|  |
| --- |
| Annexe n°2 - FICHE-INFO - ORGANISME PORTEUR DU RISQUE (candidat / soumissionnaire)  *La présente fiche-info a pour objet d’apporter les éléments d’'information préalable due au souscripteur sur l’organisme porteur du risque.* |

**A compléter obligatoirement pour chaque organisme porteur de risque par l’intermédiaire.**

Dénomination commerciale :

Entité Juridique :

Entreprise : □ Française □ Filiale d'une Entreprise Étrangère □ Etrangère

si étrangère, intervenant en □ Libre Établissement **ou** □ Libre Prestation de Services

dont le Pays d'origine est : et l'Autorité de Contrôle est :

Matricule autorité de contrôle / ACPR : n° SiREN :

Forme juridique : □ Mutualiste □ Sociétale □ Paritaire

Adresse pour la France :

Identité et fonctions du représentant légal :

Agrément en Branches *(au sens de l'art. R321-1 du Code des Assurances)* :

* 1. Accidents *(y compris les accidents de travail et les maladies professionnelles)* □ 2. Maladie
* 3. Corps de véhicules terrestres *(autres que ferroviaires)* □ 4. Corps de véhicules ferroviaires
* 5. Corps de véhicules aériens □ 6. Corps d’embarcations □ 7. Marchandises transportées
* 8. Incendie, Explosion, Tempête, Éléments naturels autres que la tempête, Énergie nucléaire, Affaissement de terrain
* 9. Autres dommages aux biens □ 10. Responsabilité civile véhicules terrestres automoteurs
* 11. Responsabilité civile véhicules aériens □ 12. Responsabilité civile véhicules maritimes, lacustres et fluviaux
* 13. Responsabilité civile générale □ 14. Crédit □ 15. Caution
* 16. Pertes pécuniaires diverses
* 17. Protection juridique □ 18. Assistance □ 20. Vie-Décès □ 21. Nuptialité-Natalité
* 22. Assurances liées à des fonds d'investissement □ 23. Opérations tontinières
* 24. Capitalisation □ 25. Gestion de fonds collectifs
* 26. Toute opération à caractère collectif définie à la section I du chapitre Ier du titre IV du livre IV.

L’organisme porteur du risque **(candidat / soumissionnaire)**:

* procède, lorsque l'opération d'assurance le nécessitede par la Loi Française *(ex : responsabilité civile décennale, dommages-ouvrage, prestations statutaires invalidité,…)* à un **provisionnement technique par capitalisation :** □ OUI □ NON □ Sans objet
  + si oui, dispose t-il d'une réassurance spécifique *(elle aussi en capitalisation)* **:** □ OUI □ NON □ Sans objet
* fait l'objet d'une **Alerte** □ OUI □ NON / **Sanction** □ OUI □ NON prononcée par l'ACPR ou par l'autorité de contrôle du pays d'origine *(dans l'affirmative adresse internet où elle peut être consultée)*
* présente un ratio relatif au **SCR** *(Capital de Solvabilité Requis)* de **%** à la date du

au **MCR** *(Capital Minimum Requis)* de **%** */ /*

* adhère aux **conventions professionnelles** pour la gestion des sinistres : □ OUI □ NON - notamment dans la cadre de l’exécution du présent marché : □ OUI □ NON

**Dans le cadre de la présente consultation** (***indiquer pouvoir adjudicateur***), l’organisme porteur du risque objet de la présente fiche **(candidat / soumissionnaire)**se présente:

* Seul - dans l’affirmative y a-t-il un mandataire □ OUI □ NON
* En groupement - dans l’affirmative y a-t-il co-assurance □ OUI □ NON

Si coassurance : est-il l’apériteur □ OUI □ NON / pourcentage du risque porté : %

|  |
| --- |
| ANNEXE n°3 – MANDAT DE L’ORGANISME PORTEUR DE RISQUE |

|  |
| --- |
| Pouvoir adjudicateur **: Groupement de commande porté par Numih France**  **Lot(s) concernés par le présent mandat :** |

**Assureur / apériteur / mutuelle portant le risque (mandant) :**

|  |
| --- |
| Identification de la structure : |

L’organisme porteur du risque précité atteste :

- qu’il a été normalement saisi et consulté par la société mandataire (intermédiaire / gestionnaire) :

|  |
| --- |
| Identification de la structure : |

qu’il donne mandat à l’intermédiaire, ce dernier l’acceptant, pour le représenter dans le cadre de cette consultation et signer le cas échéant pour son compte la lettre de consultation et l’acte d’engagement ;

qu’il accepte que l’intermédiaire soit membre du groupement conjoint ( **OUI** /  **NON**) et dans l’affirmative mandataire du groupement ( **OUI** /  **NON**) ;

qu'au cas où l’offre présentée serait retenue, il donne mandat à l’intermédiaire précité pour l’encaissement des cotisations d’assurance pour son compte.

qu'au cas où l’offre présentée serait retenue, il donne mandat à l’intermédiaire précité pour le représenter dans le cadre des actes liés à la gestion du contrat et des sinistres.

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à le 2025 | |
| Nom et fonction du signataire **pour le porteur de risque** :  Signature du mandant : | Nom et fonction du signataire **pour l’intermédiaire** :  Signature du mandataire : |
| La fourniture de ce mandat sous forme originale n’est pas obligatoire au stade de la candidature. Il pourra être exigé de façon originale avant toute notification du marché. | |