Une image contenant texte, Police, conception, logo

Description générée automatiquement

|  |
| --- |
| **ACTE D'ENGAGEMENT**  **LOT 1 : 25 024** |

**MARCHE SERVICES**





**CAISSE NATIONALE MILITAIRE**

**DE SÉCURITÉ SOCIALE**

**(CNMSS)**

**PRESTATIONS DE SERVICES D’ASSURANCES**

## LOT N°1 : ASSURANCE DOMMAGES AUX BIENS

**25 024**

**CAISSE NATIONALE MILITAIRE DE SECURITE SOCIALE**

ACTE D’ENGAGEMENT

### Article 1 - contractant

**Je soussigné**,

représentant la Société (nb) :

***nb*** *indiquer s’il y a lieu l’identification de la personne morale soumissionnaire autre que la Société d’assurances portant le risque.*

- domicilié à :

- numéro de téléphone :

- adresse email du correspondant :

- numéro d’identification SIRET :

- numéro d’inscription au RCS (s’il y a lieu) :

- code APE :

agissant pour le compte de la Société d'assurances (identification) :

- numéro d’identification SIREN (ou équivalent) :

- domicilié à :

- nationalité :

- forme juridique :

- autorité de contrôle prudentiel :

**dont j’ai vérifié auprès de son autorité de contrôle prudentiel sa solvabilité et ses agréments nécessaires pour répondre au présent marché d’assurance,**

et intervenant en qualité d’apériteur (**nb**), avec une participation de %, désigné comme mandataire des co-assureurs suivants (identification des co-assureurs et % d’engagement respectif),

***nb cette mention doit obligatoirement être complétée en cas de recours à la co-assurance*** *(cf. art 3.1 du règlement de la consultation)* ***; si l’offre n’est pas concernée par cette disposition, porter l’annotation “sans objet” en lieu et place de l’identification des co-assureurs****.*

après avoir pris connaissance du règlement de la consultation et des documents qui y sont mentionnés et après avoir produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés dans le règlement de consultation,

m'engage conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à fournir les prestations dans les conditions ci-après définies :

**⬜ SANS AUCUNE RESERVE SUR LES DISPOSITIONS FACULTATIVES DEFINIES PAR LE CCTP**

**⬜ AVEC RESERVES et/ou VARIANTES INDIQUEES DANS LE DOCUMENT ANNEXE COMPORTANT \_\_\_\_ PAGES**

***nb rayer la mention inutile et, en cas de proposition avec réserves ou variantes, indiquer le nombre de pages du document en donnant l'énumération exhaustive.***

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de cent vingt jours (150 jours) à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de consultation.

### Article 2 - conditions financières

**INDICE RETENU** (s'il y a lieu) : (valeur au : )

**ASSIETTES PROVISIONNELLES RETENUES**

|  |  |
| --- | --- |
| **POUR LES RISQUES DE BASE** | **63 632 m²** |

**<**

**ENSEMBLE DES GARANTIES DE BASE**

TAUX TTC (sur assiette définie ci-dessus) :

**PRIME PROVISIONNELLE TTC** :

### Article 3 - paiements

Les modalités de règlement des comptes du marché sont spécifiées au cahier des clauses administratives particulières.

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit :

- du compte ouvert au nom de :

- sous le numéro : à :

- code banque : code guichet : clé :

***joindre un RIB ou un RIP***

### Article 4 – Désignation de l’acheteur

Cnmss représentée par : Monsieur Renaud FERRAND, Directeur de La Caisse Nationale Militaire de Sécurité Sociale, 247 avenue Jacques Cartier 83090 Toulon Cedex 9, en application de l'article R 713-10 du code de la sécurité sociale et du décret de nomination du 16 mai 2024, paru au JORF du 17 mai 2024.

■ Personne habilitée à donner les renseignements prévus à l’article R. 2191-59 du code de la commande publique, auquel renvoie l’article R. 2391-28 du même code (nantissements ou cessions de créances) :

CNMSS / DAF / SERVICE BUDGET ACHAT

@: serviceachat@cnmss.fr

■ Désignation, adresse, numéro de téléphone du comptable assignataire

(Joindre une annexe récapitulative en cas de pluralité de comptables.)

Madame l'Agent comptable de la CNMSS

247, avenue Jacques Cartier - 83090 Toulon Cedex 9

■ Imputation budgétaire : Budget de la CNMSS – Enveloppe fonctionnement gestion courante

La présente offre est acceptée.

Elle est complétée par les annexes suivantes :

(Cocher la case correspondante.)

Annexe n°…… relative à la présentation d’un sous-traitant (ou DC4) ;

Annexe n°…… relative aux demandes de précisions ou de compléments sur la teneur des offres (ou OUV6) ;

Annexe n°…… relative à la mise au point du marché (ou OUV11) ;

Autres annexes : Annexe n° 1 à l’acte d’engagement n° 25 024 «  Gestion du marché dommages aux biens ».

**Article 5 - engagement du candidat**

J'affirme (nous affirmons) sous peine de résiliation du marché à mes (nos) torts exclusifs que la (les) société(s) pour laquelle (lesquelles) j'interviens (nous intervenons) ne tombe(nt) pas sous le coup des interdictions découlant des articles L. 2141-1 à L. 2141-14 du Code de la commande publique.

(Ne pas signer dans le cas d'un dépôt signé électroniquement)

Fait en un seul original

A .............................................

Le .............................................

Signature du candidat, du mandataire ou des membres du groupement

### APPROBATION DU MARCHE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entité** | **Offre retenue** | **Commentaires** |
| **CAISSE NATIONALE MILITAIRE DE SECURITE SOCIALE** |  |  |

La présente offre est acceptée

Signature du contrôleur économique et financier (BA 008)

A ……………………

Le …………………

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur.

A .............................................

Le .............................................

### ANNEXE N° 1 À L’ACTE D’ENGAGEMENT DU MARCHE 25024

### (Gestion du marché "dommages aux biens")

*Cette annexe constitue un élément de l’offre permettant d’apprécier les modalités de gestion mises en œuvre par le soumissionnaire – elle devra être remplie et signée. Le candidat peut compléter cette annexe de services / modalités de gestion complémentaires dans son mémoire de gestion.*

Mise à disposition d’un gestionnaire dédié : OUI NON

Mise à disposition :

* + D’une plateforme de gestion en ligne du contrat ? OUI NON
  + D’une plateforme de gestion en ligne des sinistres ? OUI NON
  + Si OUI, la plateforme de gestion en ligne permet-elle de :
    - Saisir les sinistres et d’accéder aux sinistres en cours OUI NON
    - D’accéder aux statistiques sinistres OUI NON

Accusé de réception de la déclaration de sinistre : OUI NON

Transmission à l’assuré des échanges de courriers avec les tiers : OUI NON

Montant à partir duquel l’assureur entend recourir à une expertise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Délai pour missionner l’expert,

à partir du jour où l’assureur a connaissance du sinistre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Transmission à l’assuré du rapport d’expertise : OUI NON

Adhésion à la convention CIDRE ? IRSI ? : OUI NON

Gestion des recours sous franchise : OUI NON

Transmission d’un bilan de sinistralité annuel OUI NON