CC

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.

**NOM du souscripteur : CCI04** N° SIREN :

Adresse administrative : 60 boulevard Gassendi 04000 DIGNE LES BAINS

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

1/ INVENTAIRE DES RISQUES :

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

2 / BATIMENTS SPECIFIQUES :

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

|  |  |
| --- | --- |
| Bâtiment et contenu | Valeur approximative |
| Hôtel consulaire | **500 000 €** |
| Durance 264 Manosque | **900 000 €** |
| Durance 264 Bis Manosque | **750 000 €** |

*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 :***

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

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

3/ AUTRES RENSEIGNEMENTS :

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

|  |  |
| --- | --- |
| Contenu | valeur |
| **Mise à disposition d’une chambre froide de 10 m² (avec denrées alimentaires)** | **9700 €** |
|  |  |

**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** | Sainte-Tulle | 300 m² |  |  |
| Autres (à préciser) | **OUI /  NON** |  |  |  |  |

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

4/ MATIERES / FLUIDES DANGEREUX :

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

5/ PROTECTION INCENDIE :

**Vérification des installations de protection incendie :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Installation** | **Organisme vérificateur** | **Rapport ou certificat de vérification** |
| DAI | SAUVIE |  |
| Désenfumage | ADI04 |  |
| Extincteurs | ADI04 |  |
| RIA |  |  |
| Sprinkler | ADI04 |  |

**Ressources en eau :**

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

Sont-ils vérifiés   **OUI /  NON**

Par qui :

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

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 ADI04 – Manipulation matériels d’extinction incendie

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

Le cas échéant : détailler SSIAP 1 obtenu en mai 2025 par Mathieu PROFFIT notre responsable patrimoine

7/ MOYENS SAPEURS-POMPIERS :

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

8/ VERIFICATION DES INSTALLATIONS ELECTRIQUES :

|  |  |
| --- | --- |
| non vérifiée |  |
| Vérifiée sans q18 |  |
| Vérifiée avec q18 et dangers signalés |  |
| Vérifiée avec q18 sans dangers signalés | *Oui l’ensemble des bâtiments* |
| Thermographie (q19) |  |

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

|  |
| --- |
| ARGOS |

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 ?

|  |
| --- |
| Pour l’ensemble des 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**

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** |

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 : |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 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** |

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** |  |  |