



ASSURANCE RC PROFESSIONNELLE ENVIRONNEMENT

1 - PROPOSANT

NOM :

Adresse :

N° de téléphone :

N° de télécopie :

Forme juridique :

Date de création :

N° de Siret :

Code APE :

Date de début d'activité :

Date d'effet souhaitée :

Etes-vous adhérent à un organisme professionnel (AFIE, FFP, CICF)?

Etes-vous qualifié OPQIBI ? si oui, pour quelles prestations.....

2 - ACTIVITES

L'entreprise est-elle :

Bureau d'études

Cabinet d'Ingénierie

Prestataire de Services / Conseil

Autres.....

3 - DOMAINES D'INTERVENTION

	Oui	Non	% du CA
Territoires et ressources naturelles	()	()	...
Ecologie Urbaine	()	()	...
Infrastructures, grands travaux	()	()	...
Industrie, Entreprise	()	()	...
Ecosystèmes	()	()	...
Filière eau	()	()	...
Sols, sous-sols, milieu souterrain	()	()	...
Filière déchets	()	()	...
Filière air	()	()	...
Bruit, vibrations	()	()	...
Hygiène, santé	()	()	...
Paysages, sites	()	()	...
Avez-vous d'autres spécialités	()	()	
si oui, lesquelles.....			
Avez-vous des activités complémentaires	()	()	
si oui, lesquelles.....			
Intervenez-vous en maîtrise d'œuvre ? (conception et/ ou assistance à la réalisation ?	()	()	



si oui, sur quel type de projet

Réalisez-vous des prestations relatives à la détection de l'amiante ou au désamiantage ?

4 – MISSIONS

Parmi les missions ou activités suivantes, indiquez celles que vous êtes susceptibles :

	d'effectuer	faire effectuer par des sous-traitants	% du CA
1. Gestion sociétale de l'environnement (politique et stratégie globale, réglementation, formation, communication, économie de l'environnement) :			
a) charte territoriale d'environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
b) charte d'écologie urbaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
c) gestion de crise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
2. Aménagement qualitatif des territoires et des cadres de vie (opération d'aménagement, infrastructures et équipements, zone d'activité, mines et carrières).			
a) études d'impact sur les territoires et les ressources naturelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
b) études d'impact en milieu urbain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
c) études d'impact des infrastructures et grands travaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
d) études d'impact d'installation industrielle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
e) autorisation d'exploitation d'un ICPE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
3. Protection de la nature et gestion des équilibres écologiques des milieux et des ressources (flore, faune, écosystème, risques naturels).			
a) plan de paysage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
b) plan de gestion d'un milieu naturel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
c) dossier de mise en réserve naturelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
4. Prévention et réduction des pollutions, nuisances et risques industriels (eau, sol, déchets, air, bruit...).			
a) étude de dangers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
b) si oui, réalisez vous des audit de site en vue de cession / acquisition			
c) plan d'opération interne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
d) système de management environnemental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
e) études de déchets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
f) plan territorial déchets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
g) schéma directeur d'assainissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
h) étude diagnostic des réseaux d'assainissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
i) étude de volumisation des boues de station d'épuration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
j) étude de zonage d'assainissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
5. Protection de l'homme, hygiène du travail et des milieux (hygiène et santé)			



a) hygiène et santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
6. Etudes Techniques / BET Ingénierie dans les domaines du Bâtiment, des Travaux Publics ou du Génie Civil.			
a) Conception	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
b) Réalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
c) Surveillance technique, coordination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
d) Maintenance d'ouvrages, d'installations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
7. Etudes portant sur des travaux de dépollution :			
Intervention en urgence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
Dépollution sol, sous-sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
Dépollution eaux de surface, eaux souterraines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
enlèvement des polluants, nettoyage, déchets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
8. Etudes portant sur des travaux à façon de traitement des déchets et rejets			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
9. Autres activités :			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	...
10. Le cas échéant, complétez ci-dessous et au besoin par une annexe la description détaillée de vos activités :			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

5 - ENGAGEMENTS CONTRACTUELS

Joindre copies des engagements contractuels utilisés habituellement par l'entreprise dans ses rapports avec la clientèle, les cotraitants et les sous-traitants (conditions Générales, Conventions, Cahier des charges...).

6 – EFFECTIF

Effectif total :
Joindre une liste des dirigeants et des responsables techniques compétents pour exercer la mission, avec leur CV.

7 - CHIFFRE D'AFFAIRES

Honoraires prévus pour l'exercice en cours :
Honoraires facturés pour l'exercice précédent :



8 - ANTECEDENTS

(lorsque la réponse est "OUI", donner des précisions au verso)

Y-a-t-il eu des réclamations contre vous ou contre l'un de vos collaborateurs?

OUI NON

Avez-vous eu connaissance d'un sinistre possible ou de quelque circonstance en rapport avec votre activité qui puisse donner lieu à une réclamation contre vous?

OUI NON

Avez-vous déjà été assuré?

OUI NON

si OUI :

1. préciser la Compagnie et le numéro de la police
2. joindre un relevé de sinistralité du précédent assureur
3. joindre une copie du tableau des garanties et des activités assurées

Je certifie que les réponses ci-dessus sont à ma connaissance complètes et exactes, et accepte qu'elles servent de base au contrat, s'il est conclu.

Je n'ai aucune raison de présumer qu'un sinistre me serait imputable.

DATE :

SIGNATURE :

Nota : outre les documents indiqués ci-dessus, joindre une plaquette d'information ou une note indiquant vos références.