



LAMPAUL-GUIMILIAU

COMMUNE DE LAMPAUL-GUIMILIAU 29400

MARCHE de PRESTATIONS de SERVICES d'ASSURANCES

**4 ans
du 1er janvier 2017 au 31 décembre 2020
résiliable annuellement au terme de la durée
de l'engagement ferme**

LOT 2

RESPONSABILITE CIVILE et risques annexes

ACTE d'ENGAGEMENT (A.E.)

ACTE D'ENGAGEMENT

Je soussigné (nom et prénom) :

Représentant en tant que (fonction) :

ou

Agissant comme (agent général – courtier) :

De (nom organisme assurance) :

Au capital de :

Adresse du siège social :

Numéro d'identification SIRET :

Après avoir pris connaissance du Cahier des Clauses Techniques Particulières et du Règlement de la consultation :

1) *M'engage, aux conditions du présent acte, comportant 7 pages, et des documents annexés :*

- *Cahier des clauses techniques particulières dûment complété,*
- *Lettre de réserves jointe selon dispositions du Règlement de consultation et du C.C.T.P. (comportant pages numérotées de à)*

Et aux conditions financières qui suivent, à établir un contrat d'assurance aux conditions de primes précisées ci-dessous.

2) *Demande que la collectivité règle les sommes dues au titre du marché ainsi conclu par virement au crédit du compte ouvert ou nom de :*

- sous le numéro :

- banque :

Fait en un seul original,

A , le

APPEL A CONCURRENCE « ASSURANCES »

RESPONSABILITE CIVILE & Risques annexes

Nom du candidat	
Nom Organisme d'assurance	

	OFFRE DE BASE	VARIANTE 1
Prime Annuelle € TTC		
Taux TTC de révision		
PRIME TOTALE RC		

ENGAGEMENT DANS LE TEMPS et INDEXATION

Engagement dans le temps :

Le candidat s'interdit de résilier et s'engage d'une manière ferme et irrévocable à maintenir sans modification (hors jeu de l'indexation) les garanties, franchises et conditions tarifaires, pendant toute la durée du marché.

Indexation :

Les taux de cotisation ou les primes lorsqu'elles sont forfaitaires sont indexés à chaque échéance anniversaire sur l'indice « FFB du coût de la construction » publié par la Fédération Française du Bâtiment ; l'indice de base retenu par le candidat étant le suivant : (préciser mois/année) : _____ / _____

CACHET ET SIGNATURE

LETTRE d'ENGAGEMENT « SERVICES »
à fournir par les intermédiaires sur papier à en-tête.

Je, soussigné (-e), M (-elle, -me, -r), représentant en tant que (fonction) le cabinet X (raison sociale), agissant comme (agent général, courtier) auprès de la compagnie d'assurances X, m'engage à fournir, dans le cas où mon offre serait retenue, les services suivants :

- 1. les services qui m'incombent et qui sont établis tant par les règles déontologiques de ma profession que par la jurisprudence,*
- 2. un accusé de réception écrit de chaque déclaration de sinistre, comportant un numéro interne d'enregistrement,*
- 3. une réponse écrite dans un délai de 15 jours maximum à toute demande,*
- 4. la fourniture, 1 fois par an, de statistiques détaillées sur le(s) contrat(s) dont le placement et la gestion m'auraient été confiés, cet état comprenant notamment les éléments suivants :*
 - ◇ date du sinistre,*
 - ◇ cause,*
 - ◇ date d'enregistrement,*
 - ◇ situation du dossier,*
 - ◇ montant réglé,*
 - ◇ montant évalué,*
 - ◇ franchise appliquée (ou applicable).*
- 5. un commentaire sur l'évolution de ces statistiques et des conseils sur les mesures de prévention protection qui pourraient être prises pour en améliorer l'évolution,*
- 6. un état budgétaire annuel faisant ressortir, pour le(s) contrat(s) géré(s) :*
 - ◇ le montant TTC des primes payées (révision éventuelle comprise),*
 - ◇ le montant HT des primes,*
 - ◇ le montant des frais de gestion « compagnie »,*
 - ◇ le montant des commissions perçues,*
 - ◇ le montant des primes « utiles »,*
 - ◇ le rapport sinistres payés/primes TTC et /primes « utiles »,*
 - ◇ le rapport sinistres payés et évalués/primes TTC et /primes « utiles ».*

Fait à _____ , le _____

LETTRE d'ENGAGEMENT « SERVICES »

à fournir par les **organismes d'assurance** sur papier à en-tête.

Je, soussigné (-e), M (-elle, -me, -r), représentant en tant que (fonction) la (société, mutuelle) d'assurances X, m'engage à fournir, dans le cas où mon offre serait retenue, les services suivants :

- 1. les services incombant normalement aux intermédiaires d'assurances et qui sont établis tant par les règles déontologiques de cette profession que par la jurisprudence,*
- 2. un accusé de réception écrit de chaque déclaration de sinistre, comportant un numéro interne d'enregistrement,*
- 3. une réponse écrite dans un délai de 15 jours maximum à toute demande,*
- 4. la fourniture, 1 fois par an, de statistiques détaillées sur le(s) contrat(s) dont le placement et la gestion m'auraient été confiés, cet état comprenant notamment les éléments suivants :*
 - ◇ date du sinistre,*
 - ◇ cause,*
 - ◇ date d'enregistrement,*
 - ◇ situation du dossier,*
 - ◇ montant réglé,*
 - ◇ montant évalué,*
 - ◇ franchise appliquée (ou applicable).*
- 5. un commentaire sur l'évolution de ces statistiques et des conseils sur les mesures de prévention protection qui pourraient être prises pour en améliorer l'évolution,*
- 6. un état budgétaire annuel faisant ressortir, pour le(s) contrat(s) géré(s) :*
 - ◇ le montant TTC des primes payées (révision éventuelle comprise),*
 - ◇ le montant HT des primes,*
 - ◇ le montant des frais de gestion « compagnie »,*
 - ◇ le montant des primes « utiles »,*
 - ◇ le rapport sinistres payés/primes TTC et/ primes « utiles »,*
 - ◇ le rapport sinistres payés et évalués/primes TTC et/ primes « utiles ».*

Fait à , le

MANDAT de l'ORGANISME ASSUREUR à l'intermédiaire d'assurances (Agent ou Courtier)

Ce document doit impérativement être un original pour être valable

Je soussigné (nom et prénom) :

Représentant en tant que (fonction) :

ORGANISME ASSUREUR CANDIDAT :

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

certifie avoir reçu l'intégralité du dossier de consultation, et donne mandat à :

(nom, prénom) :

représentant en tant que (fonction) :

INTERMEDIAIRE d'ASSURANCES (Agent – Courtier)

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

d'émettre pour le compte de l'organisme assureur l'acte d'engagement et les réserves au Cahier des Clauses Techniques Particulières, et de signer l'ensemble des documents de la consultation.

Fait à, le

Pour l'organisme assureur, candidat
(Cachet, Nom et fonction du signataire)

Pour l'intermédiaire d'assurances
(Cachet, Nom et fonction du signataire)

Ajouter mention manuscrite : « bon pour mandat »

ACCEPTATION DE L'OFFRE

RESPONSABILITE CIVILE & Risques annexes

Est acceptée la présente offre pour valoir marché

Le marché se trouve ainsi conclu à la date figurant ci-dessous, pour les montants suivants :

CHOIX OFFRE	
-------------	--

	MONTANTS EUROS TTC	FORFAIT ou BASE et TAUX REVISION
1 ^{ère} année		

Le