

# ASSURANCE RESPONSABILITE ET RISQUES ANNEXES

## Formulaire de déclaration du risque

### AVERTISSEMENT

Le présent questionnaire ne constitue pas un engagement à souscrire un contrat d'assurance et reste strictement confidentiel.

Le soussigné déclare :

- que les réponses ci-après sont à sa connaissance exactes,
- avoir été informé qu'elles constituent les éléments d'appréciation du risque nécessaires à la fixation des primes et dont l'inexactitude serait susceptible de modifier les engagements de l'assureur (cf. articles du Code des assurances ci-dessous).

Le soussigné ne peut être engagé au-delà des réponses apportées à ce questionnaire.

Les assureurs peuvent demander tous renseignements complémentaires et, dès lors, reconnaissent avoir une connaissance suffisante du risque à garantir.

Article L. 113-8 du Code des assurances

*Indépendamment des causes ordinaires de nullité, et sous réserve des dispositions de l'article L. 132-26, le contrat d'assurance est nul en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle de la part de l'assuré, quand cette réticence ou cette fausse déclaration change l'objet du risque ou en diminue l'opinion pour l'assureur, alors même que le risque omis ou dénaturé par l'assuré a été sans influence sur le sinistre.*

*Les primes payées demeurent alors acquises à l'assureur, qui a droit au paiement de toutes les primes échues à titre de dommages et intérêts.*

Article L113-9 du Code des assurances

*L'omission ou la déclaration inexacte de la part de l'assuré dont la mauvaise foi n'est pas établie n'entraîne pas la nullité de l'assurance.*

*Si elle est constatée avant tout sinistre, l'assureur a le droit soit de maintenir le contrat, moyennant une augmentation de prime acceptée par l'assuré, soit de résilier le contrat dix jours après notification adressée à l'assuré par lettre recommandée, en restituant la portion de la prime payée pour le temps où l'assurance ne court plus.*

*Dans le cas où la constatation n'a lieu qu'après un sinistre, l'indemnité est réduite en proportion du taux des primes payées par rapport au taux des primes qui auraient été dues, si les risques avaient été complètement et exactement déclarés.*

Nom et adresse du souscripteur :

AMTalents – 151 Boulevard de l'Hôpital 75013 PARIS

## RENSEIGNEMENTS GENERAUX

### SOUSCRIPTEUR - ASSURE(S)

Le contrat doit-il être souscrit pour des organismes satellites du souscripteur ?

OUI/ NON

Si OUI, lesquels ?

### DONNEES CHIFFREES

Nombre de personnels fonctionnaires	0
Nombre de personnels contractuels	20
Montant en € de la masse salariale totale hors charges sociales patronales (comptes 641)	1 298 088
Nombre de membres du conseil d'administration	Associé unique

Montant en € du budget de fonctionnement section dépenses, budget principal et budgets annexes		
N-2	N-1	Prévisionnel N (année en cours)
4 859 480	6 793 106	9 500 000 €

Montant en € du budget d'investissement, budget principal et budgets annexes		
N-2	N-1	Prévisionnel N (année en cours)
14 603 €	612 011	1 500 000 €

## RESPONSABILITE DU FAIT DES BIENS

### IMMEUBLES

Surface totale des immeubles dont le souscripteur est propriétaire ou qu'il occupe à quelque titre que ce soit :

100 m<sup>2</sup>

## BIENS SPECIFIQUES

---

Le souscripteur possède-t-il des drones ?

OUI / NON

Si oui, donner le descriptif de ces matériels.

## RESPONSABILITE DU FAIT DES ACTIVITES

---

Le souscripteur exerce-t-il des activités de recherches impliquant la personne humaine ?

OUI / NON

Si OUI, indiquer ci-après le détail de ces recherches.

Le souscripteur exerce-t-il d'autres activités de recherches ?

OUI / NON

Si OUI, en indiquer ci-après le détail.

Le souscripteur exerce-t-il des activités médicales ?

OUI / NON

Si OUI, en indiquer ci-après le détail.

Le souscripteur dispose-t-il de services informatiques ?

OUI / NON

Si OUI, exécutent-ils des prestations pour le compte de tiers ?

OUI / NON

Pour le compte d'entreprises industrielles ou commerciales	OUI / NON
Pour le compte d'autres collectivités ou établissements publics	OUI / NON
Montant des recettes annuelles en € :	

## RISQUES SPECIFIQUES

---

### INSTALLATIONS CLASSEES

---

Existe-t-il des installations classées fixes relevant des articles L. 511-1 et suivants du Code de l'environnement (ICPE) ? (par exemple déchets, assainissement, ateliers de réparation et d'entretien de véhicules, stockage ou distribution d'hydrocarbures, installations de chauffage par géothermie haute température, etc.)

☐ OUI / NON

Certaines de ces installations sont-elles soumises à déclaration ou enregistrement ?

☐ OUI / NON

Si OUI, lister toutes les installations dont le souscripteur est propriétaire exploitant.

Nature / désignation	Adresse	Régime
		Déclaration / Enregistrement
		Déclaration / Enregistrement
		Déclaration / Enregistrement

ainsi que toutes les installations dont le souscripteur est propriétaire non exploitant.

Nature / désignation	Adresse	Régime
		Déclaration / Enregistrement
		Déclaration / Enregistrement
		Déclaration / Enregistrement

En cas de gestion déléguée, **joindre la clause assurance de la convention ou du contrat.**

Certaines de ces installations sont-elles soumises à autorisation préfectorale ?

☐ OUI / NON

**Si OUI, questionnaire complémentaire à renseigner.**

### RAYONNEMENTS IONISANTS

---

Le souscripteur possède-t-il ou utilise-t-il des sources de rayonnements ionisants ?  
Matériel de sondage des sols (gammadensimètre), matériel de radiologie, etc.

☐ OUI / NON

Si OUI, certaines de ces sources nécessitent-elles une autorisation de l'Autorité de Sûreté Nucléaire ?

☐ OUI / NON

**Si OUI, questionnaire complémentaire à demander à la Société PROTECTAS.**

## CONSTRUCTION

---

### Maîtrise d'ouvrage

---

Préciser la nature et le montant du chantier le plus important réalisé au cours des 3 dernières années.

Néant

### Réalisation de travaux

---

Les services du souscripteur réalisent-ils des travaux relevant du champ décennal pour le compte de tiers ?

OUI/ NON

**Si le souscripteur réalise des travaux pour le compte de tiers, questionnaire complémentaire à renseigner.**

## AUTRES INFORMATIONS EVENTUELLES

---

Activité d'organisme de formation et centre de formation d'apprentis