



## Ecole Nationale de Voile et des Sports Nautiques

### LOT N° 1

### ASSURANCE « DOMMAGE AUX BIENS ET RISQUES ANNEXES »

Procédure adaptée (article 28 du code des marchés publics)

Le présent dossier comporte :

- 1/ Fiche de demande de renseignements .....
- 2/ Acte d'engagement .....
- 3/ Mandat de la compagnie au courtier .....
- 4/ Modèle d'attestation compagnie assurance .....

**DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS**

**Références** : Ecole Nationale de Voile et des Sports Nautiques  
Procédure adaptée

**LOT N° 1 DOMMAGE AUX BIENS ET RISQUES ANNEXES**

A transmettre par courriel à l'attention de : [direction@envsn.sports.gouv.fr](mailto:direction@envsn.sports.gouv.fr)

**Ecole Nationale de Voile et des Sports Nautiques**

Société	:	.....
Nom	:	.....
Fonction	:	.....
Adresse	:	.....
Code postal	:	.....
		Ville .....
Télécopie	:	.....
Téléphone	:	.....
Courriel	:	.....

**Questions** :

**Ecole Nationale de Voile et des Sports Nautiques**

**ACTE D'ENGAGEMENT**

LOT N° 1

**OBJET : ASSURANCE "DOMMAGE AUX BIENS ET RISQUES ANNEXES"**

**Procédure adaptée selon l'article 28  
du Code des marchés publics**

**N° du marché : 2015/02**

**PIECES CONTRACTUELLES :**

I / Pièces particulières :

- Acte d'engagement
- Cahier des charges
- Réserves formulées par écrit par le titulaire
- Conditions générales et particulières de l'assureur

II / Pièces générales :

- Code des assurances.
- Code des marchés publics

**Nom du candidat :**

**N° tél. :**

**N° fax :**

**Courriel :**

**ACTE D'ENGAGEMENT**

Le pouvoir adjudicateur :

L'Ecole Nationale de Voile et des Sports Nautiques

La personne habilitée à signer le marché :

Madame la Directrice

L'ordonnateur :

Madame la Directrice

Le comptable public assignataire des paiements :

L'Agent comptable de l'Ecole Nationale de Voile et des Sports Nautiques

**ARTICLE 1 / CONTRACTANT :**

Je soussigné,

NOM et PRENOM .....

A compléter au choix selon la nature de l'entreprise

Agissant en mon nom personnel

Domicilié à : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Ou

Agissant pour le nom et le compte de la société : (1)

.....

.....

Au capital de .....

Ayant son siège social à : .....

.....

Téléphone : .....

Immatriculé(e) à l'INSEE :

- N° d'identité d'établissement (SIRET) : .....

- Code d'activité économique principale (APE) : .....

- N° d'inscription au registre du commerce et des sociétés : .....

(1) Intitulé complet et forme juridique de la société.

- après avoir pris connaissance du cahier des charges assurance "**dommages aux biens et risques annexes**" et des documents qui y sont mentionnés ;

- et après avoir produit les documents, certificats, attestations ou déclarations exigés aux articles 44 et 45 du code des marchés publics,

m'engage, conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à exécuter les prestations dans les conditions ci-après définies.

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de **90 jours** à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de la consultation.

## **ARTICLE 2 / DUREE DU MARCHE ET DELAIS :**

### **2.1 - Durée de validité du marché :**

Le marché est conclu pour une durée de **3 ans** à compter du **1<sup>er</sup> janvier 2016** avec possibilité pour les deux parties de résiliation annuelle du contrat sous préavis de **4 mois** avant l'échéance.

### **2.2 - Délai d'exécution :**

Le délai d'exécution part de la date d'effet du contrat telle que prévue au cahier des clauses particulières.

## **ARTICLE 3 / PAIEMENTS :**

3.1 - Les modalités du règlement des comptes du marché sont spécifiées au cahier des charges.

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit :

- du compte ouvert au nom de .....
- sous le numéro .....
- code banque ..... code guichet ..... clé .....
- à .....

(joindre un RIB)

3.2 - **Unité monétaire** : l'euro

3.3 - **Conditions de paiement du marché** :

Le paiement s'effectuera par virement administratif et selon les dispositions spécifiques prévues au cahier des charges.

## **ARTICLE 4 / TARIFICATION :**

4.1 - Les prix du présent marché sont des prix unitaires révisables en fonction de l'indice FFB selon les modalités prévues au cahier des clauses particulières au sens des articles 17 et 18 du Code des Marchés Publics.

4.2 - **Tarification** :

La réponse à l'offre de base est obligatoire.

La non-réponse du candidat aux options peut entraîner l'élimination de son offre.

Les tarifications doivent être exprimées selon les options ci-après (voir tableau) en indiquant :

- Le taux de prime net (hors taxes) exprimé en €/m<sup>2</sup> de surface totale développée hors œuvre (y compris catastrophes naturelles) ;
- La prime TTC annuelle en € ;
- calculée sur une surface totale de **8000 m<sup>2</sup>**.

#### **4.21 - Offre de base :**

Franchise générale : **NEANT**

Sauf :

- \* Effondrement : **10 %** du montant des dommages - mini **750 €** maxi **7 500 €**
- \* Evénements non dénommés "Tous Risques Sauf" : **5 500 €**
- \* Catastrophe naturelle : franchise légale

#### **4.22 - Option n° 1 :**

Franchise de **300 €** sur tous les risques.

Sauf :

- \* Effondrement : **10 %** du montant des dommages - mini **750 €** maxi **7 500 €**
- \* Evénements non dénommés "Tous Risques Sauf" : **5 500 €**
- \* Catastrophe naturelle : franchise légale.

#### **4.23 - Option n° 2 :**

Franchise de **1 000 €** sur tous les risques.

Sauf :

- \* Bris de glace : **300€**
- \* Effondrement : **10 %** du montant des dommages - mini **750 €** maxi **7 500 €**
- \* Evénements non dénommés "Tous Risques Sauf" : **7 500 €**
- \* Catastrophe naturelle : franchise légale.

#### **4.24 - Option n° 3 :**

Franchise de **1 500 €** sur tous les risques.

Sauf :

- \* Effondrement : **10 %** du montant des dommages - mini **750 €** maxi **7 500 €**
- \* Evénements non dénommés "Tous Risques Sauf" : **7 500 €**
- \* Catastrophe naturelle : franchise légale.

**4.25 - Tableau des tarifications :**

	<b>GARANTIE DE BASE</b>	<b>OPTION N° 1</b>	<b>OPTION N° 2</b>	<b>OPTION N° 3</b>
<b>TAUX H.T. (Y COMPRIS CATASTROPHES NATURELLES) EN €/M2</b>				
<b>PRIME TTC ANNUELLE EN €</b>				

\* **Nom de la compagnie** :

**4.26 - Variantes éventuelles :**

L'offre variante du candidat est détaillée dans la note en annexe.  
Tarification applicable à la (aux) variante(s).

**Taux HT** = .....

**Prime TTC annuelle** = .....

**ARTICLE 5 / COMPAGNIE APERITRICE :**

- Pourcentage d'apérition :
- Coassurance éventuelle :

Le signataire de la présente proposition certifie avoir placé aux conditions ci-avant l'intégralité du contrat (100 % de la co-assurance).



**ARTICLE 6 / OBSERVATIONS :**

Les observations, amendements et commentaires éventuels doivent faire l'objet, en annexe du présent acte d'engagement, d'une énumération précise et exhaustive. Ils doivent être numérotés.

Nombre d'observations :

J'affirme, sous peine de résiliation du marché à mes torts exclusifs, ne pas tomber sous le coup de l'interdiction découlant de l'article 50 de la loi n° 52-401 du 14 avril 1952, modifié par l'article 56 de la loi n° 78-753 du 17 juillet 1978.

Fait en un seul original

à .....

le .....

signature du titulaire  
(précédée de la mention  
manuscrite "lu et approuvé")

Cachet commercial

**MANDAT DE LA COMPAGNIE AU COURTIER**  
**Annexe à l'acte d'engagement**  
*(A joindre impérativement à l'offre)*

**Pouvoir adjudicateur :**

Ecole Nationale de Voile et des Sports Nautiques

**Objet du marché :**

Assurance "**dommage aux biens et risques annexes**" - Lot n° 1

**Mode de passation :**

Procédure **d'appel d'offres ouvert**

\* **Compagnie :**

Nom : .....

Adresse : .....  
.....  
.....

La compagnie précitée donne acte

- qu'elle a été normalement saisie et consultée par le cabinet :

\* **Candidat :**

Nom : .....

Adresse : .....  
.....  
.....

- qu'elle donne mandat au cabinet précité pour la représenter dans le cadre de cette consultation.
- qu'au cas où la candidature de celui-ci serait retenue, elle confie au cabinet précité la gestion du contrat ainsi que l'appel et la perception des primes correspondantes.

Fait à ..... le .....

Nom et fonction du signataire

Signature

**ATTESTATION DE LA COMPAGNIE D'ASSURANCE**

La compagnie d'assurance ..... dont le siège social est situé à ..... reconnaît avoir reçu l'intégralité du cahier des charges correspondant au lot n° 1 "**DOMMAGE AUX BIENS ET RISQUES ANNEXES**" de l'école nationale de voile et des sports nautiques comprenant :

- 1/ Fiche de demande de renseignements .....
- 2/ Acte d'engagement .....
- 3/ Mandat de la compagnie au courtier .....
- 4/ Modèle d'attestation compagnie assurance .....

La compagnie précitée atteste qu'elle dispose des agréments administratifs relatifs aux branches concernées par la présente assurance conformément au Code des Assurances.

Nom et signature du responsable du dossier

A .....,

le .....