ELEMENTS D'APPRECIATION ELEMENTS TECHNIQUES VEHICULES CCI 04

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 : CCI 04** N° SIREN :  18040001200019

Adresse administrative : 60 boulevard Gassendi 04000 DIGNE LES BAINS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Véhicules objet en location longue durée ou location financière : | **OUI /  NON** | la perte financière est-elle souscrite auprès du loueur : | **OUI /  NON** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Véhicules stationnés / présents sur aéroport / aérodrome : | | **OUI /  NON** | Véhicules sur circuit : | | | | | **OUI /  NON** |
| Véhicules avec **gyrophare bleu de priorité** : | police | **OUI /  NON** | ambulances | **OUI /  NON** | | viabilité hivernale : | | **OUI /  NON** |
| Recours à des véhicules de location courte durée : | | **OUI /  NON** | *si oui location d’engins automoteurs (exemple mini pelle) :* | | | | | **OUI /  NON** |
| Véhicules 9 places et plus : | | **OUI /  NON** | *si oui les identifier avec nombre de places ET préciser l’usage (prêt pour tiers)* | | | | | |
| Véhicules de fonctions : | | **OUI /  NON** | Usage transport de véhicules (porte char / porte véhicule) : | | | | | **OUI /  NON** |
| Usage dans le cadre de transport de matières dangereuses (réglementation TMD) : | | **OUI /  NON** | *si oui détailler ou identifier les véhicules et la nature du transport* | | | | | |
| Usage dans le cadre de transport public de voyageurs : | | **OUI /  NON** | si oui transport scolaire : | | **OUI /  NON** | | transport urbain : | **OUI /  NON** |
| Effectuez-vous dans vos ateliers les opérations de maintenance de vos véhicules : | | **OUI /  NON** | Ces opérations sont-elles effectuées par une autre collectivité dans le cadre d’une mutualisation : | | | | | **OUI /  NON** |
| Les véhicules sont-ils mis à dispositions régulière ou permanente d’associations ou de collectivités : | | **OUI /  NON** | *si oui à titre gratuit :* | | | | | **OUI /  NON** |