



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 3**

**FLOTTE AUTOMOBILE**

**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 Commune 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,*

*à , le*

## APPEL A CONCURRENCE « ASSURANCES »

### FLOTTE AUTOMOBILE

<b>Nom du candidat</b>	
<b>Nom Organisme d'assurance</b>	

	<b>OFFRE DE BASE</b>	<b>VARIANTE 1</b>
Prime Annuelle € TTC		

### 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 « SRA service de réparation automobile » ou « RVP Réparation de Véhicules Personnels » publié par l'Argus des Assurances; l'indice de base retenu par le candidat étant le suivant : (préciser nom indice retenu/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. la fourniture du rapport de l'expert lorsque le véhicule aura été déclaré irréparable,*
- 4. une réponse écrite dans un délai de 15 jours maximum à toute demande,*
- 5. 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).*
- 6. 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,*
- 7. 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**  
**FLOTTE AUTOMOBILE**

*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 <sup>ère</sup> année		

*Le*