groupe hospitalier  
de la haute-saone  
etablissement support du ght de la haute-saone

Assurance flotte automobile   
et risques annexes

LOT N**° 3**

DOSSIER D'APPEL D'OFFRES OUVERT

|  |
| --- |
| **Le présent dossier comporte :** |
| **1 / Acte d'engagement valant cahier des clauses administratives particulières** |
| **2 / Annexe n° 1 à l'acte d'engagement « attestation compagnie d'assurance »** |
| **3 / Annexe n° 2 à l'acte d'engagement « observations - amendements »** |
| **4 / Annexe n° 3 à l'acte d'engagement « convention de gestion »** |
| **5 / Cahier des clauses techniques particulières** |
| **6 / Dossier technique** |

groupe hospitalier  
de la haute-saone  
etablissement support du ght de la haute-saone

Acte d’engagement valant cahier des clauses administratives particulières

LOT N° **3**

Assurance flotte automobile   
et risques annexes

**Appel d'offres ouvert, selon les articles L. 2124-2, R. 2124-2 1°**

**et R. 2161-2 à R. 2161-5 du Code de la commande publique**

**Marché n° :**

|  |
| --- |
| **Nom du candidat :** |
| **N° tél. :** |
| **N° fax :** |
| **Courriel :** |

1. Contractant(s)

Je soussigné,

NOM et PRENOM

à compléter ***selon la forme de la candidature*** :

***agissant (cocher la case correspondante) :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***en candidat unique pour le compte de :*** | |
|  |  | |
| *- identification :*  *- adresse du siège social :* | | |
|  |  | |
|  | ***comme mandataire du groupement constitué des membres suivants pour*** | |
|  | ***lesquels doivent être précisés :*** | |
|  |  | |
| *- intitulé social complet :*  *- adresse du siège social :*      *- intitulé social complet :*  *- adresse du siège social :*      *- intitulé social complet :*  *- adresse du siège social :* | | |

- après avoir pris connaissance du cahier des charges assurance « **flotte automobile et risques annexes** » et des documents qui y sont mentionnés,

- et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations exigés aux articles R. 2142-5 à R. 2142-14 et R. 2143-3 du Code de la commande publique,

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

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de **6 mois** à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

1. Durée du marché

Le marché est conclu pour une durée de **4 ans** à compter du **1er janvier 2026** **00h00, jusqu’au 31 décembre 2029 minuit,** avec possibilité de résiliation annuelle du contrat pour les deux parties sous préavis de **6 mois** avant l'échéance du **1er janvier.**

1. Paiements

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

L’acheteur se libérera des sommes dues au titre du présent marché en faisant porter le montant au crédit : (joindre un RIB ou un RIP)

- du compte ouvert au nom de

- sous le numéro

- code banque code guichet clé .

- à

N° SIRET du candidat qui sera utilisé pour déposer la facture dans Chorus Pro :

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

L'unité monétaire d'exécution des prestations et de tous les actes qui en découlent est l'euro.

Le paiement s'effectuera par virement administratif et selon les dispositions spécifiques propres au Code des assurances et prévues au cahier des clauses techniques particulières.

|  |
| --- |
| Le candidat déclare (\*) :   * Renoncer à percevoir l’avance 🞎 Accepter de percevoir l’avance 🞎 Sans objet   Il est formellement convenu que le paiement d'avance des primes d'assurance prévu à l'article L. 113-3 du Code des assurances n'est pas considéré comme étant une avance.  (\*) *Cocher la case correspondant à votre situation* |

1. Pièces constitutives du marché

Les pièces contractuelles du marché sont les suivantes, par ordre de priorité :

**Pièces particulières**

1. L’acte d'engagement valant cahier des clauses administratives particulières et ses annexes « attestation compagnie d'assurance » et « convention de gestion »,
2. Les observations, amendements, réserves ou commentaires aux stipulations du cahier des clauses techniques particulières éventuellement formulés par le candidat, accompagnées des réponses aux demandes de précisions éventuellement formulées lors de l’analyse des offres.
3. Le cahier des clauses techniques particulières composé des conditions particulières et des conditions générales PROTECTAS.

**Pièces générales**

1. Le Code des assurances,
2. Le Code de la commande publique.
3. Offre financière

La réponse à l'offre de base, à la variante imposée ayant le caractère de prestation alternative ainsi qu’aux prestations supplémentaires éventuelles est obligatoire.

La non-réponse du candidat à l'offre de base , à la variante imposée ayant le caractère de prestation alternative ou aux prestations supplémentaires éventuelles entraînera l'irrégularité de son offre.

Les variantes libres ne sont pas autorisées.

* + 1. [Offre de base](file:///C:\Users\ro.houdayer\AppData\Roaming\Visiativ\MoovappsDocument\Tmp\002-APP%20BASE%20VILLE%20CP%20DOMMAGES%20AUX%20BIENS%20(aoo).doc#Franchises) - Assurance automobile

Le prix est un prix unitaire révisable en fonction de l'indice SRA publié par l'association SRA selon la formule prévue au cahier des clauses techniques particulières.

Le détail des garanties souhaitées est mentionné dans le tableau ci-après.

|  |  |
| --- | --- |
| **Risques** | **Véhicules concernés** |
| Responsabilité civile | Tous |
| Protection juridique | Tous |
| Individuelle conducteur | Tous sauf remorques |
| Vol | Tous |
| Incendie | Tous |
| Vandalisme | Tous |
| Attentat | Tous |
| Forces de la nature | Tous |
| Bris de glaces | Tous |
| Dommages accidentels | Tous les véhicules de moins de 7 ans |
| Contenu des véhicules | Tous sauf remorques |
| Catastrophes naturelles | Tous |
| Assistance | Tous les véhicules ≤ à 3,5 T |

**[Franchises](C:\\Users\\ro.houdayer\\AppData\\Roaming\\Visiativ\\MoovappsDocument\\AppData\\Local\\Temp\\7\\Dossier\\002-APP BASE VILLE CP AUTOMOBILE (aoo).doc" \l "Franchises)**

Franchise **NEANT** sauf vol, incendie, vandalisme, dommages accidentels :

|  |  |
| --- | --- |
| Véhicules ≤ à 3,5 T (sauf cyclos, engins de déplacement personnel motorisés et cyclomobiles légers) : | **500 €** |
| Véhicules de + 3,5 T : | **1 000 €** |
| Cyclos, engins de déplacement personnel motorisés et cyclomobiles légers : | **75 €** |

Franchise maximum par événement : **2 000 €**

**GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**EHPAD VILLA SAINT-JOSEPH SCEY SUR SAONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**EHPAD JEAN MICHEL SAULX**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**EHPAD ALFRED DORNIER (DAMPIERRE SUR SALON)**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**NOM DE LA COMPAGNIE** :

* + 1. Variante Imposée ayant le caractère de prestation alternative - Assurance automobile

Le prix est un prix unitaire révisable en fonction de l'indice SRA publié par l'association SRA selon la formule prévue au cahier des clauses techniques particulières.

Le détail des garanties souhaitées est mentionné dans le tableau ci-après.

|  |  |
| --- | --- |
| **Risques** | **Véhicules concernés** |
| Responsabilité civile | Tous |
| Protection juridique | Tous |
| Individuelle conducteur | Tous sauf remorques |
| Vol | Tous les véhicules de moins de 7 ans |
| Incendie | Tous les véhicules de moins de 10 ans |
| Vandalisme | Tous les véhicules de moins de 10 ans |
| Attentat | Tous les véhicules de moins de 10 ans |
| Forces de la nature | Tous les véhicules de moins de 10 ans |
| Bris de glaces | Tous les véhicules de moins de 10 ans |
| Dommages accidentels | Tous les véhicules de moins de 7 ans |
| Contenu des véhicules | Tous sauf remorques |
| Catastrophes naturelles | Tous |
| Assistance | Tous les véhicules ≤ à 3,5 T |

**[Franchises](C:\\Users\\ro.houdayer\\AppData\\Roaming\\Visiativ\\MoovappsDocument\\AppData\\Local\\Temp\\7\\Dossier\\002-APP BASE VILLE CP AUTOMOBILE (aoo).doc" \l "Franchises)**

Franchise **NEANT** sauf vol, incendie, vandalisme, dommages accidentels :

|  |  |
| --- | --- |
| Véhicules ≤ à 3,5 T (sauf cyclos, engins de déplacement personnel motorisés et cyclomobiles légers) : | **1 000 €** |
| Véhicules de + 3,5 T : | **2 000 €** |
| Cyclos, engins de déplacement personnel motorisés et cyclomobiles légers : | **75 €** |

Franchise maximum par événement : **2 000 €**

**GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**EHPAD VILLA SAINT-JOSEPH SCEY SUR SAONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**EHPAD JEAN MICHEL SAULX**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**EHPAD ALFRED DORNIER (DAMPIERRE SUR SALON)**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**NOM DE LA COMPAGNIE** :

* + 1. Prestation supplémentaire éventuelle n° 1 - Assurance « marchandises transportées »

Le prix est un prix forfaitaire révisable en fonction de l'indice SRA publié par l'association SRA selon la formule prévue au cahier des clauses techniques particulières.

Le détail des garanties est prévu aux conditions particulières.

La garantie est acquise sans franchise.

**GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**EHPAD VILLA SAINT-JOSEPH SCEY SUR SAONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**EHPAD JEAN MICHEL SAULX**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**EHPAD ALFRED DORNIER (DAMPIERRE SUR SALON)**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**NOM DE LA COMPAGNIE** :

* + 1. Prestation supplémentaire éventuelle n° 2 - Assurance « auto-mission »

Le prix est forfaitaire et révisable en fonction de l'indice SRA publié par l'association SRA selon la formule prévue au cahier des clauses techniques particulières.

Le détail des garanties est prévu aux conditions particulières.

La garantie est acquise sans franchise.

**GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**EHPAD VILLA SAINT-JOSEPH SCEY SUR SAONE**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**EHPAD JEAN MICHEL SAULX**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**EHPAD ALFRED DORNIER (DAMPIERRE SUR SALON)**

|  |  |
| --- | --- |
| Prime HT annuelle | = **…………….… €** |
| Prime TTC annuelle | = **……..….…….. €** |

**NOM DE LA COMPAGNIE** :

* + 1. **Facturation, Gestion du contrat et des sinistres**

L’intermédiaire d’assurance et/ou l’assureur s’engage à établir et à transmettre une quittance distincte à chaque entité assurée.

Il est rappelé qu’il n’y a pas de solidarité dans le paiement des primes entre les différentes entités.

L'assureur établira un contrat d'assurance pour chacun des assurés avec un numéro de contrat distinct.

Il est précisé que la gestion des sinistres et du contrat d’assurance sont assurés par chacune des entités assurées, directement auprès de l’intermédiaire d’assurance et/ou de l’assureur.

1. Engagement du placement de la totalité du contrat

Le signataire de la présente proposition certifie avoir placé aux conditions ci-avant l'intégralité du contrat (100 % de la co-assurance) à la date de remise de son offre.

En cas de proposition en coassurance qui ne couvre qu'une part du risque, l’offre sera considérée comme irrégulière au sens de l’article L. 2152-2 du Code de la commande publique.

1. Observations - amendements

Rappel : le cahier des clauses techniques particulières, composé des conditions particulières et des conditions générales PROTECTAS, a pour objet de définir les garanties du contrat, et ce, par dérogation à toute autre stipulation contraire ou restrictive.

Le candidat souhaite-t-il émettre des observations, amendements, réserves ou commentaires aux stipulations du cahier des clauses techniques particulières ?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OUI |  |  | NON |  |

**Cocher la case « Non » manifestera l'acceptation intégrale par l'assureur des stipulations du cahier des clauses techniques particulières.**

Dans cette hypothèse, le contrat émis par l’assureur sera composé, par ordre de prévalence décroissant, des pièces suivantes :

* l’acte d’engagement valant cahier des clauses administratives particulières et ses annexes « attestation compagnie d'assurance » et « convention de gestion »,
* le cahier des clauses techniques particulières composé des conditions particulières et des conditions générales PROTECTAS

|  |  |
| --- | --- |
| **Si le candidat coche la case « Oui », il doit préciser le nombre d’observations :** |  |

**Les observations éventuelles doivent être énumérées précisément et exhaustivement dans l’annexe 2 au présent acte d'engagement.**

Attention : Indiquer qu’un projet se substitue à tout le cahier des clauses techniques particulières ou à une partie substantielle de celui-ci n’est pas une observation. Dans cette hypothèse, il conviendra de lister, en qualité de réserves ou amendements, toutes les stipulations de ce projet dérogeant au cahier des clauses techniques particulières ou le complétant. Le non-respect de cette règle entrainera l'irrégularité de l'offre.

**Lors de l’émission du contrat, le cahier des clauses techniques particulières ne pourra être complété ou modifié que des seuls amendements, observations, réserves et commentaires mentionnés au présent article et acceptés par l’acheteur.**

Ainsi, le contrat émis par l’assureur sera composé, par ordre de prévalence décroissant, des pièces suivantes :

1. l’acte d'engagement valant cahier des clauses administratives particulières et ses annexes « attestation compagnie d'assurance » et « convention de gestion »,
2. les observations, amendements, réserves ou commentaires aux stipulations du cahier des clauses techniques particulières éventuellement formulés par le candidat, accompagnées des réponses aux demandes de précisions éventuellement formulées lors de l’analyse des offres,
3. le cahier des clauses techniques particulières composé des conditions particulières et des conditions générales PROTECTAS.
4. Engagement sur la situation juridique et fiscale

Le candidat retenu s’engage à fournir à l’acheteur, tous les 6 mois à compter de la notification et jusqu’au terme du marché, les documents prévus à l’article D. 8222-5 ou D. 8222-7 ou D. 8254-2 à D. 8254-5 et à l’article R. 1263-12 du Code du travail.

L'acheteur pourra résilier le marché aux torts de l'assureur si ce dernier refuse de produire ces pièces, après mise en demeure d'un délai minimum d'un mois.

Par ailleurs, si l'acheteur est informé par un agent de contrôle de la situation irrégulière du candidat retenu au regard des articles L. 8221-3 et L. 8221-5 du Code du travail, il lui enjoindra conformément à l'article L. 8222-6 du Code du travail d’apporter la preuve qu’il a mis fin à la situation délictuelle. A défaut de correction des irrégularités dans un délai de deux mois, le contrat pourra être rompu sans indemnité, aux frais et risques de l'entrepreneur.

1. Protection des données à caractère personnel

Dans le cadre de leurs relations contractuelles, le titulaire du marché et l'acheteur s’engagent à respecter la règlementation en vigueur applicable au traitement des données à caractère personnel et, en particulier, le Règlement général sur la protection des données (règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016).

Le titulaire du marché devra apporter à l'acheteur des garanties suffisantes quant à la mise en œuvre de mesures techniques et organisationnelles appropriées de manière à ce que le traitement réponde aux exigences du règlement européen et garantisse la protection des droits de la personne concernée.

A cet effet, le titulaire du marché s'engage à :

* garantir la confidentialité des données à caractère personnel traitées dans le cadre du présent marché,
* collecter et traiter les données personnelles uniquement  dans la finalité poursuivie par l'exécution du marché ou en exécution d'une obligation légale ou avec l'accord explicite de l'acheteur,
* collecter et traiter les données conformément aux instructions données par l'acheteur et informer ce dernier de toute instruction qui conduirait à une violation du règlement européen pour la protection des données,
* veiller à ce que les personnes autorisées à traiter les données personnelles en application du présent contrat s'engagent à respecter la confidentialité des données et reçoivent la formation nécessaire en matière de protection des données à caractère personnel.

Le titulaire du marché est aussi tenu à une obligation d’assistance, d’alerte et de conseil. Ainsi, si pour le titulaire, une instruction de l'acheteur constitue une violation des règles en matière de protection des données, il devra immédiatement l’en informer.

Si le titulaire envisage de faire appel à un sous-traitant, il devra obtenir l’autorisation écrite de l'acheteur. Le sous-traitant est soumis aux mêmes obligations que celles prévues au présent contrat. Si le sous-traitant ne respecte pas ses obligations, le titulaire est pleinement responsable vis-à-vis de l'acheteur de l’exécution par le sous-traitant de ses obligations.

Le titulaire du marché devra également :

* mettre à disposition de l'acheteur, à sa demande, la documentation nécessaire pour démontrer le respect de toutes les obligations imposées par le RGPD,
* communiquer à l'acheteur le nom et les coordonnées de son délégué à la protection des données s'il en a désigné un en application de l'article 37 du RGPD.

1. Engagement du candidat

Fait en un seul original,

A , le ...... / ...... / ......

Signature du candidat

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Cachet commercial

***En cas de groupement, la signature du mandataire engage tous les membres du groupement.***

1. Identification de l'acheteur

**Le pouvoir adjudicateur**

GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE, ETABLISSEMENT SUPPORT DU GHT DE LA HAUTE-SAONE

**La personne habilitée à signer le marché**

LA DIRECTRICE DU GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE, ETABLISSEMENT SUPPORT DU GHT DE LA HAUTE-SAONE

autorisée en application de la délibération n° ............................... du .............................. lui donnant délégation pour signature du présent marché.

**L'ordonnateur**

LA DIRECTRICE DU GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE, ETABLISSEMENT SUPPORT DU GHT DE LA HAUTE-SAONE

**Le comptable public assignataire des paiements**

TRESORERIE DES ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS DE LA HAUTE-SAONE (TEHHS)

2 rue René Heymès

70000 VESOUL

1. Acceptation de l'offre par le pouvoir adjudicateur

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement,

|  |
| --- |
| * Selon l'offre de base - Assurance automobile   **GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €**  **EHPAD VILLA SAINT-JOSEPH SCEY SUR SAONE**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €**  **EHPAD JEAN MICHEL SAULX**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €**  **EHPAD ALFRED DORNIER (DAMPIERRE SUR SALON**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €** |

|  |
| --- |
| * Selon la variante imposée- Assurance automobile   **GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €**  **EHPAD VILLA SAINT-JOSEPH SCEY SUR SAONE**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €**  **EHPAD JEAN MICHEL SAULX**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €**  **EHPAD ALFRED DORNIER (DAMPIERRE SUR SALON**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €** |

|  |
| --- |
| * avec la prestation supplémentaire éventuelle n° 1 - Assurance « marchandises transportées »   **GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €**  **EHPAD VILLA SAINT-JOSEPH SCEY SUR SAONE**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €**  **EHPAD JEAN MICHEL SAULX**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €**  **EHPAD ALFRED DORNIER (DAMPIERRE SUR SALON**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €** |

|  |
| --- |
| * avec la prestation supplémentaire éventuelle n° 2 - Assurance « auto-mission »   **GROUPE HOSPITALIER DE LA HAUTE-SAONE**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €**  **EHPAD VILLA SAINT-JOSEPH SCEY SUR SAONE**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €**  **EHPAD JEAN MICHEL SAULX**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €**  **EHPAD ALFRED DORNIER (DAMPIERRE SUR SALON**  Pour un montant annuel TTC de : **........................... €** |

A , le ...... / ...... / ......

Signature du représentant du pouvoir adjudicateur,

Le pouvoir adjudicateur certifie que le présent marché a été transmis au représentant de l'Etat le ..............................................

|  |
| --- |
| **Date d'effet du marché : 01/01/2026** |

Annexe n° 1 à l’acte d’engagement  
Attestation de la compagnie d’assurance

La compagnie d'assurance

dont le siège social est situé à

reconnaît avoir reçu l'intégralité du cahier des charges correspondant au lot n° 3 - assurance **«** **flotte automobile et risques annexes »** comportant :

|  |
| --- |
| 1 / Acte d'engagement valant cahier des clauses administratives particulières |
| 2 / Annexe n° 1 à l'acte d'engagement « attestation compagnie d'assurance » |
| 3 / Annexe n° 2 à l'acte d'engagement « observations - amendements » |
| 4 / Annexe n° 3 à l'acte d'engagement « convention de gestion » |
| 5 / Cahier des clauses techniques particulières |
| 6 / Dossier technique |

**La compagnie précitée atteste qu'elle dispose des agréments administratifs relatifs aux branches concernées par la présente assurance conformément au Code des assurances.**

Nom et signature du responsable du dossier

A ,

le

Annexe n° 2 à l’acte d’engagement  
Observations - amendements

Il est rappelé que les observations doivent être énumérées précisément et exhaustivement.

A ,

le

**Annexe n° 3 à l’acte d’engagement - Convention de gestion**

***Le candidat rayera les mentions inutiles et complètera les champs en pointillés. Le nombre de points attribué pour chaque question est indiqué dans la colonne de droite. Pour les questions comportant plus de deux choix de réponse, le nombre de points correspondant est indiqué sous chaque réponse.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Note de couverture* | | Le candidat accepte que l’acte d’engagement vaille note de couverture à compter de la notification du marché. (pas de point pour cette question) | OUI | | NON | | | *0,00* |
| Si NON, délai de remise de la note de couverture à compter de la notification du marché : (pas de point pour cette question) | ......... jours | | | | | *0,00* |
| *Contrat définitif* | | Le candidat accepte que le marché vaille police d’assurance et n’émettra pas de pièce complémentaire (pas de point pour cette question) | OUI | | NON | | | *0,00* |
| Si OUI, indiquer le numéro du futur contrat (pas de point pour cette question). | ........................................................ | | | | | *0,00* |
| Si NON, délai de remise de la police à compter de la notification du marché : (pas de point pour cette question) | ......... jours | | | | | *0,00* |
| *Constats* | Le candidat fournira des constats amiables pré-imprimés avec ses coordonnées. | | OUI | | | NON | | *1,50* |
| *Gestion des sinistres - Indemnisation* | Délai sous lequel le candidat saisira l’expert : | | Moins de 2 jours *1,00* | De 2 à 5 jours *0,50* | | | Plus de 5 jours *0,25* | *1,00* |
| Le candidat est signataire des conventions IRSA et IRCA. Si NON, indiquer les mesures éventuellement mises en place pour assurer une qualité de services équivalente (0,50 maxi) | | OUI | | | NON | | *1,50* |
| Délai sous lequel le candidat s'engage à procéder au règlement de l'indemnité à compter de l’accord amiable sur le montant de l’indemnité : | | Moins de 5 jours *1,00* | De 5 à 15 jours *0,50* | | | Plus de 15 jours *0,25* | *1,00* |
| Le candidat accepte de préfinancer les franchises vis-à-vis des garagistes avec remboursement trimestriel par l'assuré. | | OUI | | | NON | | *1,00* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Site extranet* | Le candidat propose de mettre à disposition de l’assuré un site extranet. | OUI | NON | | *0,50* |
| Si OUI, ce site extranet permet :  (Si NON, 0 point pour chaque élément) | La saisie des mouvements dans le parc automobile assuré (entrées et sorties de véhicules) | OUI | NON | *0,25* |
| Le téléchargement du mémo | OUI | NON | *0,20* |
| L’émission de constats amiables pré-imprimés avec les coordonnées de l’assureur | OUI | NON | *0,20* |
| L’accès aux relevés détaillés de la sinistralité | OUI | NON | *0,20* |
| La saisie des déclarations de sinistres et de compléments | OUI | NON | *0,20* |
| L’accès aux dossiers sinistres en cours | OUI | NON | *0,25* |
| Si OUI, à la résiliation ou au terme du contrat, le candidat s’engage à restituer l’ensemble des éléments enregistrés par l’assuré sur la plateforme extranet sous format numérique.  (si NON, 0 point) | OUI | NON | | *0,20* |
| *Prévention* | Le candidat propose la mise en œuvre d'un programme de prévention. | OUI | NON | | *1,00* |
| Si OUI, ce programme comporte des formations gratuites.  (si NON, 0 point) | OUI | NON | | *0,50* |
| Si des formations sont gratuites, préciser lesquelles.  (si NON, 0 point) |  | | | *0,50* |

Quel(le) sera la période / le trimestre retenu(e) pour l’application de l’indexation ? (pas de point pour cette question) :

Indice SRA :

* + Taux horaire de la main d'œuvre : .................. période, année : .....................
  + Prix de vente des ingrédients de la peinture : .................. période, année : .....................
  + Prix des pièces de rechange : .................. trimestre, année : .....................

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Signature du candidat**