



RISK
PARTENAIRES

QUESTIONNAIRE ASSURANCES

COMMUNE DE BISCHOFFSHEIM

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

A) Informations administratives :

N°	Questions	Réponses
A1	Nom de la Collectivité :	Mairie de Bischoffsheim
A2	Adresse :	1 Rue des Ecoles
A3	Code postal :	67870
A4	Ville :	BISCHOFFSHEIM
A5	Téléphone :	03 88 50 41 08
A6	Adresse mail :	mairie@bischoffsheim.fr
A7	Numéro de SIRET :	21670045000010
A8	Nom du représentant légal de la Collectivité :	LUTZ Claude
A9	Fonction du représentant légal (Maire,...) :	Le Maire
A10	Population permanente au dernier recensement :	3360
A11	Nombre total d'agents :	19
A12	Nombre total d'élus :	23
A13	Nom de l'organisme comptable Public assignataire des paiements :	CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES SGC 67151 ERSTEIN
A14	Montant brut total des rémunérations versées au personnel pour l'année N-1 : (hors charges patronales et hors indemnités des élus)	537 758,22 €

Budget Fonctionnement (N-1) :		
A15	Recettes :	3 391 793,39 €
A16	Dépenses :	2 318 264,62 €
Budget Investissement (N-1) :		
A17	Recettes :	4 049 599,84 €
A18	Dépenses :	1 283 600,48 €

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.

AJ Informations administratives (suite) :

A LIRE AVANT TOUTE DEMANDE DE GARANTIE :

* Si vous souhaitez inclure l'assurance du CCAS dans la présente consultation :

Hypothèse 1 - Le CCAS et la commune ont un seul et même contrat : son assurance sera incluse dans celle de la Commune (sans ventilation de cotisation ni établissement d'un contrat scindé).

Dans le cas contraire et si vous souhaitez une cotisation distincte ou un contrat scindé pour le CCAS, le contenu de notre prestation d'assistance pourrait être revu, notamment avec un avenant tarifaire à notre mission.

Hypothèse 2 - Le CCAS dispose de ses propres contrats : il s'agit dans ce cas d'un montage sous forme de groupement de commandes.

Dans ce cas de figure, le contenu de notre prestation d'assistance pourrait être revu, notamment avec un avenant tarifaire à notre mission.

A noter : chaque établissement disposant de son propre numéro SIRET est concerné par les dispositions précédentes (exemple : syndicat intercommunal,... : ils ne peuvent, en principe, pas être intégrés avec l'assurance de la Commune sauf à élaborer un groupement de commandes)

		Oui	Non
A21	Avez-vous un Centre Communal d'Action Sociale ?	OUI	
A22	Souhaitez-vous inclure l'assurance du CCAS dans la présente consultation ? * Si oui, se reporter au paragraphe ci-dessus	OUI	
	Si oui, merci d'indiquer le budget fonctionnement du CCAS (N-1)	23 801,00 €	
	Si oui, merci de nous indiquer la liste des activités du CCAS	Mise à disposition de locaux pour des activités de prévention proposées la CEA, les CPAM/MSA et/ou les caisses de retraite	

Questionnaire assurance
BJ Responsabilité Civile – Généralités :

N°	Questions	Réponses		
		Oui		Non
B1	Souhaitez-vous assurer les responsabilités de la Collectivité? (Si oui, merci de compléter les questions ci-après)	oui		
		Oui		Non
B2	Avez-vous une ou des école(s) primaire(s) et maternelle(s) ?	oui		
		Oui		Non
		<i>Gestion directe</i>	<i>Gestion déléguée</i>	
B3	Avez-vous une ou des crèche(s) ?			non
B4	Avez-vous une ou des halte(s) garderie(s) ?			non
B5	Avez-vous mis en place des activités périscolaires, notamment les NAP ? (vous pouvez joindre une liste des activités proposées)		oui	
B6	La Collectivité s'occupe-t-elle d'un ou plusieurs service(s) de restauration / cantine(s) ?		oui	
		Oui		Non
B7	Possédez-vous des chapiteaux ?	oui		
B8	Possédez-vous des gradins, tribunes et/ou estrades démontables de plus de 500 places ?			non
B9	Êtes-vous organisateur de foires et/ou d'expositions à caractère commercial, industriel ou agricole ?			non
B10	Exercez-vous ou pouvez vous être amené à exercer des activités de tous ordres à l'étranger ?			non
B11	Avez-vous du personnel médical et/ou paramédical au service de la Collectivité ?			non
		Oui		Non
		<i>Armée</i>	<i>Non armée</i>	
B12	Une police municipale est-elle mise en place au sein de la Collectivité ?		oui CCPR	non

		Oui	Non
B13	Détenez-vous et/ou utilisez-vous des explosifs ? (feux artifice, déclenchement avalanche...)		non
B14	Intervenez-vous en maîtrise d'ouvrage pour le compte de tiers ? (Définition Maître d'Ouvrage : entité pour laquelle l'ouvrage est construit)		non
	Si oui, précisez la nature de votre intervention, les opérations concernées ainsi que leurs montants		
B15	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)		non
	Si oui, précisez la nature de votre intervention, les opérations concernées ainsi que leurs montants		
B16	Procédez-vous à l'instruction technique de dossiers d'urbanisme pour le compte d'autres collectivités ?		non
B17	La Collectivité est-elle dotée d'un PLU (Plan Local d'Urbanisme) ?	oui	
B18	La Collectivité est-elle dotée d'un PLUi (Plan Local d'Urbanisme intercommunal) ?		non
B19	Avez-vous délégué l'instruction d'actes d'urbanisme ?	oui	
B20	Avez-vous délégué la délivrance d'actes d'urbanisme ?		non
B21	Avez-vous certaines compétences dans le domaine ferroviaire ?		non
B22	La Collectivité a-t-elle la compétence « Pompiers » ? (exemple: centre première intervention communal non transféré au SDIS)		non
B23	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)		non
B24	Exercez-vous la compétence GEMAPI ? (GEstion des Milieux Aquatiques et la Prévention des Inondations) (Si oui, un questionnaire complémentaire pourra vous être envoyé)	oui	
	Si oui, cette compétence est-elle déléguée à un tiers ? (préciser son nom et l'étendue de la délégation le cas échéant)	CCPR	
	Si vous exercez cette compétence, merci de transmettre une liste des ouvrages concernés et les arrêtés préfectoraux correspondants		
B25	Exercez-vous la compétence VOIRIE ?	OUI	

Questionnaire assurance
B] 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 la collectivité dispose de :		Oui		Non
		Gestion directe	Gestion déléguée	
B26	Abattoir			non
B27	Aérodrome			non
Barrage :		Oui		Non
B28	avec digues <u>inférieures</u> à 15m de hauteur			non
B29	avec digues <u>supérieures</u> à 15m de hauteur			non
		Oui		Non
		Gestion directe	Gestion déléguée	
B30	Réservoir, citerne, bassins de rétention, château d'eau (si oui, merci de renseigner le tableau ICPE en page suivante)		oui	
B31	Plan d'eau (étang pêche, lac, espace baignade, bassin, mare...)	oui	Loc. association	
B32	Espace de baignade (piscine, ...)			non
B33	Colonies / Centre de vacances			non
B34	Centre de loisirs sans hébergement (CLSH)		oui	
B35	Organisations de séjours			non
B36	Collecte des Ordures ménagères		oui	
B37	Destruction des Ordures ménagères			non
B38	Déchetterie(s) (si oui, merci de renseigner le tableau ICPE en page suivante)			non
B39	Distribution d'eau		oui	
B40	Distribution de gaz et électricité			non
B41	Embarcations maritimes / fluviales destinées au transport de +10 personnes			non
B42	Établissements divers à caractère commercial, industriel ou agricole			non
Établissements sportifs (gymnase, stade, tennis...)		Oui		Non
B43	sans tribunes	oui		
B44	avec tribunes de <u>moins de 500</u> places			
B45	avec tribunes de <u>plus de 500</u> places			
		Oui		Non
		Gestion directe	Gestion déléguée	
B46	Établissements thermaux			non
B47	Hôpitaux, foyer personnes âgées, Maisons retraite et/ou assimilés			non
B48	Ramassage scolaire (ou périscolaire, cantine, piscine, sorties scolaires...)			non
B49	Transport public de voyageurs			non
B50	Salle(s) de spectacles et de jeux			non
B51	Station(s) d'épuration (si oui, merci de renseigner le tableau ICPE en page suivante)			non
B52	Terrains de camping ou caravanning			non

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

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

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

Questionnaire assurance

BI Responsabilité Civile - Renseignements complémentaires :

	- Biens particuliers - Disposez-vous de :	Oui		Non
		Gestion directe	Gestion déléguée	
B54	Port de pêche			non
B55	Port de plaisance			non
B56	Base nautique			non
B57	Halte fluviale			non
B58	Patinoire			non
B59	Pont basculant ou levant			non
B60	Téléphériques			non
B61	Funiculaires			non
B62	Petit train touristique			non
B63	Écluse			non
B64	Fourrière animale			non
B65	Fourrière automobile			non
B66	Installations liées à l'activité ferroviaire : Embranchements, voies ferrées, trains, locomotives, ...			non
B67	Mobilités partagées au service de la population (auto-partage, vélos ou trottinettes en libre service, etc...)			non

- Biens livrés à des tiers - Si vous livrez des biens ou produits à des tiers, complétez le tableau ci-dessous :	
B68	Type de bien / produit livré (Exemples : repas, linge, médicaments, ...)
	Montant annuel des recettes générées par les produits livrés

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

- Intercommunalité - Si vous êtes une Commune, faites-vous partie d'une : (merci de nous faire parvenir une copie des statuts)		Oui	Non
B69	Métropole		non
B70	Communauté Urbaine		non
B71	Communauté d'Agglomération		non
B72	Communauté de Communes	oui	

- Syndicats intercommunaux - Si vous êtes une Commune, faites-vous partie de syndicats intercommunaux :	
B73	Nom du Syndicat Intercommunal
	Compétence(s) du Syndicat Intercommunal
	SDEA
	Compétences EAU et ASST
	SELECT'OM
	Gestion OM

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

Questionnaire assurance Collectivité
C1 Protection Fonctionnelle

N°	Questions	Réponses	
		Oui	Non
C1	Souhaitez vous un contrat d'assurance pour la Protection Fonctionnelle(*) des agents et élus(**) ?	oui	

(*)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

(**)Assurance obligatoire souscrite par la commune visant à couvrir le conseil juridique, l'assistance psychologique et les coûts qui résultent de l'obligation de protection à l'égard du maire et des élus (Loi n° 2019-1461 du 27 décembre 2019)

D1 Protection Juridique

N°	Questions	Réponses	
		Oui	Non
D1	Souhaitez vous un contrat d'assurance pour la Protection Juridique de la Collectivité ?	oui	

Questionnaire assurance
E) 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)	oui	

		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.	OUI	OUI

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

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)
	SALEUSE	/LABORHAKO	12 230 €
	LAME à neige	/LABORHAKO	3 229 €
	DEBROUSSAILLEUSE AUDUREAU	103 ACK 67	17 183 €
	BALAYEUSE RABAUD	103 ACK 67	7 969 €
	BROYEUR KUHN	103 ACK 67	5 542 €
	LAME à neige RUDOLPH	103 ACK 67	3 581 €
	SALEUSE ACOMETIS	103 ACK 67	7 612 €
	BROYEUR BUGNOT	103 ACK 67	21 480 €
	BROYEUR VOGEL NOOT	103 ACK 67	8 817 €
	LAME à neige ACOMETIS	103 ACK 67	1 862 €
	DEBROUSSAILLEUSE MULAG	629 BEM 67	50 504 €
	SALEUSE ACOMETIS	629 BEM 67	18 520 €
	Epareuse LAMIER D ELAGAGE	629 BEM 67	10 736 €
LAME à neige ACOMETIS	629 BEM 67	8 748 €	

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	X
	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)	

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	RENAULT	CLIO (non utilisée, en stationnement)	03/05/1999	7	SB0E0F	GO	6930 YY 67	2400	6 100,00 €		
2	RENAULT	MASTER	26/03/2008	8	UDC2G6	GO	439 BBK 67	3 500	23 146,00 €		
3	RENAULT	MASTER	20/03/2014	8	MAFCSC	GO	DE 314 CW	3300	25 259,00 €		
4	RENAULT	KANGOO	06/05/2022	6	RFKFRAMA6A840AD000	ES	GG 872 EM	2180	20 561,00 €		
5	RENAULT	KANGOO électrique	13/05/2024	8	RFKRFEJA0AZ008F000	EL	GW 894 WT	2510		publicités	LLD
6											

VÉHICULES LOURDS (PTAC supérieur à 3,5 TONNES)											
1	MERDEDES BENTZ	UNIMOG	18/12/2008	17	U4G424A36C	GO	629 BEM 67	11300	285 300,00 €	Débroussailleuse, saleuse, épareuse, lame de déneigement	
2											
3											

REMORQUES											
1	MARBACH	Remorque	04/11/2005		5262		/103ACK67REM	6000	10 644,00 €		
2	HUMBAUR	Remorque	05/06/2014		HN132616		DG 596 KR	1300	2 303,00 €		
3											

ENGINS (tracteur, tondeuse autoportée, balayeuse, chargeur, pelleteuse, chariot élévateur, nacelle, chasse neige, ...)											
1	RENAULT	M12	14/08/2002	18	M1242RA1240443	GO	103 ACK 67	6180	57 153,00 €	Débroussailleuse, balayeuse, broyeurs, lames de déneigement, saleuse,	
2											
3											

AUTRES VEHICULES TERRESTRES A MOTEUR (cyclomoteurs, moto, fauteuils électriques, véhicules autotractés tels que tondeuses, autolaveuses, ...)											
1	WANGARD	TONDEUSE AUTOPORTEE	01/01/2010		/WSR4819	SP		inf. 3500	8 549,00 €		
2	ISEKI	TONDEUSE AUTOPORTEE	10/06/2014		DG 916 MJ	GO		1200	22 582,00 €		
3	ISEKI	DEBROUSSAILLEUSE AUTOPORTEE	02/08/2018		/950592	SP		Inf. 3500	13 092,00 €		
4	LABOR HAKO	CITYMASTER	43101		/LABORHAKO	GO		inf. 3500	126 731,00 €	Saleuse, lame de déneigement	

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
F] Dommages aux Biens :

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

F2	Liste des bâtiments
	Voir liste des bâtiments dans les documents annexes

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
	Ouvrages d'art spécifiques (Ponts, passerelles,...)		
	Mobiliers urbains spécifiques (Aires de jeux, City-stades, statues,...)	Aire de Jeux Place Gutzeit	8 875,00 €
		City-stade Ecole Bibliothèque	60 745,00 €
	Murs d'enceinte, clôtures non attenants à des bâtiments		
	Objets de valeur spécifiques (Tableaux, Œuvres d'art,...)		
	Containers et bornes de récolte de déchets		
	Instruments de musique		
	Appareils électriques (transformateurs, ...) d'une puissance supérieure à 2000 KVA et/ou 2000 KW		

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

F5	Recettes : (à compléter si concerné)			
	Type	Oui	Non	Montant
	Distribution de l'eau		non	
	Distribution de gaz et d'électricité		non	
	Destruction des ordures ménagères		non	
	Piscine		non	
	Colonies de vacances		non	
	Centres de loisirs sans hébergement		non	
	Camping		non	
	Location de salle		non	
	Cantine		non	
	Musée		non	
	Assainissement		non	

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

Questionnaire assurance

F) Dommages aux Biens :
F6 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					

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.

F7 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)					

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 **RISQUES MAJEURS :**
 Merci d'indiquer les risques majeurs identifiés dans votre Commune par les services de l'Etat :

Type de risques majeurs	Réponse : (merci de préciser les risques concernés)
Risques Naturels <i>(exemple : inondation, mouvement de terrain, tempête, avalanche, feu de forêt, cyclone, séisme, éruption volcanique, ...)</i>	
Risques Technologiques <i>(exemple : risques industriels, nucléaires, biologiques, rupture de barrage...)</i>	
Risques Transport matières dangereuses :	

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 ? (Si oui, merci de compléter les questions ci-après)	oui	

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 €	x
	Entre 50.000 € et 100.000 €	
	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)		

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 €	
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 €	
Autre (précisez le montant)	

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

Questionnaire assurance
K1 NAVIGATION :

		Oui	Non
K1	Souhaitez-vous une assurance « Navigation » (Si oui, merci de compléter les questions ci-après)		

K2	Liste des embarcations						
	Type	Marque	Valeur	Nombre de places	Année achat	Puissance	Type activités (secours, plaisance, loisirs, navettes, pêches, commerces, etc...)

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

Questionnaire assurance

L1 Cyber-Risques

A LIRE AVANT TOUTE DEMANDE DE GARANTIE :

Les garanties « Cyber » proposées par les différents assureurs doivent répondre à certains critères de souscription. Elles nécessitent des minima de prévention et de sécurité informatique.

En l'absence du respect de ces conditions, un refus de prise en charge pourrait vous être opposé en cas de sinistre.

Exemples de conditions pouvant être imposées par les assureurs (liste non-exhaustive) :

Le système informatique doit être protégé par un pare-feu et/ou anti-virus (de préférence payant).
Il en est de même pour les boîtes mail et connexions entrantes & sortantes.

Les boîtes mails doivent être protégées par un anti-spam.

Le système informatique doit être protégé par des mots de passe (avec caractères spéciaux et renouvelés régulièrement).

Le logiciel anti-virus doit être mis à jour régulièrement sur l'ensemble des postes de travail et des serveurs.

Sauvegarde complète hebdomadaire des données et des systèmes d'information sur un support informatique indépendant et déconnecté du système d'information.

Tests de restauration réalisés régulièrement (de manière hebdomadaire si possible).

Garantie Cyber-Risques (dommages causés et/ou subis) :

		Oui	Non
L1	Si vous remplissez les conditions mentionnées ci-avant, souhaitez-vous vous assurer pour le Cyber risques? (Si oui, un <u>questionnaire complémentaire</u> pourra vous être envoyé) *	oui	
<p><i>*IMPORTANT : il n'existe pas à ce jour de questionnaire commun à l'ensemble des assureurs pour recueillir les informations nécessaires à la souscription d'un contrat Cyber.</i></p> <p><i>Si vous souhaitez souscrire un tel contrat, il est possible que chaque candidat vous fasse parvenir son questionnaire spécifique.</i></p>			

L2	Cochez le montant de garantie souhaité : <i>(il est préférable de demander un capital en adéquation avec la taille de la collectivité)</i>	
Généralement pour un budget de fonctionnement < 5.000.000€ :		
Capital de 300.000 €		
Généralement pour un budget de fonctionnement compris entre 5.000.000€ et 10.000.000€ :		
Capital de 500.000 €		
Généralement pour un budget de fonctionnement compris entre 10.000.000€ et 50.000.000€ :		
Capital de 1.000.000 €		
Généralement pour un budget de fonctionnement > 50.000.000€ :		
Capital de 3.000.000 €		
Autre (précisez le montant)		

		Oui	Non
L3	Faites-vous appel à un prestataire extérieur pour la gestion de votre système d'information ?		
L4	Gérez-vous des systèmes informatiques d'autres collectivités ?		
L5	Votre système informatique est-il géré par une autre collectivité ?		
L6	A votre connaissance, avez-vous subi un sinistre « Cyber » au cours des 3 dernières années ? (ou une tentative de cyber-attaque, demande de rançon etc...)		