Attestation de la compagnie d’assurance

La compagnie d'assurance

dont le siège social est situé à

reconnaît avoir reçu l'intégralité du Dossier de Consultation correspondant au lot n° 1 - Assurance **«** **responsabilité et risques annexes »** comportant :

|  |
| --- |
| 1 / Acte d'engagement et ses annexes, notamment ses annexes financières, les éventuelles observations et amendements aux cahiers des clauses (CCAP, CCTP et annexes) et la convention de gestion |
| 2 / Cahier des clauses administratives particulières (CCAP) |
| 3 / Cahier des clauses techniques particulières (CCTP) et ses annexes |
| 4 / Cahier des clauses administratives générales applicables aux marchés publics de fournitures courantes et de services (CCAG/FCS, arrêté modifié du 30 mars 2021 publié au JORF n° 0078 du 1er avril 2021), |
| 5 / Actes spéciaux de sous-traitance et leurs éventuels actes modificatifs postérieurs à la notification du marché. |

Nom et signature du responsable du dossier

A ,

le

Observations - amendements

Rappel : le **cahier des clauses administratives particulières (CCAP) et le cahier des clauses techniques particulières (CCTP) et annexes**, ont pour objet d’encadrer l’exécution des contrats d’assurance et 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 administratives particulières (CCAP) et du cahier des clauses techniques particulières (CCTP) et annexes.**?

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

**Cocher la case « Non » manifestera l'acceptation intégrale par l'assureur des stipulations du cahier des clauses administratives particulières (CCAP) et du cahier des clauses techniques particulières (CCTP) et annexes.**

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

**Les observations éventuelles doivent être énumérées précisément et exhaustivement.**

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 administratives particulières (CCAP) et le cahier des clauses techniques particulières (CCTP) et annexes ne pourront être complétés ou modifiés que des seuls amendements, observations, réserves et commentaires mentionnés au présent article et acceptés par l’acheteur.**

**Observations et amendements :**

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

A ,

le

**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 NON, délai de remise de la police à compter de la notification du marché : (pas de point pour cette question) | ......... jours | | | | | *0,00* |
| *Avocats* | L’assuré est autorisé à récuser le cabinet d’avocats proposé par le candidat et à désigner un autre cabinet extrait de la liste des cabinets du candidat. | OUI | | | NON | | *1,00* |
| Le candidat accepte de travailler avec l'avocat proposé par l'assuré lorsque celui-ci en fait la demande. | OUI | | | NON | | *1,00* |
| *Expertise* | L’assuré est autorisé à récuser l’expert proposé par le candidat. | OUI | | | NON | | *0,50* |
| Délai sous lequel le candidat s’engage à missionner l’expert, pour les sinistres qui le nécessitent, à partir du jour où il en a eu connaissance : | Moins de 2 jours *0,50* | De 2 à 5 jours *0,25* | | | Plus de 5 jours *0,10* | *0,50* |
| Le candidat transmettra systématiquement, sous format numérique, une copie du rapport de l’expert. | OUI | | | NON | | *0,50* |
| Si OUI sous quel délai après la remise du rapport par l'expert ? (si NON, 0 point) | Moins de 5 jours *0,50* | De 5 à 15 jours *0,25* | | | Plus de 15 jours *0,10* | *0,50* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *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) | L’accès aux relevés détaillés de la sinistralité | OUI | NON | *0,25* |
| La saisie des déclarations de sinistres et de compléments | OUI | NON | *0,25* |
| *Site extranet* |  | 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 | | *0,25* |
| ***Prestation de gestion des risques*** | Le candidat propose gratuitement une prestation de prévention des risques | OUI | NON | | *1,50* |
| Si NON, coût pour l’assuré (pas de point pour cette question) | ......................... | | | *0,00* |
| Le candidat met en place des visites régulières de l’établissement, à l’issue desquelles un rapport de préconisations sera remis. | OUI | NON | | *1,50* |
| Si l’établissement met en œuvre les préconisations, cela a-t-il un impact sur la prime ? | OUI | NON | | *1,50* |
| Si OUI, quantifier cet impact (pas de point pour cette question) | ......................... | | | *0,00* |

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature du candidat**