter les questions ci-après)		x

K2	Liste des embarcations						
Type	Marque	Valeur	Nombre de pla	Année achat	Puissance	Type activités (secours, plaisance, loisirs, navettes, pêches, commerces, etc...)	

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire



**L1 Cyber-Risques**
**A LIRE AVANT TOUTE DEMANDE DE GARANTIE :**

Les garanties « Cyber » proposées par les différents assureurs doivent répondre à certains critères de souscription. Elles nécessitent des minima de prévention et de sécurité informatique.  
 En l'absence du respect de ces conditions, un refus de prise en charge pourrait vous être opposé en cas de sinistre.

Exemples de conditions pouvant être imposées par les assureurs (liste non-exhaustive) :	
Le système informatique doit être protégé par un pare-feu et/ou anti-virus (de préférence payant). Il en est de même pour les boîtes mail et connexions entrantes & sortantes.	
Les boîtes mails doivent être protégées par un anti-spam.	
Le système informatique doit être protégé par des mots de passe (avec caractères spéciaux et renouvelés régulièrement).	
Le logiciel anti-virus doit être mis à jour régulièrement sur l'ensemble des postes de travail et des serveurs.	
Sauvegarde complète hebdomadaire des données et des systèmes d'information sur un support informatique indépendant et déconnecté du système d'information.	
Tests de restauration réalisés régulièrement (de manière hebdomadaire si possible).	

**Garantie Cyber-Risques (dommages causés et/ou subis) :**

	Oui	Non
L1 Si vous remplissez les conditions mentionnées ci-avant, souhaitez-vous vous assurer pour le Cyber risques? (Si oui, un <u>questionnaire complémentaire</u> pourra vous être envoyé)		X

*\*IMPORTANT : il n'existe pas à ce jour de questionnaire commun à l'ensemble des assureurs pour recueillir les informations nécessaires à la souscription d'un contrat Cyber.  
 Si vous souhaitez souscrire un tel contrat, il est possible que chaque candidat vous fasse parvenir son questionnaire spécifique.*

L2	Cochez le montant de garantie souhaité : (il est préférable de demander un capital en adéquation avec la taille de la collectivité)	
	Généralement pour un budget de fonctionnement < 5.000.000€ :	
	Capital de 300.000 €	
	Généralement pour un budget de fonctionnement compris entre 5.000.000€ et 10.000.000€ :	
	Capital de 500.000 €	
	Généralement pour un budget de fonctionnement compris entre 10.000.000€ et 50.000.000€ :	
	Capital de 1.000.000 €	
	Généralement pour un budget de fonctionnement > 50.000.000€ :	
	Capital de 3.000.000 €	
	Autre (précisez le montant)	

	Oui	Non
L3 Faites-vous appel à un prestataire extérieur pour la gestion de votre système d'information ?		
L4 Gérez-vous des systèmes informatiques d'autres collectivités ?		
L5 Votre système informatique est-il géré par une autre collectivité ?		
L6 A votre connaissance, avez-vous subi un sinistre « Cyber » au cours des 3 dernières années ? (ou une tentative de cyber-attaque, demande de rançon etc...)		