

Questionnaire d'étude de risques

Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

Demandeur d'assurance

Personne Morale / Société

Dénomination Sociale :

Adresse du siège :

Code postal et Ville : Pays :

Téléphone :

N° SIREN : Code APE : Forme juridique :

Société cotée : Oui Non Si oui, sur quel marché :

Interlocuteur : Fonction :

Ligne directe : Adresse mail :

Bénéficiaire(s) effectif(s) * du preneur d'assurance personne morale :

Nom et Prénoms :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Ville de naissance : Pays de naissance :

Pays de résidence :

Personne Physique / Entreprise Individuelle

Nom et Prénoms :

Fonction :

Adresse :

Code postal et Ville : Pays :

Date de naissance :

Ville de naissance : Pays de naissance :

Téléphone : Adresse mail :

* Bénéficiaire effectif = la ou les personnes physiques détenant chacune, directement ou indirectement, plus de 25 % du capital ou des droits de vote de la société et/ou la ou les personnes physiques exerçant, par tout autre moyen, un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction ou sur l'assemblée générale des associés de la société.

Si aucune personne physique ne remplit l'un des critères ci-dessus, indiquer le représentant légal de la société comme étant le bénéficiaire effectif.

Assurés additionnels à assurer ? Oui Non

Si oui, filiales ou établissements secondaires (à préciser) :

Nom	Adresse	Activités	CA

Questionnaire d'étude de risques

Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

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

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"/>

Questionnaire d'étude de risques

Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

Activités accessoires :

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--|--|
| • Vente d'accastillage / bateaux | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| • Mise à disposition d'emplacements pour le stationnement des bateaux | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| • Activité de levage / manutention pour le compte de tiers | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| • Essais en mer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| • Participation à des salons | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| • Autres activités (à préciser) : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

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 :

- | | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Navires de Commerce | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Navires à Passagers | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Navires de Pêche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Unités de Plaisance | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Unités Fluviales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Autres (domaines d'intervention à préciser) : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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 :

--

Questionnaire d'étude de risques

Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

Matériaux travaillés :

- Bois
- Matériau composite
- Aluminium
- Acier
- Autres

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"/>

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 :

<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>

- ❖ Stationnement sur terre-plein extérieur du chantier : Oui Non

Si oui, précisez les conditions de gardiennage sur le site de stationnement :

- Site clôturé :

Si oui, hauteur des clôtures :

- Porte verrouillée / fermée à clé (avec cadenas) :

- Détection automatique d'intrusion :

- Gardiennage actif (365 jours par an) :

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"/>

- ❖ 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

Questionnaire d'étude de risques

Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

- **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

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

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

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

A décrire :

Questionnaire d'étude de risques

Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

- 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 €) :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Garanties souhaitées

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| • Garantie Responsabilité Civile pendant et après travaux | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| • Dommages aux unités en construction (garantie Corps) | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| • Assurance de la Faute Inexcusable de l'Employeur | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| • Assurance Dommages Aux Biens | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| • Assurances Dommages Aux Véhicules (hors véhicules légers) | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| • Assurance RC Environnemental & Préjudices écologiques | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| • Assurance Bris de Machines | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

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

Questionnaire d'étude de risques Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

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 (€)

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.

Signature du demandeur d'assurance

Questionnaire d'étude de risques

Helvetia Chantiers Navals

Activité principale : Réparation Navale (Maritime ou Fluviale)

DONNEES PERSONNELLES

Cet article a pour objectif de vous informer de la manière dont vos informations personnelles sont collectées et traitées par Helvetia Assurances, en sa qualité de responsable de traitement.

Helvetia Assurances a nommé un Délégué à la Protection des Données personnelles (DPO) joignable aux coordonnées suivantes : dpo@helvetia.fr ou Helvetia Assurances - Délégué à la Protection des Données - 25, quai Lamandé - 76600 Le Havre.

Les données personnelles collectées et traitées par le responsable de traitement sont obligatoires pour la poursuite des finalités décrites dans le tableau ci-dessous. Les traitements sont réalisés sur le fondement des bases juridiques définies dans le même tableau.

Finalités	Base juridique
<ul style="list-style-type: none"> * La gestion et exécution des contrats d'assurance, de la phase précontractuelle à la résiliation du contrat * L'examen, acceptation, tarification, surveillance des risques * La gestion des impayés et leur recouvrement * L'exercice des recours, gestion des réclamations et contentieux * La réalisation de statistiques et études actuarielles * La gestion des demandes liées à l'exercice de vos droits 	* Exécution des contrats
<ul style="list-style-type: none"> * Votre identification, l'identification des assurés et des bénéficiaires * La lutte contre le blanchiment des capitaux / financement du terrorisme * L'application des mesures de sanctions financières nationales ou internationales 	* Respect d'une obligation légale, réglementaire ou administrative à laquelle le responsable de traitement est soumis
<ul style="list-style-type: none"> * La gestion commerciale des clients et prospects * La lutte contre la fraude à l'assurance 	* Poursuite par le responsable du traitement de ses intérêts légitimes (assurer la meilleure qualité de nos services, protection des intérêts des assurés et des assureurs)

Les données personnelles collectées sont destinées aux services du responsable de traitement en charge de la gestion commerciale ou de la gestion et l'exécution de vos contrats, aux délégataires, intermédiaires en assurance, co-assureurs, réassureurs, partenaires, mandataires, sous-traitants, ou autres entités du groupe dans le cadre de l'exercice de leur mission.

Des informations vous concernant peuvent également être transmises à toutes personnes intéressées au contrat (souscripteur, assuré, adhérent et bénéficiaire, et s'il y a lieu aux responsables, aux victimes et leurs mandataires, aux témoins et tiers intéressés à l'exécution du contrat...), aux juridictions, autorités judiciaires, arbitres, médiateurs, ministères concernés, aux services en charge du contrôle tels que commissaires aux comptes, auditeurs ainsi que les services en charge du contrôle interne.

Elles peuvent également être transmises aux organismes d'assurance des personnes impliquées, organismes professionnels et fonds de garanties, ainsi qu'à toutes personnes intervenant au contrat tels qu'avocats, experts, auxiliaires de justice, officiers ministériels, enquêteurs, professionnels de santé, médecin conseils et personnel habilité, organismes sociaux.

Ces informations peuvent de même être utilisées au titre de la lutte contre la fraude par des personnes habilitées.

Le responsable de traitement peut être amené à transférer vos données à caractère personnel en dehors de l'Union Européenne, en Suisse (existence d'une décision d'adéquation rendue par la Commission Européenne).

Les données à caractère personnel vous concernant sont conservées le temps nécessaire pour la réalisation des opérations et finalités pour lesquelles elles ont été collectées, ou pour les durées prévues par les lois et règlements, et jusqu'à expiration des délais de prescription légaux.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement, ainsi que d'un droit d'opposition au traitement des données.

Vous pouvez également demander la portabilité de vos données. Les données pouvant faire l'objet de ce droit sont celles qui vous concernent et que vous avez fournies au responsable du traitement, que ce dernier traite de manière automatisée dans le cadre de l'exécution d'un contrat conclu ou lorsque le traitement repose sur votre consentement.

Vous pouvez de même :

- retirer votre consentement si le traitement de vos données repose uniquement sur celui-ci, étant entendu que ce retrait peut entraîner l'impossibilité pour le responsable de traitement de fournir ou exécuter le produit ou le service demandé ou souscrit;
- définir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après votre décès,
- vous opposer à tout moment sans avoir à motiver votre demande, à ce que vos données soient utilisées ou transmises à des fins de prospection commerciale.

Les droits des personnes dont les données à caractère personnel sont traitées s'exercent auprès d'Helvetia Assurances - Délégué à la Protection des Données - 25, quai Lamandé - 76600 Le Havre, ou par e-mail à : dpo@helvetia.fr.

Pour des raisons de sécurité, toute demande devra être accompagnée d'un justificatif d'identité. Afin de permettre un traitement efficace des demandes les personnes exerçant leurs droits ci-dessus sont priées d'indiquer clairement le droit qu'elles souhaitent exercer ainsi que tout élément facilitant leur identification (numéro de contrat par exemple).

Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), 3 place Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07.