

Sofaxis

La meilleure couverture de vos risques,
le pilotage et la prévention en plus.



Assurances Flotte automobile,
Dommages aux biens,
Responsabilité civile et Protection
juridique

**QUESTIONNAIRE
ASSURANCES MULTIRISQUES
Collectivités locales**

 **sofaxis**
L'EXPERT EN ASSURANCE
DU MONDE TERRITORIAL

SOMMAIRE

Informations générales	p.3
Domages aux biens et perte d'exploitation	p.4
Responsabilité civile	p.8
Flotte automobile	p.9
Protection juridique et divers	p.12

Informations générales*

- **Nom ou raison sociale :**
- **Code SIREN :**
- **Adresse :**
- **CP/Ville :**
- **Précisez si plusieurs sites à assurer :**
- **Personne en charge du dossier :**
 - Ligne directe :
 - Courriel :
- **Si commune, nombre d'habitants :**
- **Capacité d'accueil de la commune (art.3 Décret n° 99-567 du 06/07/99) :**
- **Nombre de personnes employées par l'assuré :**
- **Nombre d'adjoints :**
- **Montant des salaires bruts du personnel :**
- **Montant du budget annuel :**
- **Si la commune fait partie d'une structure intercommunale, indiquez le type et le nom de cette structure (syndicat, communauté de communes...) et les tâches qui lui sont transférées :**
- **Désignation (nature, importance, durée) de toutes manifestations organisées par la commune ou placées sous sa surveillance sur son propre territoire :**

*Renseignez les champs disponibles ou cochez les cases svp.

Dommages aux biens et perte d'exploitation*

• **Assurance actuelle :**

- Courtier :
- Assureur :
- Echéance :
- Préavis de résiliation :
- Prime TTC annuelle :
- Franchise :

• **Garanties souhaitées :**

- | | OUI | NON |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Dommages électriques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Bris de glace | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Dégâts des eaux..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Vol | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Bris de machines | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Perte de marchandises (en chambre froide) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Perte d'exploitation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Tous risques informatiques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Autres dommages y compris effondrement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Incendie et risques annexes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Garantie automatique des investissements
(bâtiment acquis, loué ou construit <1000m2 après le contrat)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Extension « émeutes, attentats, actes de vandalisme » | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Garanties facultatives	Oui	Non	Date création	Exploitant	Non Exploitant	Recettes	Superficie	Divers**
Centre de vacances								
Centre de loisirs								
Terrain de camping								
Salle de spectacle et de jeux								
Organisation des transports scolaires								
Abattoir								
Service de destruction ordures et déchets								
Service de distribution d'eau								
Service de distribution d'électricité								
Service de distribution de gaz								
Service épuration et traitement eaux usées								

** Nombre d'enfants ou de places ou d'habitants desservis.

- **La commune dispose :** d'embarcations destinées au transport de plus de 10 personnes
 de barrages, retenues d'eau

*Renseignez les champs disponibles ou cochez les cases svp.

QUESTIONNAIRE ASSURANCES MULTIRISQUES
Collectivités locales

• **Biens mobiliers :**

- Montant à assurer :
- S'agit-il : d'un premier risque de la valeur totale des biens à assurer
- Biens de valeur (nature, montant des biens à assurer, moyens de protection) :

- Extension dommages électriques
- Valeur des équipements informatiques assurables :
- Valeur du matériel bureautique :
- Autres extensions :
-
-

• **Prévention :**

Moyens de protection contre le vol, le vandalisme et l'incendie (alarme, vidéo surveillance, gardiennage, extincteurs...) :

- Pour les bâtiments principaux :
-
-
-
- Pour le(s) gymnase(s) :
-
-
-
- Pour le(s) lieu(x) de culte (y compris de protection contre la foudre) :
-
-
-
- Plan de prévention des risques naturels prévisibles (PPR) (type de document, date d'approbation, risques) :
-
-
-
- Vérifications des installations (y compris électriques) pour les établissements recevant du public : ..
-
-
-

*Renseignez les champs disponibles ou cochez les cases svp.

Responsabilité civile*

• **Assurance actuelle :**

- Courtier :
- Assureur :
- Echéance :
- Préavis de résiliation :
- Prime TTC annuelle :
- Franchise :

• **Vous souhaitez souscrire à la responsabilité civile :** OUI NON

• **Masse salariale (M14) :**

• **Urbanisme :**

La commune est compétente en matière d'autorisation des sols - si oui, date depuis laquelle elle exerce cette compétence :

La commune a délégué sa compétence à un établissement public de coopération intercommunale - si oui, merci de joindre une copie de la convention.

• La commune a recours pour l'instruction des dossiers :

aux services techniques d'une autre collectivité ou d'un groupe de collectivités.

aux services de la DDE - lesquels :

La commune assume elle-même l'instruction des dossiers - précisez la composition du service technique chargé de cette tâche et la qualification professionnelles des membres de ce service :

La commune procède à l'instruction technique de dossiers d'urbanisme pour le compte d'autres collectivités - si oui, lesquelles :

- Nombre de logements figurant sur les permis de construire délivrés pendant chacune des 3 dernières années :

- Nombre de permis de construire et d'autorisations d'utilisation du sol délivrés au cours de chacune des 3 dernières années :

*Renseignez les champs disponibles ou cochez les cases svp.

Page 8 sur 12

QUESTIONNAIRE ASSURANCES MULTIRISQUES
Collectivités locales

- **Sinistres des 3 dernières années** (indiquez « néant » si aucun sinistre et pour chaque sinistre le montant net évalué) :

Date	Nature du sinistre	Circonstances	Montant

Flotte automobile*

- **Assurance actuelle :**
 - Courtier :
 - Assureur :
 - Echéance :
 - Préavis de résiliation :
 - Prime TTC annuelle :
 - Franchise :
 - Nombre de véhicules :
 - Coefficient de bonus/malus

Merci de joindre les copies des cartes grise et votre relevé d'informations (à demander à votre compagnie actuelle).
 Complétez le tableau « Etat de la flotte automobile » en page suivante.
 Précisez l'ensemble des sinistres sur les 3 dernières années sur le tableau « Sinistre de la flotte automobile » en page suivante.

- **Garantie Auto-Mission** (utilisation du véhicule personnel des agents à des fins professionnelles - ex : trajet pour se rendre à une formation...) :
 - OUI NON
 - Si OUI : Nombre de kms effectués par an :
 - Nombre d'agents concernés :

SOFAXIS - SNC au capital de 46 065 euros - 335 171 096 RCS BOURGES - Siège social : Route de Creton 18110 VASSELAY - N° ORIAS 07 000 814 - www.orias.fr
 Conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des données à caractère personnel vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant par écrit au siège social de la société. Les informations nominatives recueillies au sein de ce document sont obligatoires pour le traitement intégral de votre dossier. Les informations contenues dans ce document sont non-contractuelles et susceptibles d'être modifiées à tout moment et sans préavis. L'éditeur de ce document ne saurait engager sa responsabilité tant contractuelle que délictuelle pour les dommages découlant des actions commises ou omises en raison du contenu de l'information fournie.

