



RISK
PARTENAIRES

QUESTIONNAIRE ASSURANCES



COMMUNE DE TEYRAN

Questionnaire assurance

AJ Informations administratives :

N°	Questions	Réponses	
A1	Nom de la Collectivité :	MAIRIE DE TEYRAN	
A2	Adresse :	Place de l'Église	
A3	Code postal :	34820	
A4	Ville :	TEYRAN	
A5	Téléphone :	04,67,16,19,19	
A6	Télécopie :		
A7	Adresse mail :	dgs@ville-teyran.fr	
A8	Nom du représentant légal de la Collectivité :	BASCOU Éric	
A9	Fonction du représentant légal (Maire,...) :	Maire	
A10	Population permanente au dernier recensement :	4607	
A11	Nombre total d'agents :	63	
A12	Nombre total d'élus :	26	
A13	Nom de l'organisme comptable Public assignataire des paiements :	Trésorerie des Matelles	
A14	Montant brut total des rémunérations versées au personnel pour l'année N-1 : <i>(hors charges patronales et hors indemnités des élus)</i>	1 817 058,73 €	
A15	Durée totale de marché souhaitée :	2 ans et 9 mois	
Renseignements sur la dématérialisation : <i>(le cas échéant si la procédure l'exige)</i>			
A16	Adresse internet (URL) de votre site de dématérialisation :	http://www.synapse-entreprise.com	
		Oui	Non
A17	Les pièces du marché (DCE) seront-elles téléchargeables par les candidats sur votre site de dématérialisation ?	oui	
A18	Les candidats pourront-ils déposer une offre électronique sur votre site de dématérialisation ?	oui	
Budget Fonctionnement (N-1) exercice2018 :			
A19	Recettes :	4 410 940,17 €	
A20	Dépenses :	4 410 940,17 €	
Budget Investissement (N-1) exercice2018 :			
A21	Recettes :	1 208 259,16 €	
A22	Dépenses :	1 208 259,16 €	
Budget annexe "La Ramognère" Budget Fonctionnement (N-1) exercice2018 :			
	Recettes :	10 817,95 €	
	Dépenses :	10 817,95 €	

Questionnaire assurance

AJ Informations administratives (suite) :

N°	Questions	Réponses	
		Oui	Non
A23	Avez-vous un Centre Communal d'Action Sociale ?	OUI	
A24	Souhaitez-vous inclure l'assurance du CCAS avec celle de la Commune ?	OUI	
A25	Si oui, merci de nous indiquer la liste des activités du CCAS :	Activités du CCAS : gestion de la banque alimentaire avec les bénévoles - collecte nationale de denrées Le CCAS comporte la gestion administrative et financière de l'EHPAD résidence d'Aubeterre - gestion autonome	

CCAS : Budget Fonctionnement (N-1) :

A26	Recettes :	31 500,00 €
A27	Dépenses :	31 500,00 €

CCAS : Budget Investissement (N-1) :

A28	Recettes :	3 315,82 €
A29	Dépenses :	3 315,82 €

Questionnaire assurance
B1 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	
B2	Avez-vous une ou des école(s) primaire(s) et maternelle(s) ? une école élémentaire une école maternelle sur un même site -Groupe scolaire Jules Ferry	oui	
B3	Avez-vous une ou des crèche(s) ?		oui
B4	Avez-vous une ou des halte(s) garderie(s) ?	oui	
B5	Avez-vous mis en place des activités périscolaires, notamment les NAP ? (vous pouvez joindre une liste des activités proposées)	oui	
	Activités sportives et manuelles "classiques"		
B6	La Collectivité s'occupe-t-elle d'un ou plusieurs service(s) de restauration / cantine(s) ? une cantine en maternelle et une en élémentaire	oui	
B7	Possédez-vous des chapiteaux ?	oui	
B8	Possédez-vous des gradins, tribunes et/ou estrades démontables de plus de 500 places ?	oui	
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
B12	Une police municipale est-elle mise en place au sein de la Collectivité ?	oui	
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
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
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 POS (Plan d'Occupation des Sols) ?		non
B18	La Collectivité est-elle dotée d'un PLU (Plan Local d'Urbanisme) Ou PLUi (Plan Local d'Urbanisme intercommunal) ?	oui PLU	
B19	Avez-vous délégué l'instruction d'actes d'urbanisme ?		non
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	Exercez-vous la compétence GEMAPI ? (GEstion des Milieux Aquatiques et la Prévention des Inondations) (Si oui, un questionnaire complémentaire pourra vous être envoyé)	oui	

Questionnaire assurance

B] Responsabilité Civile - Extensions de garantie :

N°	Questions	Réponses		
		Oui		Non
	Il s'agit d'activités spécifiques nécessitant une déclaration auprès des assureurs, merci de nous indiquer si la collectivité dispose de :	Gestion directe	Gestion déléguée	
B24	Abattoir			non
B25	Aérodrome			non
	Barrage :	Oui		Non
B26	<i>avec digues inférieures à 15m de hauteur</i>			non
B27	<i>avec digues supérieures à 15m de hauteur</i>			non
		Oui		Non
		Gestion directe	Gestion déléguée	
B28	Réservoir, citerne, bassins de rétention, château d'eau <i>(si oui, merci de renseigner le tableau ICPE en page suivante)</i>	oui		
B29	Plan d'eau (étang pêche, lac, espace baignade, bassin, mare...)			non
B30	Espace de baignade (piscine, ...)			non
B31	Colonies / Centre de vacances			non
B32	Centre de loisirs sans hébergement (CLSH)		oui	
B33	Organisations de séjours			Non
B34	Collecte des Ordures ménagères			Non
B35	Destruction des Ordures ménagères			Non
B36	Déchetterie(s) <i>(si oui, merci de renseigner le tableau ICPE en page suivante)</i>			Non
B37	Distribution d'eau			Non
B38	Distribution de gaz et électricité			Non
B39	Embarcations maritimes / fluviales destinées au transport de +10 personnes			Non
B40	Établissements divers à caractère commercial, industriel ou agricole			Non
	Établissements sportifs (gymnase, stade, tennis...)	Oui		Non
B41	<i>sans tribunes</i>			
B42	<i>avec tribunes de moins de 500 places</i>	oui		
B43	<i>avec tribunes de plus de 500 places</i>			
		Oui		Non
		Gestion directe	Gestion déléguée	
B44	Établissements thermaux			Non
B45	Maisons retraite municipale - Résidence d'Aubeterre	oui		
B46	Ramassage scolaire (ou périscolaire, cantine, piscine, sorties scolaires...)			non
B47	Transport public de voyageurs			non
B48	Salle(s) de spectacles et de jeux			non
B49	Station(s) d'épuration <i>(si oui, merci de renseigner le tableau ICPE en page suivante)</i>			non
B50	Terrains de camping ou caravaning			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										
bassin de rétentions	route de Montpellier	non exploitant			NS					
bassin de rétentions	rue des jonquières	non exploitant			NS					
bassin de rétentions	route de vendargues	non exploitant								
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

BJ Responsabilité Civile - Renseignements complémentaires :

	- Biens particuliers - Disposez-vous de :	Oui		Non
		<i>Gestion directe</i>	<i>Gestion déléguée</i>	
B52	Port de pêche			non
B53	Port de plaisance			non
B54	Base nautique			non
B55	Halte fluviale			non
B56	Patinoire			non
B57	Pont basculant ou levant			non
B58	Téléphériques			non
B59	Funiculaires			non
B60	Petit train			non
B61	Écluse			non
B62	Fourrière animale		non	
B63	Fourrière automobile		OUI	

- Biens livrés à des tiers -	
Si vous livrez des biens ou produits à des tiers, complétez le tableau ci-dessous :	
B64	Type de bien / produit livré <i>(Exemples : repas, linge, médicaments, ...)</i>
	Montant annuel des recettes générées par les produits livrés
	Néant

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

- Intercommunalité -		Oui	Non
Si vous êtes une Commune, faites-vous partie d'une : <i>(merci de nous faire parvenir une copie des statuts)</i>			
B65	Métropole		non
B66	Communauté Urbaine		non
B67	Communauté d'Agglomération		non
B68	Communauté de Communes	oui	

- Syndicats intercommunaux -	
Si vous êtes une Commune, faites-vous partie de syndicats intercommunaux :	
B69	Nom du Syndicat Intercommunal
	Compétence(s) du Syndicat Intercommunal
	Syndicat du Bérange
	restauration des cantines
	Syndicat d'électrification du Nord Est
	extension et renfort des lignes électriques
	Syndicat gestion des eaux garrigues-campagne
	extension et renfort des réseaux d'eau potable et eau brute

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

Questionnaire assurance Collectivité

C1 Protection Fonctionnelle

<u>N°</u>	<u>Questions</u>	<u>Réponses</u>	
		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*

D1 Protection Juridique

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

Questionnaire assurance

E1 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 ? <i>(Si oui, merci de compléter les questions ci-après)</i>	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.		cf annexe flotte auto

NB : vous pouvez fournir les copies des cartes grises et/ou facture d'achats des véhicules

E3 Contenu / Marchandises transportées :			
Tableau à compléter si vous souhaitez assurer une valeur supérieure à 1000 euros par véhicule :			
Désignation du véhicule	Immatriculation	Type de contenu	Valeur du 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 :			
Désignation du véhicule	Immatriculation	Valeur d'achat de l'engin / machine	Année d'achat de l'engin / machine

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

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	
2001 km à 5000 km	
5001 km à 10.000 km	x
10.001 km à 15.000 km	
+ de 15.001 km (kilométrage à préciser)	

Questionnaire assurance

FI Dommages aux Biens :

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

		Liste à compléter en page suivante	Liste interne à transmettre à RISK Partenaires
F2	Liste des bâtiments : Compléter la liste en page suivante <u>ou</u> nous faire parvenir la liste réalisée en interne.		cf annexe liste des bâtiments

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 <i>(Ponts, passerelles,...)</i>		
	Panneaux solaires		
	Mobilier urbain spécifique <i>(Aires de jeux, City-stades, statues,...)</i>		
	Murs d'enceinte, clôtures non attenants à des bâtiments		
	Objets de valeur spécifiques <i>(Tableaux, Œuvres d'art,...)</i>		
	Containers et bornes de récolte de déchets		

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

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

NB : vous pouvez ajouter des lignes si nécessaire

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 ? <i>(Si oui, merci de compléter les questions ci-après)</i>		

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 €	
	Entre 50.000 € et 100.000 €	180 000,00 €
	Autre (précisez le montant)	

Questionnaire assurance

H1 Expositions :

		Oui	Non
H1	Souhaitez-vous vous assurer pour une garantie « Exposition » ? <i>(Si oui, merci de compléter les questions ci-après)</i>		

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...)
	ArTeyran	salles camp de Liouse Teyran	entreprise de vigiles

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)	