

Questionnaire d'étude de risques Helvetia Ports de Plaisance / Marinas

Demandeur d'assurance

Personne Morale / Société :

Dénomination Sociale :

Adresse du siège :

Code postal et Ville : Pays :

Interlocuteur : Fonction :

Email :

Ligne directe :

N° SIREN : Code APE :

Forme juridique : Publique : Privée : Mixte :

Cadre de la délégation (concession, DSP, affermage,...) :

Durée de la délégation et date de fin :

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

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

Personne Physique / Entreprise Individuelle :

Nom et Prénoms :

Adresse :

Code postal et Ville : Pays :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Téléphone :

Interlocuteur : Fonction :

Email :

N° SIREN : Code APE :

Intermédiaire

Intermédiaire Spécialisé Ou Généraliste

Nom / Raison Sociale : Ville :

Interlocuteur : Téléphone :

Profil des risques

Sites d'exploitation (préciser tous les sites):

Plan d'exposition à fournir.

Type de ponton : Fixes : Flottants :

Préciser type, nombre, dimensions et valeur :

Le site est-il fermé au public en dehors des heures d'ouverture ? : Oui Non

Questionnaire d'étude de risques Helvetia Ports de Plaisance / Marinas

Moyens de clôture, de gardiennage, de vidéo surveillance ? Oui Non

Si oui, précisez :

L'accès des pontons est-il contrôlé (code d'accès, clés, badges etc.) ? Oui Non

Si oui, précisez :

Date de début de l'exploitation du site :

Si reprise, date de reprise :

Nombre de salariés et fonction du personnel (Maître de port, administratifs, agents,...) :

Prévention du risque incendie :

Existence d'une procédure de prévention et lutte contre incendie : Oui Non

A quelle distance se situe la caserne des pompiers la plus proche ?

Chiffre d'Affaires

	Année (n-1)	Année (n)	Année (n+1)
Chiffre d'affaires global (en €) :	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Date d'échéance de l'exercice social :	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

Détail des services à couvrir Estimation C.A. correspondant

- **Location de places à flots** Oui Non

✓ Nombre d'anneaux

✓ Nombre d'anneaux pour unités supérieures à 20 m

✓ Valeur maxi des unités
- **Location de places à terre** Oui Non

✓ Nombre de place à terre

✓ Valeur moyenne des unités entreposées

✓ Estimation du cumul de valeur

✓ Comment est surveillé le site (vidéo surveillance...) ? : précisez

Fournir le contrat de mise à disposition d'emplacement

✓ Existence d'un projet de port à sec (ascenseur de bateaux) : Oui Non
- **Gestion d'une cale de halage** Oui Non

✓ C.A.
- **Mise à l'eau / Mise à sec** Oui Non

✓ Cette opération est-elle sous-traitée ? Oui Non

C.A.

✓ Quel est le type et l'âge des moyens utilisés ?

✓ Les équipements sont-ils contrôlés/certifiés par un organisme indépendant ? Oui Non

✓ Si oui, lequel ?

✓ Qualification des agents utilisateurs des moyens de levage :

Questionnaire d'étude de risques Helvetia Ports de Plaisance / Marinas

• **Gestion et entretien du port**

- ✓ Entretien des pontons et chaînes de mouillage ? Oui Non
- ✓ Le port met-il à disposition des bers ? Oui Non
- ✓ Le port peut-il être responsable des moyens de calage ? Oui Non

• **Mise à disposition d'une aire de carénage**

- ✓ Mise à disposition de moyens de récupération des eaux usées ? Oui Non
- ✓ L'aire de carénage fait-elle l'objet d'une déclaration/autorisation ICPE ? Oui Non

• **Opération de dragage ?**

Oui Non

• **Gestion d'une station de carburant ?**

Oui Non

- ✓ C.A.

• **Fourniture et vente d'électricité et d'eau potable ?**

Oui Non

• **Gestion des parkings privatifs ?**

Oui Non

- ✓ C.A.

- ✓ L'activité est-elle déléguée ? Oui Non

- ✓ C.A. se rapportant à cette activité

• **Location d'espace à usage commercial ?**

Oui Non

- ✓ Décrire précisément l'activité

- ✓ L'obligation d'assurance pèse-t-elle sur le port ? Oui Non

• **Utilisation d'unités de navigation ?**

Oui Non

- ✓ Préciser nombre, type, âge, caractéristiques, valeur

• **Collecte de déchets / matières dangereuses ?**

Oui Non

- ✓ Les matières dangereuses sont-elles stockées dans un endroit dédié ? Oui Non
- ✓ Zone ICPE sur le site portuaire ? Oui Non

• **Activités complémentaires ?**

- ✓ Plongées (carénages, entretiens du port) Oui Non

- ✓ Si oui, précisez ?

- ✓ Remorquage, pilotage Oui Non

- ✓ Si oui, précisez?

- ✓ Club nautique Oui Non

- ✓ Organisation de feux d'artifice Oui Non

- ✓ Autres Oui Non

- ✓ Si oui, précisez?

Questionnaire d'étude de risques Helvetia Ports de Plaisance / Marinas

Montant de la garantie générale souhaitée (par évènement et par année d'assuré) : (à préciser)

€ (€ 1.000.000 / 2.000.000 / 3.000.000 / 4.000.000 / 5.000.000)

Garanties complémentaires souhaitées

- Assurance de la Faute Inexcusable de l'Employeur Oui Non
- Assurance Dommages Aux Biens Oui Non
- Assurance Bris de machines des équipements portuaires en propriété Oui Non
- Assurance Dommages Aux Véhicules (hors véhicules légers) Oui Non
- Dommages aux biens à vocation maritime (pontons, flottants, passerelle) Oui Non

En fonction de vos choix, le questionnaire spécifique correspondant vous sera adressé.

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

Disposez-vous d'un rapport d'expertise de moins d'un an ? Oui Non

Si oui, merci d'en joindre une copie.

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	Montant indemnisé (€)	Montant en cours d'indemnisation (€)

Questionnaire d'étude de risques Helvetia Ports de Plaisance / Marinas

Conditions contractuelles

Communication d'une copie du contrat type entre le port et ses clients (règlement intérieur du port, conditions générales, contrats spécifiques), tout document permettant d'apprécier les responsabilités du port notamment lors :

- ✓ Des opérations de grutage
- ✓ En matière de gardiennage ou de surveillance des bateaux à flot
- ✓ Au titre des services de dragage
- ✓ Concernant les obligations d'assurance imposées aux usagers
- ✓ Les obligations du port en cas d'avis de tempête ou d'autres évènements climatiques dangereux

Demande d'assurance

Demande d'assurance adressée par :

Date de la demande :

Cette demande d'assurance destinée à permettre l'étude du risque n'engage, ni l'assureur, ni le demandeur d'assurance.

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.

Signature du demandeur d'assurance