|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objet de la consultation : | Passation d’un **marché d’Assurances** pour les besoins des membres du Groupement Hospitalier de Territoire (G.H.T) **de la Sarthe.** | |
| Acte d’engagement – annexe n°3 : | FICHE DE GESTION | |
| Fait à :  Le : | | Signature du soumissionnaire : |

**Gestion des contrats :**

* Possibilité d’ajout / retrait véhicule par extranet : OUI /  NON
* Possibilité de consultation / édition de la liste des véhicules par extranet : OUI /  NON

**Gestion des sinistres :**

* Adhésion du titulaire aux conventions de règlement des sinistres entre assureurs en France : OUI /  NON

Dans la négative, préciser l’impact sur la gestion des sinistres :

* Transmission des rapports d’expertise : OUI /  NON
* Consultation des rapports d’expertise par extranet : OUI /  NON
* Reprise du n° de dossier interne du souscripteur dans les courriers : OUI /  NON
* Possibilité de modifier le cabinet d’expertise désigné : OUI /  NON
* Désignation d’un binôme de gestion dédié : OUI /  NON
* Possibilité de déclarer le sinistre par extranet : OUI /  NON
* Consultation des sinistres par extranet : OUI /  NON
* Acceptation du réseau de réparateurs du souscripteur : OUI /  NON
* Acceptation du tiers payant auprès du réseau de réparateurs du souscripteur : OUI /  NON

**Statistiques sinistres :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nature de l’information communiquée | Information figurant sur : | |
| Les états statistiques fournis à l’assuré | L’extranet mis à disposition de l’assuré |
| Taux de responsabilité | OUI /  NON | OUI /  NON |
| Montant des recours | OUI /  NON | OUI /  NON |
| Montant des frais annexes (expert…) | OUI /  NON | OUI /  NON |
| Montant des provisions | OUI /  NON | OUI /  NON |
| Montant de la franchise appliquée | OUI /  NON | OUI /  NON |
| Montant des indemnités versées, distingué par garantie *(ex : en cas de sinistre RC responsable, distinction de l’indemnité versée au tiers et de celle versée à l’assuré au titre du « dommage »)* | OUI /  NON | OUI /  NON |

Edition de la sinistralité possible via extranet mis à disposition : OUI /  NON

Fourniture d’un état de sinistralité sous format Excel : OUI /  NON

**Services associés :**

Réunion annuelle de présentation des résultats / travail sur les dossiers : OUI /  NON

|  |
| --- |
| Actions de prévention intégrées : OUI /  NON - si oui préciser : |