ELEMENTS D’APPRECIATION DES RISQUES – DAB – BDM

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 :** Chambre de Commerce et d’Industrie des Hautes-Alpes N° SIREN : 180 500 0019

Adresse administrative : 16 Rue carnot, 05000 Gap

|  |  |
| --- | --- |
| Présence de filiales / sociétés civiles… : | **OUI /  NON** |

**DOMMAGES AUX BIENS**

1/ INVENTAIRE DES RISQUES :

Liste de TOUS les bâtiments/locaux propriété du souscripteur ou occupés par lui à quelque titre que ce soit, ses différents services ou des tiers (y compris immeubles en dotation).

|  |
| --- |
| **Voir :……………………….**  *Joindre la liste sous Excel même si l’ensemble des éléments ne sont pas renseignés.* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Définition de la superficie** | Superficie développée | Superficie habitable | Surface plancher | S.H.O.B. | S.H.O.N. |
| OUI /  NON | OUI /  NON | OUI /  NON | OUI /  NON | OUI /  NON |
| *Veuillez apporter toute précision notamment sur le calcul de la superficie y compris des greniers, combles, caves, églises… (Comment avez-vous procédé au calcul de la superficie développée) ?* | | | | | |
|  | | | | | |

Existe-t-il des planchers bois sur dans certains bâtiments ?  **OUI /  NON**

|  |
| --- |
| *Lesquels ?* |

2 / BATIMENTS SPECIFIQUES :

*2.1 - Valeur approximative (plus ou moins de 20%)* ***des trois principaux bâtiments****(bâtiment ET contenu):*

|  |  |
| --- | --- |
| Bâtiment et contenu | Valeur approximative |
|  | **€** |
|  | **€** |
|  | **€** |

***Nb :*** *Rajouter autant de lignes que nécessaire si vous avez des biens (bâtiment + contenu) d’une valeur supérieure à 20 000 000 €*

*2.2 - Valeur approximative (plus ou moins de 20%) du* ***contenu le plus coûteux*** *(il ne s’agit pas forcément du contenu des bâtiments vu en 3.2, car un bâtiment peu « prestigieux » peut renfermer des biens très coûteux) :*

|  |  |
| --- | --- |
| Bâtiment et contenu | Valeur approximative |
|  | **€** |
|  | **€** |
|  | **€** |

*2.3 Liste des* ***bâtiments spécifiques****:* ***NB SI VOUS N’ETES PAS CONCERNE, VEUILLEZ COCHER CETTE CASE :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bâtiment | Si OUI, Désignation des biens *(ces biens doivent apparaître sur l’état « superficie développée des bâtiments » vu ci-dessus)* | Existe-t-il une expertise ?  (si oui l’annexer) |
| Immeubles de Grande Hauteur (IGH) | **OUI /  NON** | **OUI /  NON** |
| Parking de plus de 6 000 m² | **OUI /  NON** | **OUI /  NON** |
| Grands ensembles immobiliers de plus de 20 000 m². | **OUI /  NON** | **OUI /  NON** |

*2.4. Bâtiments faisant l'objet d'une classification* ***«MONUMENTS HISTORIQUES"*** *ou inscrits à l'inventaire*:***NB SI VOUS N’ETES PAS CONCERNE, VEUILLEZ COCHER CETTE CASE :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bâtiment, localisation | Expertise (date) | Annexe jointe |
| 16 rue carnot |  | OUI /  NON |
|  |  | OUI /  NON |
|  |  | OUI /  NON |

*2.4. Les Serres* :***NB SI VOUS N’ETES PAS CONCERNE, VEUILLEZ COCHER CETTE CASE :***

|  |  |
| --- | --- |
| Serres : désirez-vous assurer | |
| les serres en verre (ou synthétiques) ? | OUI /  NON |
| les serres tunnels ? | OUI /  NON |
| *Dans l’affirmative, reporter les serres et la superficie dans l’état « superficie développée des bâtiments »* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Contenu des serres : que souhaiteriez-vous garantir ? | |
| Dommages subis par les plantes après un sinistre garanti (incendie, tempête. . .) | OUI /  NON |
| Autres risques (à préciser) | OUI /  NON |
| *Si vous désirez assurer le contenu pour d’autres risques que les risques affectant les serres elles-mêmes (tempête, incendie…), quelle est la valeur du contenu en distinguant si nécessaire les machineries des plantations.* | |
|  | |

3/ AUTRES RENSEIGNEMENTS :

**3.1 – Utilisation de sources de rayonnements ionisants ou radio isotopes ?  OUI /  NON**

(un questionnaire spécifique sera à compléter le cas échéant)

**3.2 – Contenu approximatif des chambres froides, réfrigérateurs…**

|  |  |
| --- | --- |
| Contenu | valeur |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3.3 – Chauffage : description des modes de chauffage / énergie utilisée :**

Les chaudières font-elles l’objet d’un contrat d’entretien ?  **OUI /  NON**

*Si oui, Avec quel prestataire :*

**3.4 – Ateliers / services techniques / garages automobile (détailler) :  OUI /  NON**

Travail du bois / métal :

Entretien / réparation automobile :

Peinture / soudure :

**3.5 – Présence de panneaux photovoltaïques ?  OUI /  NON**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Superficie panneaux > 500 m² | | Puissance installée > 250 KWC | |
| Localisation | Superficie | Localisation | Puissance |
| Sont-ils posés au sol | **OUI /  NON** |  |  |  |  |
| Sont-ils intégrés ou surimposés en toiture | **OUI /  NON** |  |  |  |  |
| Autres (à préciser) | **OUI /  NON** |  |  |  |  |

**3.6 – Présence d’amiante à la connaissance du déclarant :  OUI /  NON**

Si oui préciser :

4/ MATIERES / FLUIDES DANGEREUX :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type (gaz, fioul, essence, produits dangereux…** | **Quantité** | **Type de stockage et lieux** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

5/ PROTECTION INCENDIE :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | Détection fumée : | Désenfumage | Lutte incendie : sprinkler / extincteur / RIA | Murs et portes coupe feu  Manuelles / automatiques | Bâtiment isolé (OUI/NON) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Soit une surface totale de :** | |  | | | |

**Vérification des installations de protection incendie :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Installation** | **Organisme vérificateur** | **Rapport ou certificat de vérification** |
| DAI | Véritas | R 7 ? |
| Désenfumage | Véritas | N 17 ? |
| Extincteurs | ACF | N 4 ? |
| RIA | ACF (à briancon) | N 5 ? |
| Sprinkler |  |  |

**Ressources en eau :**

Présence de poteaux incendie :  **OUI /  NON**

Sont-ils vérifiés   **OUI /  NON**

Par qui :

Colonne sèches / colonnes humides :  **OUI /  NON**

Autres ressources :

6/ MOYENS D’INTERVENTION INTERNES :

Disposez-vous d’une équipe de sécurité incendie interne :  **OUI /  NON**

Report d’alarme incendie à un poste de surveillance permanent :  **OUI /  NON**

Respect du permis de feu instauré au sein de l’établissement :  **OUI /  NON**

Les consignes incendie sont-elles affichées :  **OUI /  NON**

L’interdiction de fumer est-elle respectée :  **OUI /  NON**

Des formations en matière de lutte contre l’incendie sont-elles dispensées ?  **OUI /  NON**

Le cas échéant : préciser lesquelles utilisation des extincteurs et évacuation des locaux

Présence de personnel titulaire de qualification SSIAP ?  **OUI /  NON**

Le cas échéant : détailler

7/ MOYENS SAPEURS-POMPIERS :

Localité et distance du centre de secours le plus proche et nature (CPI / CS / CSP) :

Existe-t-il un Plan d’Opération Interne établi par le S.D.I.S. pour l’Etablissement :  **OUI /  NON**

Nombre d’agents de l’établissement ayant la qualité de «sapeurs-pompiers volontaires» : 0 agents.

8/ VERIFICATION DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES :

|  |  |
| --- | --- |
| non vérifiée |  |
| Vérifiée sans q18 |  |
| Vérifiée avec q18 et dangers signalés |  |
| Vérifiée avec q18 sans dangers signalés | *Fait sur nos batiments* |
| Thermographie (q19) | *Uniquement à Briançon* |

Nom de l’organisme de contrôle des installations électriques et fréquence des visites :

|  |
| --- |
| VERITAS |
|  |

9/ ESPECES :

- Liste des régies (le cas échéant) avec nombre de régisseurs /adjoint et montant des sommes reçues :

|  |
| --- |
| Régie de caisse pour le service formalité |
|  |

- Les régisseurs sont-ils assurés :  **OUI /  NON**

- Présence d’espèces ou de valeurs :  **OUI /  NON**

- Transport d’espèces par personnel :  **OUI /  NON**

|  |  |
| --- | --- |
| **Quel montant maximum détenez-vous à un moment donné, dans un même lieu, en coffre, en caisse, sur la personne ?** | Montant en euros |
| Coffre | 0 € |
| Caisse | 200 € |
| Sur la personne lors d’un transport | 0-500€ |

10/ PROTECTION INTRUSION DES ETABLISSEMENTS :

* Clôture périphérique :  **OUI /  NON**
* Contrôle des accès :  **OUI /  NON**
* Présence d’un concierge :  **OUI /  NON**
* Présence d’une détection intrusion :  **OUI /  NON**
  + Pour quels bâtiments ?

|  |
| --- |
|  |
|  |

* + Cette détection est-elle reportée ?  **OUI /  NON**
    - * 1. Vers des personnes d’astreinte ?  **OUI /  NON**
        2. Vers une société de gardiennage ?  **OUI /  NON**
        3. Vers une société de gardiennage avec intervention ?  **OUI /  NON**
* Décrire les autres moyens de protection contre les intrusions :

|  |
| --- |
|  |

11/ ŒUVRES D’ART : *NB SI VOUS N’ETES PAS CONCERNE, VEUILLEZ COCHER CETTE CASE :*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Existe-t-il de façon permanente des objets d'art ou collections de valeur (tableaux, statues, etc ...) propriétés de la Collectivité ?** | | | | | **OUI /  NON** |
| Si OUI, natures, lieux et valeurs : | | |  | | |
| SI OUI, font-ils l'objet d'expositions permanentes ou occasionnelles ? | | | |  | |
| **Avez-vous des musées ?** | | | | | **OUI /  NON** |
| **Existe-t-il des manifestations occasionnelles pour lesquelles il est confié à la Collectivité des objets d'art ou de valeur ?** | | | | | **OUI /  NON** |
| Si OUI, fréquence et nature : | |  | | | |
| La Collectivité souscrit-elle un contrat d'assurance pour ces manifestations ? | | | | | **OUI /  NON** |
| La Collectivité a-t-elle subi depuis 10 ans des sinistres « vol » sur ces types de risques ? | | | | | **OUI /  NON** |
| Si OUI, détails : |  | | | | |

12/ RISQUE AGRICOLE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Exploitation, *NB SI VOUS N’ETES PAS CONCERNE, VEUILLEZ COCHER CETTE CASE :* | | |
| La Collectivité est-elle propriétaire | | |
| D'exploitations agricoles ? | | OUI /  NON |
| De piscicultures ? | | OUI /  NON |
| Autres : Si OUI, détails : |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elevage, *NB SI VOUS N’ETES PAS CONCERNE, VEUILLEZ COCHER CETTE CASE :* | | |
| La Collectivité est-elle propriétaire | | |
| D’élevages ? | | OUI /  NON |
| D’animaux divers ? | | OUI /  NON |
| Autres : Si OUI, détails : |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Forêts, bois, *NB SI VOUS N’ETES PAS CONCERNE, VEUILLEZ COCHER CETTE CASE :* | |
| La Collectivité envisage-t-elle d'assurer ses forêts, ses bois, ses arbres ? | OUI /  NON |
| Si oui Nombre d’hectares : |  |
| Nature des espèces d’arbres : |  |

13/ PLAN D’EXPLOITATION AUX RISQUES NATURELS

|  |  |
| --- | --- |
| Bénéficiez-vous de plans d’exposition aux risques naturels ? | **OUI /  NON** |

*Dans l’affirmative, veuillez préciser*

|  |  |
| --- | --- |
| NATURE DES RISQUES CONCERNES | DATE EXECUTOIRE DU PLAN |
| Plan de Prévention des Risques Inondation |  |
| Programme d’Actions de Prévention des Inondation (PAPI) |  |
| Plan Communal de Sauvegarde (PCS) |  |
| Autre (à préciser) |  |

*Joindre le cas échéant toutes annexes utiles*

14 / RENONCIATION A RECOURS : NB SI VOUS N’ETES PAS CONCERNE, VEUILLEZ COCHER CETTE CASE :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Avez-vous accordé par bail ou convention une renonciation à recours auprès de personnes ayant une activité soit :  **OUI /  NON** | | Dans l’affirmative, précisez le nom du bénéficiaire et son activité. | |
| Nom du bénéficiaire et adresse | Activité exercée |
| Commerciale | **OUI /  NON** |  |  |
| Industrielle | **OUI /  NON** |  |  |
| Agricole | **OUI /  NON** |  |  |
| Lucrative | **OUI /  NON** |  |  |

**ASSURANCE BRIS DE MACHINES / MATERIELS DIVERS**

# 1/ INFORMATIQUE

1.1 – LISTE DES PRINCIPAUX MATERIELS INFORMATIQUES – Voir liste immobilisations

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Type** | **Marque** | **Année de mise en service** | **Valeur d’achat** | **Propriétaire** | **Maintenance** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Il s’agit des matériels informatiques et périphériques, copieurs, bureautiques, serveurs, autocommutateurs…

1.2 – PROTECTION – PREVENTION :

Descriptif des moyens de prévention « Incendie – Vol – Vandalisme » des principales salles informatiques :

1.3 – PROGRAMMES – MEDIAS :

Sont-ils dupliqués :  **OUI /  NON**

Fréquence :

Les doubles sont-ils stockés dans les mêmes bâtiments :  **OUI /  NON**

Existe-t-il des armoires ignifugées :  **OUI /  NON**

Peut-on évaluer le coût de reconstitution des programmes, médias, fichiers ?  **OUI /  NON**

Si oui, montant :

1.4 – TRAVAUX POUR LE COMPTE DE TIERS :

Le souscripteur effectue-t-il des travaux pour des tiers :  **OUI /  NON**

Si oui, nature des tiers et des travaux :

Si oui, existe-t-il une convention :  **OUI /  NON**

1.5 – AUTRES INFORMATIONS SUR LE RISQUE INFORMATIQUE :

|  |
| --- |
|  |

# 2/ BRIS DE MACHINE DIVERS MATERIELS

2.1 – LISTE DES **PRINCIPAUX** MATERIELS :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Type** | **Marque** | **Année de mise en service** | **Valeur d’achat** | **Propriétaire** | **Maintenance** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Il s’agit notamment des gros matériels électroniques (valeur unitaire supérieure à 15.000 €), machines de valeur importante (supérieure à 15.000 €), groupe électrogène, transformateur…

2.2 – EXISTE-t-IL UNE CONVENTION TYPE EJP ?  **OUI /  NON**

Si oui, la joindre.

# 3/ AUTRES BIENS ET/OU MATERIELS

D’autres biens sont-ils à signaler et à garantir?  **OUI /  NON**

Objets précieux / œuvres d’art ?  **OUI /  NON**

Le cas échéant : fournir liste avec description des biens et valeur à garantir.

Indiquer les protections existantes :

Ces biens sont-ils amenés à être exposés à l’extérieur des bâtiments assurés ?

Aménagements extérieurs et équipements urbains (exemples : arbres et plantations, jardinières, bassins, fontaines, monuments, statues, calvaires, croix, puits, lavoirs, kiosques, auvents, abris, clôtures, portails, barrières, plots, glissières, murs de soutènement, remparts, bornes, lampadaires, projecteurs, coffrets électriques, équipements de télécommunications, équipements de surveillance, panneaux solaires, feux et installations de signalisation, panneaux, poteaux, pylônes, boites aux lettres, parcmètres, réservoirs, citernes, cuves, silos, conteneurs, stations de distribution de carburant, bascules, antennes et cheminées, installations de sport et/ou de jeux extérieurs…) :

**lister les principaux biens à garantir** :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ouvrages de génie civil (exemples : ponts, tunnels / passages souterrains, passerelles, parkings, voierie, terrasses, rampes, installations ferroviaires et portuaires, stations d’épuration et traitement de l’eau, stations de pompage, de relevage, de filtrage, aqueducs, châteaux et réservoirs d’eau, barrages et retenues d’eau, murs de soutènement ne se rapportant pas à un bâtiment, stations de stockage, tri et traitement de déchets) :

**lister les principaux biens à garantir :**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |