ELEMENTS TECHNIQUES – BRIS ET INFORMATIQUE

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 : 180 500 019

Adresse administrative : 16 Rue Carnot, 05000 Gap

**MATERIELS A GARANTIR sous forme d’un contrat « TOUS RISQUES » intégrant le bris et en tous lieux.**

**INFORMATIQUE :** Voir PJ Immobilisations

* Liste des matériels ou au moins des matériels de plus de 1.000 € unitaire.
* Pour les principaux matériels :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Constructeur – marque** | **Modèle / type / n° de série / principales caractéristiques / puissance** | **Localisation** | **Année de 1ère mise en service** | **Propriété / location** (durée / nom organisme**)** | **Maintenance externe** (oui / non) | **Valeur à neuf TTC (prix « catalogue »)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

* Situation du ou des principaux site(s) regroupant les principaux matériels *(adresse et descriptif des systèmes de sécurisation du site = incendie / intrusion / autres incidents (panne de climatisation...) avec information d’un report d’alarme ou non)* :

**BRIS DE MACHINES** (hors informatique)**:**

* Matériels de reprographie / d’impression :  **OUI /  NON** – si oui préciser dans le tableau ci-après
* Matériels de scénographie / audiovisuels :  **OUI /  NON** – si oui préciser dans le tableau ci-après
* Matériels médicaux / d’imagerie :  **OUI /  NON** – si oui préciser dans le tableau ci-après
* Matériels de surveillance urbaine :  **OUI /  NON** – si oui préciser dans le tableau ci-après
* Matériels de communication :  **OUI /  NON** – si oui préciser dans le tableau ci-après
* Autres matériels techniques spécifiques à garantir :  **OUI /  NON** – si oui préciser dans le tableau ci-après

- Présence de moteurs / matériels > 750 kw :  **OUI /  NON** – si oui préciser dans le tableau ci-après

- Présence de générateurs / transformateurs > 750 kva :  **OUI /  NON** – si oui préciser dans le tableau ci-après

* Pour les principaux matériels :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matériels** | **Constructeur – marque** | **Modèle / type / n° de série / principales caractéristiques / puissance** | **Localisation** | **Année de 1ère mise en service** | **Propriété / location** (durée / nom organisme**)** | **Maintenance externe** (oui / non) | **Valeur à neuf TTC (prix « catalogue »)** |
| reprographie / d’impression |  |  |  |  |  |  |  |
| scénographie / audiovisuels |  |  |  |  |  |  |  |
| Matériels médicaux / d’imagerie |  |  |  |  |  |  |  |
| Matériels de communication |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres matériels techniques spécifiques |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |