



RISK
PARTENAIRES

QUESTIONNAIRE ASSURANCES

UNIVERSITÉ

Ce questionnaire est à compléter de la façon la plus exhaustive possible car ces informations seront transmises aux candidats.

En l'absence de réponse, il est possible que des précisions complémentaires soient demandées.

*Par ailleurs, il est rappelé que les données transmises ne doivent pas mentionner d'informations personnelles permettant d'identifier une personne ou un tiers.
(conformément à la réglementation RGPD)*

Questionnaire assurance
A1 Informations administratives :

<u>N°</u>	<u>Questions</u>	<u>Réponses</u>
A1	Nom de l'établissement :	Université de Technologie de Troyes
A2	Adresse :	12 rue Marie Curie
A3	Code postal :	10000
A4	Ville :	TROYES
A5	Téléphone :	03 25 71 76 00
A6	Télécopie :	
A7	Adresse mail :	president@utt.fr
A8	Numéro de SIRET :	19 101 060 200 032
A9	Nom du représentant légal de l'établissement :	Christophe COLLET
A10	Fonction du représentant légal (Président, Directeur, ...) :	Directeur
A11	Nombre total d'agents :	493
A12	Nombre total d'élus :	44
A13	Nombre total d'étudiants :	2 679
A14	Nom de l'organisme comptable Public assignataire des paiements :	Vincent MARQUE, agent comptable
A15	Montant brut total des rémunérations versées au personnel pour l'année N-1 : (hors charges patronales et hors indemnités des élus)	21 695 486,00 €
A16	Durée totale de marché souhaitée :	48 mois
A17	Si l'un de vos bâtiments est concerné, la commission de sécurité a-t-elle fourni un avis favorable? (Oui/Non) Joindre la copie du dernier avis de la commission	oui

Renseignements sur la dématérialisation :
(le cas échéant si la procédure l'exige)

A18	Adresse internet (URL) de votre site de dématérialisation :	https://www.marches-publics.gouv.fr
-----	---	---

Questionnaire assurance

A] Informations administratives :

N°	Questions	Réponses
----	-----------	----------

Budget Fonctionnement (N-1) :		
A19	Recettes :	43 459 478,00 €
A20	Dépenses (fonctionnement + personnel)	41 847 930,00 €
Budget Investissement (N-1) :		
A21	Recettes encaissées :	1 174 952,00 €
A22	Dépenses :	2 297 582,00 €

Concernant des éventuelles ventilations de cotisations entre différents services / budgets :

Les assureurs nous ont fait part d'une difficulté en termes de charge de travail et de moyens humains pour répondre aux différentes ventilations sollicitées. De ce fait, ils effectuent une sélection des dossiers en fonction de leur complexité et ne répondent plus à l'intégralité des consultations.

Si des ventilations de cotisation sont nécessaires, RISK Partenaires préconise de demander uniquement au candidat attributaire du marché de procéder à une ventilation sur les appels de cotisation, à condition de lui transmettre une clef de répartition.

Questionnaire assurance

BI Responsabilité Civile – Activités :

N°	Questions	Réponses	
		Oui	Non
B1	Souhaitez-vous assurer les responsabilités de l'établissement ? (Si oui, merci de compléter les questions ci-après)	x	

B2	Compétences / Activités générales de l'établissement <i>(Vous pouvez nous faire parvenir votre liste interne des activités exercées)</i>		
----	--	--	--

Compétences / Activités exercées / site : (à compléter et à préciser)	Détails / descriptions des activités :
Enseignements : cf document interne	
Traditionnel	
Laboratoire de langues	
Laboratoires de physique et de chimie	
Activités nucléaires	
Risques chimiques	
Technologique	
MindTech (= fablab)	
Sorties pédagogiques	
Santé - Social	
Recherches scientifiques : cf document interne	
Laboratoires dont salles blanches	
Animalerie	
Publications	
Marques - logiciels	
Start-ups	
Autres :	
Bibliothèque universitaire	cf document interne
Activités sportives à destination des personnels et étudiants	2800 étudiants et 400 personnels - aéro-boxe, aikido, athlétisme, badminton, boxe pied-poing, capoeira, cardio-training, escalade, fitness, futsal, ju jitsu, krav maga, musculation, pilates, tennis de table, water-polo, yoga, zumba

Compétences / Activités exercées à l'étranger : (à préciser)	Détails / descriptions des activités :
Déplacement des personnels de l'établissement à l'étranger	7 717 j en 2025
Stage à l'étranger	16 294 j en 2025
Séjours d'études à l'étranger	47 502 j en 2025

Compétences / Activités exercées par les étudiants : conventions de stage à l'étranger , en entreprise... (à préciser, modèle de convention à communiquer)	
cf, document interne	

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

Questionnaire assurance

B] Responsabilité Civile – Répartition des salariés :

B3	Répartition des salariés	
	Profession	Nombre (en personnes physiques)
	Direction :	2
	Agents Administratifs :	230
	Agents techniques :	22
	Agents accueil :	2

B4	Autre Personnel : (à préciser ci-dessous) :	
	Profession	Nombre (en personnes physiques)
	Apprentis	1
	Contractuels étudiants	51
	Enseignants 2° titulaires	1
	Enseignants-chercheurs titulaires	91
	Enseignants et enseignants-chercheurs contractuels	59
	ATER	0
	Doctorants contractuels	43
	Chercheurs contractuels (Post-doc)	7
	Vacataires enseignants	300
	Personnel médical (fonction à indiquer)	Nombre (en personnes physiques)
	Médecins	0
	Infirmières	3

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

Questionnaire assurance

B] Responsabilité Civile – Evénements :

N°	Questions	Réponses
-----------	------------------	-----------------

B5	Principaux événements organisés par vos soins <i>(Vous pouvez nous faire parvenir votre liste interne) cf,document interne</i>
-----------	--

Nom / Type :	Lieu / site	Capacité d'accueil du public	Fréquence annuelle	Montant des recettes
Evénements organisés :				
Evènements pédagogiques				
Présentation des vœux au personnel				
Journées portes ouvertes				
Journée d'immersion pour des lycéens				
Visites demandées par des lycées				
Accueil des parents				
Remise des diplômes				
Conférences				
Forum				
Colloques				

Autres :				

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

Questionnaire assurance

BI Responsabilité Civile - Extensions de garantie :

N°	Questions	Réponses		
Il s'agit d'activités spécifiques nécessitant une déclaration auprès des assureurs, merci de nous indiquer si l'établissement dispose de :		Oui		Non
		Gestion directe	Gestion déléguée	
B6	Aérodrome			x
Barrage :		Oui		Non
B7	avec digues <u>inférieures</u> à 15m de hauteur			x
B8	avec digues <u>supérieures</u> à 15m de hauteur			
		Oui		Non
		Gestion directe	Gestion déléguée	
B9	Réservoir, citerne, bassins de rétention, château d'eau (si oui, merci de renseigner le tableau ICPE en page suivante)			x
B10	Plan d'eau (étang pêche, lac, espace baignade, bassin, mare...)			x
B11	Espace de baignade (piscine, ...)			x
B12	Organisations de séjours			x
B13	Collecte des Ordures ménagères			x
B14	Destruction des Ordures ménagères			x
B15	Déchetterie(s) (si oui, merci de renseigner le tableau ICPE en page suivante)			x
B16	Embarcations maritimes / fluviales destinées au transport de +10 personnes			x
B17	Établissements divers à caractère commercial, industriel ou agricole			x
Établissements sportifs (gymnase, stade, tennis...)		Oui		Non
B18	sans tribunes			x
B19	avec tribunes de moins de 500 places	x		
B20	avec tribunes de plus de 500 places			x
		Oui		Non
		Gestion directe	Gestion déléguée	
B21	Ramassage scolaire (ou périscolaire, cantine, piscine, sorties scolaires...)			x
B22	Transport public de voyageurs			x
B23	Salle(s) de spectacles et de jeux			x
B24	Terrains de camping ou caravaning			x

Questionnaire assurance
B] Responsabilité Civile - Renseignements complémentaires :

N°	Questions	Réponses	
		Gestion directe	Gestion déléguée
B25	Avez-vous une ou des crèche(s) ?		x
B26	Avez-vous une ou des halte(s) garderie(s) ?		x
B27	La Collectivité s'occupe-t-elle d'un ou plusieurs service(s) de restauration / cantine(s) ?		x
B28	La Collectivité s'occupe-t-elle d'une ou plusieurs blanchisserie(s) ? (si oui, merci de renseigner le tableau ICPE en page suivante)		x

	Oui	Non	
B29	Possédez-vous des chapiteaux ?	x	
B30	Possédez-vous des gradins, tribunes et/ou estrades démontables de plus de 500 places ?	x	
B31	Êtes-vous organisateur de foires et/ou d'expositions à caractère commercial, industriel ou agricole ?	x	
B32	Exercez-vous ou pouvez vous être amené à exercer des activités de tous ordres à l'étranger ?	x	
B33	Avez-vous du personnel médical et/ou paramédical au service de l'établissement ?	x	
B34	Détenez-vous et/ou utilisez-vous des explosifs ? (feux artifice, déclenchement avalanche...)		x
B35	Intervenez-vous en maîtrise d'ouvrage pour le compte de tiers ? (Définition Maître d'Ouvrage : entité pour laquelle l'ouvrage est construit)	x	
	Si oui, précisez la nature de votre intervention, les opérations concernées ainsi que leurs montants		
B36	Intervenez-vous en maîtrise d'œuvre pour le compte de tiers ? (Définition Maître d'Ouvre : entité choisie par le maître d'ouvrage pour la conduite opérationnelle des travaux)		x
	Si oui, précisez la nature de votre intervention, les opérations concernées ainsi que leurs montants		
B37	Avez vous certaines compétences dans le domaine ferroviaire ?		x
B38	Effectuez-vous des réparations / entretiens de véhicules pour le compte de tiers ? Assurance obligatoire visée par l'article R.211-3 du code des assurances. (par ex : réparations de véhicules pour le compte d'une autre collectivité) (Si oui, un questionnaire complémentaire pourra vous être envoyé)		x

Questionnaire assurance
B1 Responsabilité Civile - Renseignements complémentaires :

N°	Questions	Réponses		
	- Biens particuliers - Disposez-vous de :	Oui		Non
		<i>Gestion directe</i>	<i>Gestion déléguée</i>	
B39	Mobilités partagées au service de la population (auto-partage, vélos ou trottinettes en libre service, etc...)			x
	- Biens livrés à des tiers - Si vous livrez des biens ou produits à des tiers, complétez le tableau ci-dessous :			
B40	Type de bien / produit livré (Exemples : repas, linge, médicaments, ...)	Montant annuel des recettes générées par les produits livrés		
	- Biens « spécifiques » confiés - Si des biens spécifiques vous sont confiés par des tiers, complétez le tableau ci-dessous :			
B41	Type de biens confiés	Valeur		

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

LEXIQUE :

ICPE : Installations Classées pour la Protection de l'Environnement (Article L511-2 Code de l'environnement)

Loi sur l'Eau : Installations Classées au titre de la Loi sur l'Eau (Article L214-1 Code de l'environnement)

NS : Non Soumis

D : Soumis à Déclaration

E : Soumis à Enregistrement

A : Soumis à Autorisation

Ces informations sont généralement mentionnées dans l'Arrêté Préfectoral (à nous faire parvenir)

Nom / Type	Localisation	Qualité (exploitant / non exploitant)	Capacité	Autres renseignements	Si installation concernée, cochez la ou les cases					
					ICPE Soumise à déclaration	ICPE Soumise à enregistrement	ICPE Soumise à autorisation	Loi sur l'Eau Soumise à déclaration	Loi sur l'Eau Soumise à enregistrement	Loi sur l'Eau Soumise à autorisation

Réservoir, citerne, bassins de rétention, château d'eau

Station(s) d'épuration

Déchetterie(s)

Autre(s) installation(s) classée(s) pour la protection de l'environnement

(Chaudière, centre de traitement des déchets, station de transit, compostage, centre d'enfouissement, usine d'incinération, blanchisserie, etc...)

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

Questionnaire assurance

C1 Responsabilité Civile Dirigeants (RC mandataires sociaux) :

		Oui	Non
C1	Souhaitez-vous une assurance responsabilité civile dirigeants (RC Mandataires Sociaux) ?	x	

C1 Protection Fonctionnelle

		Oui	Non
C2	Souhaitez vous un contrat d'assurance pour la Protection Fonctionnelle(*) des agents et élus ?	x	

(*)Assurances des dépenses mises à la charge de l'Assuré au titre des dispositions de l'article 11 de la loi 83.634 du 13/07/83

C1 Protection Juridique

		Oui	Non
C3	Souhaitez vous un contrat d'assurance pour la Protection Juridique de la Collectivité ?		x

Questionnaire assurance
D1 Assistance - rapatriement

		Oui	Non
D1	Souhaitez-vous une assurance Assistance rapatriement?	x	
	<i>Si oui, merci d'indiquer le nombre de jour de mission / an</i>	7717 j agents / 63796 étudiants	
D2	Souhaitez-vous une assurance Assistance à destination des impatriés?		x
	<i>Si oui, merci d'indiquer le nombre de jour de mission / an</i>		

Questionnaire assurance

E1 Flotte automobile :

IMPORTANT : La responsabilité civile automobile est obligatoire pour tout véhicule terrestre à moteur, que vous en soyez propriétaire ou locataire (location longue durée, leasing, crédit bail, etc).

		Oui	Non
E1	Souhaitez-vous souscrire une assurance pour des véhicules ou engins à moteur ? (Si oui, merci de compléter les questions ci-après)	x	
		Liste à compléter en page suivante	Liste interne à transmettre à RISK Partenaires
E2	Liste des véhicules : Compléter la liste en page suivante <u>ou</u> nous faire parvenir la liste réalisée en interne.	x	

IMPORTANT :

RISK Partenaires vous invite à apporter une attention particulière à la qualité des informations transmises sur la liste des véhicules.

Afin d'améliorer le nombre et la qualité des offres, il est fortement conseillé de compléter toutes les cases du tableau, et de joindre une copie des certificats d'immatriculation (cartes grises), ou factures d'achat des véhicules/engins le cas échéant. □

E3	Contenu / Marchandises transportées : Les cahiers des charges prévoient une garantie "marchandises transportées" à hauteur de 1000€ / véhicule. Complétez le tableau si vous souhaitez assurer une valeur supérieure à 1000 euros par véhicule (exemple : matériels service technique ou espaces verts dans camionnette, engins transportés sur remorques...) :		
	Désignation du véhicule	Immatriculation	Type de contenu
			Valeur du contenu (Valeur indispensable pour obtenir une tarification)

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

E4	Bris de machines : Tableau à compléter si vous souhaitez demander cette garantie pour des engins/machines installés sur des véhicules (exemple : bras articulé sur nacelle, epareuse sur tracteur, lame à neige sur camion...)		
	(Toutes les colonnes sont à compléter pour que les assureurs puissent tarifier la garantie)		
	Désignation du véhicule	Immatriculation	Valeur d'achat de l'engin / machine (Valeur indispensable pour obtenir une tarification)
			Année d'achat de l'engin / machine

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

E5	Automission : Garantie des véhicules personnels des agents/élus utilisés dans le cadre de missions.	
	Si vous souhaitez souscrire cette garantie, cochez le kilométrage total annuel réalisé par les agents/élus avec leur véhicule personnel :	
	0 à 2000 km	
	2001 km à 5000 km	
	5001 km à 10.000 km	
	10.001 km à 15.000 km	
	+ de 15.001 km (kilométrage à préciser)	x 174 881 Km parcourus en véhicule personnel en 2025.

E6	ÉTAT DU PARC VÉHICULES ET ENGINs (Selon article L211-1 du Code des assurances)
----	--

AIDE : les indications D1, D3, B, P6, D2, P3, A, F2 correspondent aux rubriques mentionnées sur les cartes grises.

N°	Marque	Type / modèle	Date M.E.C	Puissance	Type Mine	Type de carburant ou Source d'énergie	Immatriculation	P.T.A.C	Valeur à neuf (si connue)	Si aménagement ou équipement spécifique, précisez :	Cochez la case si véhicule en location
-	D1	D3	B	P6	D2 ou D2.1	P3	A	F2	-	Ex : grue, nacelle, frigo, rampe accès, ...	Ex : LOA, LLD, Leasing...

VÉHICULES LÉGERS (PTAC inférieur ou égal à 3,5 TONNES)											
1	PEUGEOT	3008	13/09/2022	10	M4DGZU-C1J000	EE	GJ-540-KA	2290	34 000,00 €		
2	PEUGEOT	208	16/08/2023	4	UHZKXZ-J0L000	EL	GQ-670-SN	1910	32 000,00 €		
3	PEUGEOT	208	27/07/2018	5	CCYHYS/S	GO	EZ-553-JY	1655	13 900,00 €		
4	DACIA	Sandero	20/09/2018	5	SD05ESJR5CJ000 M500	ES	FA-751-MB	1516	11 000,00 €		
5	RENAULT	Clio	22/01/2024	5	RJABE2MT6W3JA5 200	EG	GT-649-RY	1620	16 800,00 €		
6											
7											

VÉHICULES LOURDS (PTAC supérieur à 3,5 TONNES)											
1											
2											
3											
4											
5											

REMORQUES											
1	BRENDERUP	4260	05/12/2016		B030750R0000001 32		EH-672-GJ	750	2 588,00 €		
2											
3											

ENGINS (tracteur, tondeuse autoportée, balayeuse, chargeur, pelleteuse, chariot élévateur, nacelle, chasse neige, ...)											
1	ISEKI	SF370	03/11/2022	1	SF370	GO	GK-608-JK	1450	28 000,00 €		
2	MITSUBISHI	FG18						4550			
3											

AUTRES VEHICULES TERRESTRES A MOTEUR (cyclomoteurs, moto, fauteuils électriques, véhicules autotractés tels que tondeuses, autolaveuses, ...)											
1											
2											
3											

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

Questionnaire assurance

E] Flotte automobile

E7	Compléter le tableau si vous possédez des EDPM (Engins déplacement personnel motorisés)*, tels que trottinettes électriques, gyropodes, monoroues électriques, hoverboard, ... <i>*Rappel : assurance RC-circulation obligatoire pour tout EDPM électrique quelle que soit sa puissance</i>
----	--

Type d'EDPM	Marque	Modèle	Année achat	Valeur d'achat	Puissance du moteur (w)

E8	Assurance RC-circulation obligatoire pour tout vélo électrique : dont la puissance du moteur dépasse 250w ou dont la vitesse dépasse 25 km/h Si tel est le cas, merci de compléter le tableau ci-dessous
----	---

Marque du VAE	Modèle	Année achat	Valeur d'achat	Vitesse maxi avec assistance	Puissance du moteur (w)

Questionnaire assurance

F1 Dommages aux Biens :

		Oui	Non
F1	Souhaitez-vous vous assurer pour les Dommages aux Biens de l'établissement ? (Si oui, merci de compléter les questions ci-après)	x	

F2	Liste des bâtiments	
	Compléter la liste en page suivante	<i>Nous insistons tout particulièrement sur une bonne complétude de la liste des bâtiments : les assureurs ont IMPERATIVEMENT besoin du maximum d'informations sur chaque bâtiment.</i> <i>Sans l'intégralité de ces informations, les assureurs pourraient majorer fortement leur tarif ou renoncer à proposer une offre, ce qui pourrait conduire à l'infructuosité du lot Dommages aux Biens.</i>

F3	Contenu des bâtiments : À compléter si vous souhaitez un capital « Vol » supérieur à 80.000€ pour le contenu dans certains bâtiments :		
	Nom du bâtiment	Type de contenu	Valeur du contenu

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

F4	Biens spécifiques : (à compléter si concerné)		
	Type	Descriptif	Valeur
	Machines et outils spécifiques (listes à éventuellement joindre et à ventiler en fonction des missions et centres et plateformes de recherche.)	Groupe électrogène (JOHN DEERE / 200 kVA), sauvegarde informatique	42 784.44 €
	Ouvrages d'art spécifiques (Ponts, passerelles,...)		
	Mobilier urbain spécifique (Aires de jeux, City-stades, statues,...)		
	Murs d'enceinte, clôtures non attenants à des bâtiments		
	Objets de valeur spécifiques (Tableaux, Œuvres d'art,...)		
	Appareils électriques (transformateurs, ...) d'une puissance <u>supérieure</u> à 2000 KVA et/ou 2000 KW		
	Containers et bornes de récolte de déchets		

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

F5	Recettes : (à compléter si concerné)	
	Type d'activité (se reporter à la liste d'activités de l'établissement)	Montant des recettes

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

F6	LISTE GÉNÉRALE DES BÂTIMENTS :
----	--------------------------------

IMPORTANT :

RISK Partenaires vous invite à apporter une attention particulière à la qualité des informations transmises via la présente liste des bâtiments.

Afin d'améliorer le nombre et la qualité des offres, il est fortement conseillé de compléter toutes les cases du tableau.

Le lexique ci-dessous précise l'intitulé des colonnes du tableau.

Des exemples de réponses sont disponibles en annotations (visibles en déplaçant le curseur de la souris sur les cases)

LEXIQUE :	
* Adresse	Renseigner les n°, voie et code postal. <i>Sans cette information, les assureurs ne seront pas en mesure de proposer d'offre. A défaut d'adresse, les coordonnées GPS peuvent être renseignées.</i>
* Qualité d'occupation	Exemples : Propriétaire Non Occupant (PNO) / Propriétaire Occupant (PO) / Locataire (L) / Occupant à titre gratuit (OTG) / Propriétaire suite à transfert de compétence (PTC). <i>Joindre une copie du bail / de la convention le cas échéant.</i>
* Usage du bâtiment	Exemples : Bureau, Bâtiment scolaire, Bâtiment sportif, Activité industrielle (à préciser), Stockage (à préciser), Traitement des eaux / déchets.
* Superficie développée en m² (SHOB)	SHOB : Surface Hors Oeuvre Brute = somme de toutes les surfaces de plancher d'une construction quelle qu'en soit la destination, murs compris. <i>(correspondant à la superficie totale additionnée des rez de chaussées, étages, caves, sous-sol et greniers utilisables de chaque bâtiment)</i>
* Bâtiment accolé au n°	Bâtiments de l'université se touchant ou se situant à moins de 10 mètres l'un de l'autre.
* Stockage spécifique	Exemples : produits chimiques, palettes, matières inflammables, bouteilles de gaz, carburant... <i>Indiquez les quantités.</i>
* Extincteurs portatifs et mobiles	Indiquer si le bâtiment est équipé d'extincteurs portatifs et mobiles. <i>Joindre une copie de l'attestation de vérification annuelle (ou certificat Q4 si concerné).</i>
* Installations électriques vérifiées	Indiquer si les installations électriques sont vérifiées annuellement. <i>Joindre une copie de l'attestation de vérification annuelle (ou certificat Q18 si concerné).</i>
* Autres moyens de prévention / protection vol / incendie	Détection automatique d'incendie, alarme anti-intrusion, thermographie infrarouge, télésurveillance, gardiennage, sprinklage... <i>Joindre une copie des certificats correspondants si concerné.</i>
* ERP	Établissement Recevant du Public. <i>Joindre impérativement les avis de la Commission de sécurité pour les bâtiments concernés.</i>
* Grand ensemble immobilier	Bâtiment d'une superficie développée supérieure à 20.000 m².
* Immeuble de grande hauteur	Bâtiment mesurant plus de 50 mètres pour les immeubles à usage d'habitation, et plus de 28 mètres pour tous les autres immeubles.

INFORMATIONS GENERALES							INFORMATIONS RELATIVES A LA PREVENTION				INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES													
N°	Nom du bâtiment	* Adresse	* Qualité d'occupation Joindre une copie du bail / de la convention le cas échéant	* Usage du bâtiment / activité(s) exercée(s)	* Superficie développée en m² (SHOB)	* Bâtiment accolé au n°	* Stockage spécifique (Oui / Non) Si oui, indiquez les quantités	* Présence d'extincteurs portatifs et mobiles (Oui / Non) Joindre attestation vérif.annuelle (ou certificat Q4 si concerné)	* Installations électriques vérifiées (Oui / Non) Joindre attestation vérif.annuelle (ou certificat Q18 si concerné)	* Autres moyens de prévention / protection vol / incendie A préciser	Si bâtiment concerné, cochez la ou les cases (X)													
											* Bâtiment classé ERP	Présence d'installations photovoltaïques sur le bâtiment	Monument historique ou inscrit à l'inventaire	Bâtiment type château	Centre commercial	* Grand ensemble immobilier	* Immeuble de grande hauteur	Bâtiment industriel	Bâtiment relais (pépinière d'entreprises...)	Bâtiment en ruine, Ou destiné à démolition	Bâtiment désaffecté, Squatté, inoccupé			
1	A	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	1723	17, 2, 15		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
2	B	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	1727	1, 3		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
3	C	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	1741	2, 4		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
4	D	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	1838	3		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
5	E	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	1640	17		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
6	F	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	1605	5, 7		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
7	G	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	1604	6, 8		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
8	H	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	1718	7		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
9	I	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	2592	17		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
10	J1	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Activité Industrielle	1333			Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
11	J2	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Activité Industrielle	777	13		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
12	K	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bureau	1453	17, 13		Oui	Oui	SSI / Thermographie / Alarme	Oui													
13	L	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bureau	2225	12, 11	Peinture	Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
14	M	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	3149	17, 19, 15		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
15	N	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	1409	17, 1, 14, 16		Oui	Oui	SSI / Thermographie / Alarme	Oui													
16	P	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	1141	15, 18		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
17	R (rue)	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	1791	1, 12, 5, 9, 14, 15		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui	Oui												
18	S	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	1113	16		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
19	T	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	2785	14		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
20	X	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment scolaire	5006	19		Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
21	HALLE SPORTIVE (salle d'examen)	12, rue Marie Curie 10000 TROYES	L	Bâtiment sportif	3990			Oui	Oui	SSI / Thermographie / Alarme	Oui													
22	NOGENT	52, rue Lavoisier 52800 NOGENT	L	Bâtiment scolaire	1510			Oui	Oui	SSI / Thermographie	Oui													
23																								
24																								
25																								

SUPERFICIE TOTALE DES BÂTIMENTS (en m²) :	43870
---	-------

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

Questionnaire assurance

F) Dommages aux Biens :

F7 Si vous souhaitez assurer des installations photovoltaïques, veuillez compléter le tableau suivant :

Localisation / adresse / nom du bâtiment concerné	Type d'installation Cocher la case correspondante (X)				Marque / Modèle / Référence	Superficie de l'installation (m²)	Nombre de panneaux	Puissance (kWc)	Valeur (€)
	Toiture	Sol	Façade	Ombrière					
12 Rue Marie Curie, 10300 Troyes	X				VOLTEC TARKA 126 VSMS 400,	313	160	64	60 000 € HT

Il est possible que les candidats (assureurs) aient besoin de renseignements complémentaires concernant les installations à assurer. Dans ce cas de figure, certains d'entre eux vous pourront vous faire parvenir un questionnaire spécifique.

F8 Si vous souhaitez assurer des bornes extérieures de recharges électriques / IRVE (infrastructure de recharge de véhicules électriques), veuillez compléter le tableau suivant :

Localisation / adresse	Type d'usage Cocher la case correspondante (X)		Marque / Modèle / Référence	Qualité (propriétaire exploitant, non exploitant, locataire)	Nombre de bornes	Puissance (kW)	Valeur unitaire (€)
	Usage propre (pour les véhicules de vos services)	Usage externe (pour véhicules appartenant à des tiers)					
12 Rue Marie Curie, 10300 Troyes	X	X	WELLBORNE / QUICK / DUO	propriétaire non exploitant	1	Triphasé 40 kW x 2 sorties DC	13 000 € HT
12 Rue Marie Curie, 10300 Troyes	X	X	WELLBORNE / ZEN / DUO	propriétaire non exploitant	1	Triphasé 22 kW x 2 sorties AC	3560 € HT

Il est possible que les candidats (assureurs) aient besoin de renseignements complémentaires concernant les installations à assurer. Dans ce cas de figure, certains d'entre eux vous pourront vous faire parvenir un questionnaire spécifique.

Questionnaire assurance
G1 Bris de machines informatiques :

		Oui	Non
G1	Souhaitez-vous vous assurer pour le bris de machines informatique, bureautique, reprographique, standard téléphonique, matériels divers ? <i>(Si oui, merci de compléter les questions ci-après)</i>	x	

G2	Cochez le montant maximum de matériel informatique, bureautique, reprographique, et assimilé contenu dans un même bâtiment :	
	Inférieur à 10.000 €	
	Entre 10.000 € et 20.000 €	
	Entre 20.000 € et 30.000 €	
	Entre 30.000 € et 40.000 €	
	Entre 40.000 € et 50.000 €	
	Entre 50.000 € et 100.000 €	x
	Autre (précisez le montant)	

Questionnaire assurance

H1 Expositions :

		Oui	Non
H1	Souhaitez-vous vous assurer pour une garantie « Exposition » ? (Si oui, merci de compléter les questions ci-après)	x	

H2	EXPOSITION(S) PERMANENTE(S) : Tableau à compléter si vous souhaitez assurer une ou plusieurs exposition(s) permanente(s) :			
	Désignation de l'exposition	Lieu d'exposition	Moyens de protection (alarme...)	Valeur globale des biens exposés (Valeur indispensable pour obtenir une tarification)

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

H3	EXPOSITION(S) TEMPORAIRE(S) : Tableau à compléter si vous souhaitez assurer une ou plusieurs exposition(s) temporaire(s) :
----	--

Cochez la valeur moyenne des biens exposés à assurer par exposition	
Inférieur à 10.000 €	x
Entre 10.000 € et 20.000 €	x
Entre 20.000 € et 30.000 €	
Entre 30.000 € et 40.000 €	
Entre 40.000 € et 50.000 €	
Entre 50.000 € et 100.000 €	
Autre (précisez le montant)	

Cochez le nombre prévisionnel d'expositions temporaires par an	
1	
2	x
3	
4	
5	
10	
Autre (précisez le nombre)	