ELEMENTS D'APPRECIATION ELEMENTS TECHNIQUES VEHICULES

IMPORTANT : Les réponses apportées au présent questionnaire reflètent la situation à la date de l’établissement du cahier des charges et ne présagent pas de la situation à venir. Elles ont pour but d’éclairer l’assureur sur les risques présentés par le souscripteur et en faciliter l’appréciation. L’assureur pourra demander chaque année au souscripteur l’actualisation du présent questionnaire à sa seule diligence.

*Vous pouvez directement saisir vos réponses en cliquant sur les cases appropriées*

**NOM du souscripteur : CENTRE HOSPITALIER ENRI LABORIT** N° SIREN :  268 600 020 00013

Code NAF :

Date de création :

Adresse administrative : 370 AVENUE JACQUES CŒUR - CS 10 587 – 86021 POITIERS CEDEX 9

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MARQUE | MODELE | NATURE (1) | P.T.A.C. ou cylindrée  (2 / 3 roues) | IMMATRICULATION | Date de1ère mise en circulation | Energie | Puissance fiscale | Nb de places si > 8 places | **Valeur (2)** | **Présence d’aménagements / valeur matériels transportés** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Exemple de tableau**. Joindre la liste sous Excel même si l’ensemble des éléments ne sont pas renseignés.  Les matériels portés ou tractés peuvent être mentionnés dès l’instant qu’ils sont identifiés comme tels. | | | | | | | | | | |

(1) : véhicule tourisme / véhicule utilitaire léger / remorque / deux roues / poids lourd / tracteur / engin automoteur

(2) : pour les engins / poids lourds / véhicules aménagés

(3) : bras élévateur / hayon / équipement froid / benne déchets ménagers / ambulance…

**La liste des véhicules doit comporter l’ensemble des véhicules terrestres à moteur** (y compris deux roues / engins / chariots élévateurs / tondeuses autoportées / remorques et matériels remorqués « roulant » / grue automotrice…) **dès l’instant que le conducteur est transporté par le véhicule lors de la circulation (tondeuse autotractée : non / tondeuse autoportée : oui).**

Intégrer également les remorques et engins remorqués (exemple : compresseur) qui doivent être différenciés des matériels portés ou tractés (ces derniers matériels pouvant faire l’objet d’une liste annexe).

* **Evolution du parc sur les 4 dernières années** (indiquer le nombre de véhicules par année).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Véhicules objet en location longue durée ou location financière : | **OUI /  NON** | la perte financière est-elle souscrite auprès du loueur : | **OUI /  NON** |
| *Si oui lesquels :* | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Véhicules stationnés / présents sur aéroport / aérodrome : | | **OUI /  NON** | | Véhicules sur circuit : | | | | | | **OUI /  NON** |
| Véhicules du souscripteur loués au profit de tiers : | | **OUI /  NON** | | Véhicules de collection / prototypes : | | | | | | **OUI /  NON** |
| Véhicules avec **gyrophare bleu de priorité** : | police | **OUI /  NON** | | ambulances | **OUI /  NON** | | viabilité hivernale : | | | **OUI /  NON** |
| Recours à des véhicules de location courte durée : | | **OUI /  NON** | | *si oui location d’engins automoteurs (exemple mini pelle) :* | | | | | | **OUI /  NON** |
| Véhicules 9 places et plus : | | **OUI /  NON** | | *si oui les identifier avec nombre de places ET préciser l’usage (prêt pour tiers)* | | | | | | |
| Véhicules de fonctions : | | **OUI /  NON** | | Usage transport de véhicules (porte char / porte véhicule) : | | | | | **OUI /  NON** | |
| Usage dans le cadre de transport de matières dangereuses (réglementation TMD) : | | **OUI /  NON** | | *si oui détailler ou identifier les véhicules et la nature du transport* | | | | | | |
| Usage dans le cadre de transport public de voyageurs : | | **OUI /  NON** | | si oui transport scolaire : | | **OUI /  NON** | | transport urbain : | | **OUI /  NON** |
| Va-t-il y avoir une modification du parc à moyen terme (↗ ou ↓ sensible / recours à la location / achat de véhicules électriques…) : | | **OUI /  NON** | | *si oui préciser :* | | | | | | |
| Effectuez-vous dans vos ateliers les opérations de maintenance de vos véhicules : | | **OUI /  NON** | | Ces opérations sont-elles effectuées par une autre collectivité dans le cadre d’une mutualisation : | | | | | | **OUI /  NON** |
| Les véhicules sont-ils mis à dispositions régulière ou permanente d’associations ou de collectivités : | | **OUI /  NON** | | *si oui à titre gratuit :* | | | | | | **OUI /  NON** |
| Montant de la garantie des **matériels transportés** : | | | | Si besoin spécifique, à indiquer dans le fichier Excel véhicule | | | | | | |
| Présence de **nouveaux véhicules électriques individuels** (NVEI) ou engins de déplacement personnels motorisés (EDPM) tels que gyropodes / monocycles / trottinettes électriques… : | | | | **OUI /  NON**  **Si oui, ces matériels doivent être présents dans le fichier Excel des véhicules** | | | | | | |
| Présence de vélo à assistance électrique\* : | | | NB les VAE ne sont pas des véhicules terrestres à moteur et ne relèvent pas du contrat flotte véhicules (couverts au titre du contrat responsabilité civile – l’utilisateur étant considéré comme piéton). | | | | | | | |
| *\*: la mise en route du moteur est conditionnée par le pédalage ET l’assistance se couper à 25 km/h et dès que l’on arrête de pédaler ET la puissance nominale du moteur est de 250 watts max*. | | | | | | | | | | |