ELEMENTS D'APPRECIATION ELEMENTS TECHNIQUES VEHICULES CCI 05

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 : Chambre de Commerce et D’industrie des Hautes-Alpes**  N° SIREN :  180 500 019

Adresse administrative : 16 Rue carnot, 05000 Gap

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 du souscripteur loués au profit de tiers : | | **OUI /  NON** | Véhicules de collection / prototypes : | | | | | **OUI /  NON** | |
| Véhicules avec **gyrophare bleu de priorité** : | police | **OUI /  NON** | ambulances | **OUI /  NON** | | viabilité hivernale : | | **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** | |
| Présence de **nouveaux véhicules électriques individuels** (NVEI) ou engins de déplacement personnels motorisés (EDPM) tels que gyropodes / monocycles / trottinettes électriques… : | | | **OUI /  NON**  **Si oui, ces matériels doivent être présents dans le fichier Excel des véhicules** | | | | | | |