

Instructions

Ce questionnaire est un document confidentiel, sa signature n'engage pas le demandeur à souscrire un contrat d'assurance. Ce questionnaire peut être accompagné de la copie du dossier de demande d'autorisation, étude d'impact, ou de tout diagnostic, étude ou rapport environnemental présentant les activités et le système de prévention en place. Le demandeur peut répondre aux questions en renvoyant aux informations contenues dans ces rapports, sous réserves que leur copie soit transmise à l'assureur.

Demandeur

Nom ou Raison Sociale / forme juridique:

.....
.....

Adresse du siège social :

.....
.....

Site Internet:

.....

Activité

Donner une brève description des activités de votre entreprise :

.....
.....
.....
.....
.....

Code APE/ NAF :

Merci de préciser les informations suivantes sur les établissements à assurer :

Nom de l'établissement, Adresse, Activité du site, Date début d'activité, Superficie, Classement ICPE :

.....
.....
.....
.....

Chiffre d'Affaires

Merci de compléter le tableau ci-dessous :

	Année précédente	Année en cours	Estimation pour l'année prochaine
Chiffre d'affaires			

Assurances

Avez-vous déjà souscrit un contrat spécifique garantissant le risque environnemental au cours des 5 dernières années ?

Oui **Non**

Qui était votre assureur :

Date de prise d'effet souhaitée :

Déclarations et sinistralité

Y'a-t-il eu mise en cause, procès-verbal, mise en demeure ou injonction de la part d'une autorité administrative, suite à une pollution, trouble, nuisance ou un rejet non autorisé dans l'environnement ?

Oui* **Non**

Y'a-t-il eu mise en cause ou menaces de réclamation de la part de tiers autres que l'Administration, suite à une pollution, trouble, nuisance ou rejet non autorisé dans l'environnement ?

Oui* **Non**

A la date de signature, le demandeur a-t-il connaissance de faits ou circonstances pouvant donner lieu à une mise en cause du demandeur ou d'une de ses filiales de la part de tiers ou qui nécessiteraient une déclaration d'incident aux autorités ?

Oui* **Non**

** Le cas échéant merci de préciser les circonstances, le coût et les actions prises dans un document annexé*

Le signataire déclare que les renseignements communiqués par ce document sont exacts et qu'il n'a volontairement omis ou supprimé aucun fait.

Le signataire reconnaît avoir été informé que toute réticence, omission ou fausse déclaration intentionnelle peut entraîner la nullité du contrat, si cette réticence ou fausse déclaration change l'objet du risque ou en diminue l'opinion pour l'Assureur (article L113-8 du code des assurances).

Le signataire s'engage à informer l'Assureur de toutes les modifications à ses déclarations qui pourraient survenir entre ce jour et la date d'effet de sa police d'assurance.

Les données à caractère personnel recueillies par l'Assureur sont collectées aux fins de permettre la souscription des contrats d'assurance et de leur gestion. L'Assureur peut également utiliser les données à caractère personnel recueillies dans le cadre de la prévention de la criminalité (en particulier en matière de lutte contre la fraude et le blanchiment d'argent). L'Assureur peut communiquer les données à caractère personnel aux sociétés de son groupe, à ses prestataires de services ainsi qu'à d'autres tiers à ces mêmes fins. Les données à caractère personnel peuvent être transférées à l'étranger, y compris vers des pays qui ne font pas partie de l'Espace économique européen. Ces transferts sont encadrés par des garanties appropriées, notamment contractuelles, conformément à la réglementation européenne applicable. Les personnes concernées disposent de certains droits et en particulier des droits d'accès, de rectification, de limitation à l'utilisation, d'opposition, d'effacement ou de portabilité. Dans le cas où le signataire fournit des données concernant une tierce personne physique, il doit informer ladite personne de ses droits et être autorisé (dans la mesure du possible) à les divulguer pour le compte de cette dernière. Des informations complémentaires sont disponibles sur <http://www.aigassurance.fr/protection-des-donnees-personnelles>. Toute personne concernée peut exercer ses droits en écrivant à : AIG Service Conformité, Tour CBX, 1 passerelle des reflets 92400 Courbevoie ou par e-mail à donneespersonnelles.fr@aig.com. Un exemplaire de la Politique de protection des données à caractère personnel de l'Assureur peut être obtenu en écrivant comme indiqué ci-dessus.

Fait à :

Le :

NOM, CACHET ET SIGNATURE DU DEMANDEUR : (préciser la qualité du signataire)

La suite du questionnaire est à remplir pour chaque site exploité par le demandeur ;
Si le demandeur exploite plus de 10 sites, merci de remplir la suite du questionnaire pour chaque site principal et représentatif par type d'activité, branche ou business unit.

Nom et adresse du site :

Historique du site

Etes-vous le premier exploitant du site : **Ne sait pas** **Oui** **Non**

Si non, précisez les noms, dates et activités des précédentes exploitations du site

.....

.....

Le site a-t-il fait l'objet d'opérations ou de travaux de dépollution : **Oui** **Non**

Si oui, merci de préciser les circonstances et les actions prises dans un document annexé

Voisinage du site

Distance des premières habitations

.....

.....

Distance des premières installations à caractère industriel ou commercial (Préciser les noms) :

.....

.....

.....

Distance de cours d'eau, canaux, plans d'eau, etc. à proximité (Préciser les noms) :

.....

Nappe phréatique identifiée au droit du site (profondeur, protection) :

.....

Le site a-t-il déjà été inondé ? :

Oui **Non**

Pression écologique particulière ?

Aucune **Intermittente** **Permanente**

Détail des activités du site

Merci de préciser la nature des activités et produits dangereux qui sont utilisés dans le process de l'établissement et dans les activités de maintenance courante (exemples : matières premières, déchets, utilisation d'acide, produits inflammables, solvants, cabines de peinture, dépoussiéreurs, tours aéroréfrigérantes, transformateurs PCB, etc)

.....

Merci de préciser les informations concernant les stockages enterrés :

N° de la Cuve	Date installation	Capacité (Litres)	Produits	Matériaux de la cuve (préciser simple paroi, en fosse, double paroi)	Système de détection de fuite (oui/non)	Date dernier test du détecteur de fuite	Date dernier test étanchéité

Merci de préciser la gestion des effluents liquides (réseaux séparatifs, unitaires), traitements des eaux de process (station d'épuration, détoxification...), l'exutoire (destination du rejet : station municipale, milieu naturel) et présence ou non d'obturateur ou vanne d'isolation :

.....

Convention de rejet avec la mairie ou l'exploitant du réseau :

Oui **Non**

Merci de préciser la gestion des rejets atmosphériques (filtration, lavage de gaz, autosurveillance...) :

.....
.....
.....

Merci de préciser la gestion des déchets (description de l'aire de stockage sur site, la séparation des déchets incompatibles est-elle effectuée, la zone de chargement/déchargement est-elle sur rétention, etc) :

.....
.....
.....
.....

Système de management de l'environnement / prévention

Système de management de l'Environnement ?

ISO 14001 EMAS Autre

Existe-t-il un cadre responsable de l'environnement sur le site :

Oui Non

Si oui, préciser à qui il est rattaché :

Existe-t-il des procédures de gestion opérationnelles

Oui Non

Existe-t-il un programme de formation du personnel sur les procédures

Oui Non

Existe-t-il un programme d'inspection ou audit environnemental

Oui Non

Des études ou audits ont-ils été réalisés par des consultants extérieurs

Oui Non

Le cas échéant nous préciser les conclusions :

.....
.....
.....

Merci de décrire les procédures de gestion en cas d'urgence, déversement accidentel, découverte d'une fuite, incendie... (POI, PPI, formation d'équipiers d'intervention...)

.....
.....
.....

