

UNIVERSITÉ DE GUYANE

ASSURANCE ASSISTANCE RAPATRIEMENT

LOT N° 6

DOSSIER TECHNIQUE

Le présent dossier technique comporte :

- * les informations concernant la couverture actuelle du risque
- * les éléments techniques
- * les statistiques sinistres

Informations concernant la couverture actuelle du risque

Le risque est actuellement couvert par un contrat souscrit auprès de la compagnie **HDI**.

ASSURANCE ASSISTANCE RAPATRIEMENT

Formulaire de déclaration du risque

AVERTISSEMENT

Le présent questionnaire ne constitue pas un engagement à souscrire un contrat d'assurance et reste strictement confidentiel.

Le soussigné déclare :

- que les réponses ci-après sont à sa connaissance exactes,
- avoir été informé qu'elles constituent les éléments d'appréciation du risque nécessaires à la fixation des primes et dont l'inexactitude serait susceptible de modifier les engagements de l'assureur (cf. articles du Code des assurances ci-dessous).

Le soussigné ne peut être engagé au-delà des réponses apportées à ce questionnaire.

Les assureurs peuvent demander tous renseignements complémentaires et, dès lors, reconnaissent avoir une connaissance suffisante du risque à garantir.

Article L. 113-8 du Code des assurances

Indépendamment des causes ordinaires de nullité, et sous réserve des dispositions de l'article L. 132-26, le contrat d'assurance est nul en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle de la part de l'assuré, quand cette réticence ou cette fausse déclaration change l'objet du risque ou en diminue l'opinion pour l'assureur, alors même que le risque omis ou dénaturé par l'assuré a été sans influence sur le sinistre.

Les primes payées demeurent alors acquises à l'assureur, qui a droit au paiement de toutes les primes échues à titre de dommages et intérêts.

Article L113-9 du Code des assurances

L'omission ou la déclaration inexacte de la part de l'assuré dont la mauvaise foi n'est pas établie n'entraîne pas la nullité de l'assurance.

Si elle est constatée avant tout sinistre, l'assureur a le droit soit de maintenir le contrat, moyennant une augmentation de prime acceptée par l'assuré, soit de résilier le contrat dix jours après notification adressée à l'assuré par lettre recommandée, en restituant la portion de la prime payée pour le temps où l'assurance ne court plus.

Dans le cas où la constatation n'a lieu qu'après un sinistre, l'indemnité est réduite en proportion du taux des primes payées par rapport au taux des primes qui auraient été dues, si les risques avaient été complètement et exactement déclarés.

Nom et adresse du souscripteur :

UNIVERSITE DE GUYANE – 2091 ROUTE DE BADUEL - BP20792 - 97300 CAYENNE CEDEX

Assurés additionnels souhaités le cas échéant :

Indiquer ci-après les différentes catégories de bénéficiaires (préposés, stagiaires, représentants légaux, élèves, étudiants etc.).

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

Indiquer ci-après le nombre total annuel de jours de déplacements.

| Année N-3 | Année N-2 | Année N-1 |
|-----------|-----------|-----------|
| 3 833 | 3240 | 2655 |

Durée moyenne des déplacements :

| |
|------------|
| 5,28 jours |
|------------|

Indiquer ci-après le nombre total annuel de jours de déplacements en France métropolitaine.

| Année N-3 | Année N-2 | Année N-1 |
|-----------|-----------|-----------|
| 1 602 | 1503 | 1 215 |

Indiquer ci-après le nombre total annuel de jours de déplacements hors France métropolitaine.

| Année N-3 | Année N-2 | Année N-1 |
|-----------|-----------|-----------|
| 783 | 478 | 402 |

Indiquer ci-après le nombre total annuel de jours de déplacements en Guyane française.

| Année N-3 | Année N-2 | Année N-1 |
|-----------|-----------|-----------|
| 1448 | 1259 | 1038 |

Indiquer ci-après ou joindre en annexe la liste des déplacements organisés par le souscripteur au cours des 3 dernières années en précisant, si possible, pour chacun des déplacements, la destination, la durée, le nombre de bénéficiaires, la nature (déplacement professionnel ou touristique), la provenance si autre que France.

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

ATTESTATION DE NON-SINISTRALITE

Nous soussignés, HDI Global SE, Assureur de la police Individuel Accident UNIVERSITE DE LA GUYANE N° 76704489-30012 depuis le 01/07/2023, attestons n'avoir eu connaissance d'aucun sinistre.

Fait pour valoir ce que de droit,

Paris, le 3 octobre 2025



HDI Global SE
Tour Trinity
1 bis Place de la Défense
CS 20298
92035 Paris La Défense Cedex
Tél : +33 1 44 05 56 00 – Fax : +33 1 44 05 56 66