

**ASSURANCE DE LA RESPONSABILITE CIVILE DES AUTORITES PORTUAIRES
(01/12/2012)**

Formulaire destiné à l'établissement d'une proposition d'assurance pour les autorités portuaires privées ou publiques.

PREAMBULE

Cher Client,

L'évolution des conditions économiques montre une aggravation significative des mises en cause. C'est pourquoi, la protection de votre entreprise devient de plus en plus essentielle auprès d'assureurs qui sont déterminés à en garantir la pérennité.

Nous vous prions par conséquent, de bien vouloir remplir entièrement chacune des rubriques du présent formulaire, condition nécessaire à une meilleure appréciation des risques à garantir.

Nous vous en remercions par avance.

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.

I. INFORMATIONS SUR L'ASSURE

1.1 Généralités

Etablissement public : Entreprise Privée :
 Nom ou raison sociale :
 Adresse :
 Tél : Fax : E-mail ou site web :
 Nom de la personne chargée des assurances : E-mail :
 Date de création de la société :
 Sites d'exploitation :
 Nombre de personnes employées :
 N° RCS : Code APE :
 Décrivez l'étendue de la zone portuaire sous la responsabilité de l'assuré :

1.2 Références Financières :

1.2.1 Des deux dernières années

	Chiffre d'affaires en Euros TVA incluse	Masse salariale brute
20..		
20..		

1.2.2 Estimation de l'année en cours (N) et l'année N+1

Année en cours		
N + 1		

Joindre le bilan de l'année écoulée (pour les entreprises privées)

1.3 Détail des activités exercées

Cochez ci-après les cases correspondant à votre activité.

- Gestion et aménagement du domaine immobilier à l'intérieur de la circonscription portuaire :
- mise à disposition et entretien d'apportements, quais, docks, slipways et postes de mouillage ;
 - mise à disposition et entretien de terminaux à passagers ;
 - mise à disposition et entretien de bâtiments, magasins, installations portuaires ;
 - mise à disposition et entretien d'infrastructures routières et ferroviaires à l'intérieur de la zone portuaire ;
 - mise à disposition et entretien de bassins, de cales sèches et de formes de radoub ;
 - police et entretien des aménagements et accès au port.
- Réalisation de travaux portuaires et création ou aménagement de zones industrielles portuaires ou de plaisance.
- Gestion de l'outillage public portuaire :
- installation et exploitation par le port autonome lui-même ;
 - concession ou autorisation d'outillage privé donnée à des utilisateurs portuaires.
- Mission de Police spéciale de conservation et exploitation des ports.
- Gestion de services publics connexes :
- fourniture et entretien de dispositifs d'aide à la navigation à l'intérieur du port ou dans ses accès ;
 - fourniture et entretien de bouées et feux de signalisation des chenaux, épaves et obstructions à la navigation ;
 - fourniture de renseignements et d'avis pour la navigation ;
 - fourniture de pilotes ou d'un service de pilotage ;
 - police et surveillance des quais ;
 - contrôle des mouvements, mouillages et ancrages du trafic maritime ;
 - fourniture de services de sécurité, services de lutte contre l'incendie, opérations de secours, ambulance et premiers soins.
- Conseil
- Activité d'assistance technique ou de conseil à l'exploitation, l'organisation ou la restructuration des ports.
- Autres (à préciser)

II. TRAFICS DE PORT DE COMMERCE

MARCHANDISES

Vrac liquide : _____ tonnes..... dont produits pétroliers : _____ tonnes

Vrac solide : _____ tonnes..... dont produits alimentaires : _____ tonnes

Conventionnelles : _____ tonnes

Véhicules roulants : _____ véhicules..... dont ferries : _____ véhicules

PASSAGERS

dont croisières : _____ personnes..... dont ferries : _____ personnes

III. AUTRES ACTIVITES PORTUAIRES

PORT DE PECHE : _____ tonnes

Criée

PORT DE PLAISANCE : _____ anneaux

Soustraité / concédé

ARSENAL

REPARATION NAVALE

Gestion de cale de halage, élévateur/ascenseur à bateau, dock flottant activité soustraitée

préciser les conditions de sous-traitance : _____

Mise à disposition d'engins d'assèchement (grues) activité soustraitée

préciser les conditions de sous-traitance : _____

SERVICES PORTUAIRES

Pilotage

Remorquage

Lamanage

Dragage

IV. AUTRES ACTIVITES CONSULAIRES

Réservée aux collectivités locales en charge d'une concession de domaine portuaire public.

Conseil et soutien à la création, à l'installation et au développement d'entreprises industrielles ;

Formation, écoles

Nombre d'élèves : _____ personnes

Chiffre d'affaires spécifique : EUR _____ pour l'année 20__

V. MISE A DISPOSITION DES INSTALLATIONS ET OUTILLAGE PORTUAIRE

Fournir une copie des conditions de mise à disposition :

- Des installations portuaires : hangars, entrepôts, silos, terre-plein, poste à quai ;

- De l'outillage destiné au chargement et déchargement des navires ;

- De l'outillage destiné à la réparation navale.

Fournir une liste des installations et outillages exploités par le port et/ou mis à disposition des usagers du port.

VI. HISTORIQUE & STATISTIQUES

Les risques faisant l'objet du présent questionnaire ont-ils déjà été assurés ? oui non

Auprès de quelle(s) Compagnie(s) ? Date d'échéance :

Numéro(s) de(s) la police(s) :

Limites de garantie :

Montant des franchises :

Motif de la résiliation le cas échéant :

Statistiques sur les 5 dernières années :

Joindre la liste des Primes Payées, Sinistres Payés et Sinistres en prévision sur les cinq dernières années en précisant la nature de l'événement et les montants

La compagnie se réserve le droit de vous demander, le cas échéant, des informations plus détaillées sur la nature, l'origine et l'importance des sinistres par année d'assurance.

VII. AUTRES RISQUES

Préciser le nom de la Compagnie qui couvre les risques d'incendie et des dégâts des eaux :

<input type="checkbox"/>	INCENDIE	Préciser éventuellement le montant des capitaux couverts	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	DEGATS DES EAUX	Préciser éventuellement le montant des capitaux couverts	<input type="text"/>

Statistiques sur les 3 dernières années :

Joindre la liste des Primes Payées, Sinistres Payés et Sinistres en prévision sur les trois dernières années en précisant la nature de l'événement et les montants

La compagnie se réserve le droit de vous demander, le cas échéant, des informations plus détaillées sur la nature, l'origine et l'importance des sinistres par année d'assurance.

VIII. GARANTIES DEMANDEES

- Responsabilité civile générale du Port
 Responsabilité civile générale des usagers du port dans le cadre de l'utilisation de l'outillage mis à leur disposition par le port
 Assurance des Cotisations complémentaires dues au titre des accidents du travail et/ou des maladies professionnelles.

Date d'effet demandée :

Observations :

.....

Vous déclarez exercer vos activités dans le strict respect du décret n°66-1078 du 31 décembre 1966 sur les contrats d'affrètement et de transport maritimes et de la loi française n° 69-8 du 3 janvier 1969 relative à l'armement et aux ventes maritimes ainsi que son décret d'application n°69-679 du 19 juin 1969 à l'exclusion de toute autre et de toute dérogation à ses dispositions :

OUI NON

IMPORTANT

Cette proposition destinée à permettre l'étude du risque n'engage ni l'Assureur, ni le proposant. Elle devra être suivie d'une demande ferme des taux et conditions déterminés par la Compagnie. La police étant établie sur la base des renseignements ci-dessus, les déclarations inexactes, omissions ou réticences sont sanctionnées par le Code des Assurances.

Fait à.....le,

Position et Signature du Proposant,
Précédée de la mention 'lu et approuvé'

<p>Helvetia Assurances S.A. Entreprise régie par le Code des Assurances – RCS 339 489 379 Le Havre Société Anonyme au capital de 94 400 000 euros Siège social : 25 Quai Lamandé, 76600 Le Havre</p>
--