



# Questionnaire d'étude de risques Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

## Demandeur d'assurance

Personne Morale (Société) / Personne Physique / Entreprise Individuelle :

Dénomination Sociale :

Adresse du siège :

Code postal et Ville :  Pays :

Interlocuteur :  Fonction :

Email :  Ligne directe :

N° SIREN :  Code APE :  Forme juridique :

Identité des Dirigeants Sociaux (*Président du Conseil d'Administration ou Président du Directoire ou Directeurs Généraux ou Gérants*) : Nom, Prénom et Qualité :

Assurés additionnels à assurer ? Oui  Non   
Si oui, filiales ou établissements secondaires (à préciser) :

Nom	Adresse	Activités	CA

## Intermédiaire

Intermédiaire Spécialisé  Ou Généraliste

Nom / Raison Sociale :  Ville :

Interlocuteur :  Téléphone :

## Profil des risques

Date de création du chantier :

Date d'échéance de l'exercice social :

Sites d'exploitation (*préciser tous les sites et adresses des localisations*) :

Localisation des travaux effectués : - A terre : Oui  Non

- A flot : Oui  Non

- Hors chantier : Oui  Non

Le chantier a-t-il recours à la sous-traitance Oui  Non

Si oui, à hauteur de quel pourcentage de l'activité



# Questionnaire d'étude de risques Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

**Main d'œuvre** : Salarié de l'assuré : Oui  Non

Nombre de salariés :  dont personnels administratifs :

dont opérationnels terrain :

Cycle de formation organisée : Oui  Non

Si oui, préciser quel type de formation :

Pourcentage de l'activité sous-traitée :

Nombre de sous-traitants employés :

## Détail des activités

Merci de bien vouloir indiquer les métiers que vous exercez et au titre desquels vous voulez être assuré :

### I – Activités exercées :

#### Activités principales :

- Réparation navale / entretien maintenance
- Construction navale

	Oui	Non	% Activité	Estimation C.A.de l'activité (année n)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Activités accessoires :

- Vente d'accastillage / bateaux
- Mise à disposition d'emplacements pour le stationnement des bateaux
- Activité de levage / manutention pour le compte de tiers
- Essais en mer
- Participation à des salons
- Autres activités (à préciser) :

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### II – Détail par activité :

#### Activités réparation / entretien / maintenance :

#### Conditions générales de vente :

Le chantier dispose t'il de conditions générales de vente, comprenant une clause limitative de responsabilité :

Oui  Non

**Si oui, merci de nous les transmettre**

#### Type d'intervention :

- Navires de Commerce
- Navires à Passagers
- Navires de Pêche
- Unités de Plaisance
- Unités Fluviales

	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Autres (domaines d'intervention à préciser) :



# Questionnaire d'étude de risques Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

Le chantier intervient-il sur des unités de plus de 500 TJB ? Oui  Non

Si oui, dans quel pourcentage du CA ? [ ]

Valeur maxi des unités à réparer (valeur moyenne par unité) : [ ]

Nombre d'unités réparées en même temps sur le site d'exploitation : [ ]

**Nature des travaux effectués :**

	Oui	Non
• Travaux de coque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Plomberie / Tuyauterie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Moteurs / Mécanique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Transmission / Hélices	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Electricité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Menuiserie / Aménagements intérieurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Travaux de peinture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A préciser : [ ]

**Matériaux travaillés :**

	Oui	Non
• Bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Matériau composite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Aluminium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Acier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A préciser : [ ]

**Activité construction :**

Le chantier a-t-il des contrats de construction : Oui  Non   
**Si oui, merci de nous en adresser un exemplaire**

Valeur maxi des unités construites : [ ]

Durée de construction : [ ]

Nombre prévisionnel d'unités dans l'année : [ ]

Nombre d'unités construites en même temps sur le site du chantier : [ ]

Police corps de navire en construction souscrite par Helvetia : Oui  Non

Suivi des constructions par une société de classification : Oui  Non

**Activités accessoires :**

Le chantier a-t-il des CGV encadrant les activités accessoires listées après : Oui  Non   
**Si oui, merci de nous en adresser un exemplaire**

• Vente d'accastillage / bateaux Oui  Non

Autres (à préciser): [ ]

**Si oui, merci de nous adresser un modèle de contrat de vente**

• Mise à disposition d'emplacement pour les bateaux / unités : Oui  Non

Nombre maximum de bateaux sur le site : [ ]

Valeur maximale par bateau : [ ]

Valeur maximale sur le site : [ ]



# Questionnaire d'étude de risques Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

- ❖ Stationnement sur terre-plein extérieur du chantier : Oui  Non   
Si oui, précisez les conditions de gardiennage sur le site de stationnement :
  - Site clôturé : 

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  
Si oui, hauteur des clôtures :
  - Porte verrouillée / fermée à clé (avec cadenas) : 

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
  - Détection automatique d'intrusion : 

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
  - Gardiennage actif (365 jours par an) : 

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ❖ Stationnement ans l'enceinte du bâtiment : Oui  Non   
Si oui, précisez les conditions de gardiennage en entrepôt (protection des portes d'accès / détection automatique d'intrusion) :

- ❖ Une garantie Dommages aux Biens a-t-elle été souscrite ? Oui  Non

- **Activité de levage / manutention pour le compte de tiers :**

Le chantier effectue-t-il ces prestations de levage en dehors de toute activité de réparation / construction : Oui  Non

Si oui, merci de nous adresser un modèle de contrat de manutention

- **Participation à des salons**

En France

A l'Etranger  Quelles sont les zones géographiques concernées et les fréquences ?

- **Autres activités exercées par le chantier :**

Préciser :

## Engins de chantier / manutention

Liste des engins utilisés dans le cadre de l'activité de manutention ou réparation :

Appartiennent-ils au chantier ou loués / mise à disposition – à préciser :

Sont-ils certifiés par un organisme certificateur : Oui  Non

Le chantier a-t-il recours à la sous-traitance pour les prestations de manutention : Oui  Non

Le chantier a-t-il souscrit une assurance automobile obligatoire pour les matériels roulants : Oui  Non

Le chantier a-t-il souscrit une assurance bris de machine pour ces matériels : Oui  Non

## Atteintes à l'environnement (garantie pollution accidentelle)

- Exploitez-vous des Installations Classées pour la Protection de l'Environnement (ICPE) 

Oui	Non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si oui, précisez si elles sont soumises au régime de :

- La déclaration : Oui  Non
- L'enregistrement : Oui  Non
- L'autorisation : Oui  Non



# Questionnaire d'étude de risques Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

## Prévention du risque incendie

Distance de la brigade de pompier la plus proche :

Stockage de matières dangereuses (solvants, peintures, résines etc.) : Oui  Non

Si oui, lesquelles :

Stockage dans un local dédié : Oui  Non

**Le chantier effectue-t-il des opérations de travail par points chauds, telles que : soudage / découpage de métaux ou toute autre opération génératrice de chaleur, d'étincelles ou de flammes nues ?** Oui  Non

Si oui, un permis feu est-il formalisé au sein de l'entreprise ? Oui  Non

**Si oui, merci de nous transmettre un exemplaire**

A défaut de permis feu, le chantier a-t-il mis en place les mesures préventives suivantes : **Oui**  **Non**

- Identification des risques dans la zone de travail et locaux avant réalisation des travaux :

A décrire :

- Quel matériel d'extinction incendie est mis à disposition du personnel pendant la réalisation des travaux ?

A décrire :

- Surveillance pendant et après travaux :

A décrire (notamment la durée de surveillance après cessation des travaux) :

- Autre information :

## Risques d'intrusion ou de vol

Accessibilité des installations : Ouvert  Clôturé

Gardiennage du site 24h/24h, 7j/7 Oui  Non

Si non, effectuez-vous des rondes ? Oui  Non

Quels contrôles de la réalité des rondes ?

Etes-vous équipé d'un système de vidéosurveillance ? Oui  Non

## Chiffre d'Affaires

Année (n-1)

Année (n)

Année (n+1)

Chiffre d'affaires global (en €) :



# Questionnaire d'étude de risques Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

## Garanties souhaitées

- Garantie Responsabilité Civile pendant et après travaux  Oui  Non
- Dommmages aux unités en construction (garantie Corps)  Oui  Non
- Assurance de la Faute Inexcusable de l'Employeur  Oui  Non
- Assurance Dommages Aux Biens  Oui  Non
- Assurances Dommages Aux Véhicules (hors véhicules légers)  Oui  Non
- Assurance RC Environnemental & Préjudices écologiques  Oui  Non
- Assurance Bris de Machines  Oui  Non

## Antécédents du risque

Etiez-vous précédemment assuré pour un risque similaire ?  Oui  Non

Si oui, auprès de quelle Compagnie ?  Intermédiaire ?

Echéance du contrat :

Avez-vous eu un contrat résilié par une autre Compagnie d'Assurance au cours des 36 derniers mois ?

Oui  Non

Si oui, pour quelle raison ? Pour sinistres  Oui  Non

Pour non paiement des primes  Oui  Non

L'entreprise est-elle en situation de procédure collective (plan de sauvegarde, redressement judiciaire, liquidation judiciaire) ?

Oui  Non

## Sinistralité du demandeur d'assurance

Détail par évènement (sinistralité sur 4 ans + année en cours)

*(détails dans fichier ci-dessous ou joindre détails en pièce jointe)*

Date évènement / sinistres	Nature de l'évènement	Status Clos / en cours	Montant réclamé (€)	Montant payé (€)	Montant en cours Prévision (€)



# Questionnaire d'étude de risques Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

## Expertise

Le chantier a-t-il fait l'objet d'une expertise au cours des derniers 24 mois ? Oui  Non

*(si oui, nous communiquer une copie du rapport et des visites de suivi)*

*(si non, une expertise favorable par un expert des assureurs avant prise d'effet des risques sera exigée)*

## Demande d'assurance

Demande d'assurance adressée par :

Date de la demande :

*La police étant établie sur la base des renseignements ci-dessus, les déclarations inexactes, omissions ou réticences sont sanctionnées par le Code des Assurances. Pour les assurances maritimes, lacustres et fluviales, il est rappelé que l'assuré, en complément des réponses aux questions du présent questionnaire d'étude de risques, doit déclarer toutes les circonstances connues de lui qui sont de nature à faire apprécier par l'assureur les risques qu'il prend en charge.*

*Les données personnelles vous concernant sont traitées par Helvetia Assurances dans le respect de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée. Leur traitement est nécessaire à l'étude de votre demande d'assurance. Elles sont destinées à votre Assureur, aux intermédiaires, sociétés du Groupe Helvetia, partenaires, co-assureurs, réassureurs, prestataires ou organismes professionnels ou administratifs habilités.*

*Vous êtes susceptible de recevoir des offres commerciales de votre Assureur adaptées à vos besoins, ainsi que de nos partenaires. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre*

*Vous pouvez vous opposer à tout moment ou modifier vos choix en vous adressant à votre Assureur.*

*Vous disposez également du droit d'accéder à vos données, de vous opposer pour des motifs légitimes à leur traitement, de demander leur rectification en cas d'erreur, et de définir des directives relatives au sort de vos données après votre décès, en vous adressant à votre Assureur par courrier accompagné de la photocopie d'une pièce d'identité à Helvetia Assurances - 2, rue Sainte Marie - 92415 Courbevoie Cedex - France, ou par e-mail à [contact@helvetia.fr](mailto:contact@helvetia.fr).*

Signature du demandeur d'assurance