

1. IDENTIFICATION

Nom / Raison sociale : -----
 Adresse complète: -----

 C.P : ----- Ville : ----- Tél : -----
 Site Internet : -----
 Directeur/Gérant:----- Email : -----
 N° SIREN : ----- Date de création: -----
 Date de clôture de l'exercice comptable⁽¹⁾ : -----
 Faites vous partie d'un syndicat : NON SNED SYRTA SNI

2. FORMATION – EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE - CERTIFICATION

Nom et Expérience du référent amiante de l'Entreprise : -----

 Organisme certificateur : ----- QUALIBAT AFNOR GLOBAL
 SOUS SECTION 3⁽²⁾ EN COURS OU PRE-CERTIFICATION ----- OUI NON EN COURS
 INTERVENTIONS DITES « DE SOUS-SECTION 4⁽³⁾ » EXCLUSIVEMENT ----- OUI NON EN COURS

3. TAILLE ET ÉTENDUE DE L'ENTREPRISE

Effectif de l'Entreprise : ----- personnes, dont : Ouvriers/opérateurs: -----

4. ASSIETTE DE PRIME (Régularisation à échéance)

Chiffre d'Affaires Hors Taxes (CA HT) réalisé et/ou prévisionnel : ----- €
 Réalisez-vous une partie de votre CA HT hors de France métropolitaine (y compris la Corse) : OUI NON
 Si oui, merci de nous indiquer le montant ainsi que le/les pays concernés : ----- €

Prestations sous-traitées et répartition de celle(s)-ci en pourcentage du CA HT global :

METROLOGIE ----- % DU CA HT	TRANSPORT ----- % DU CA HT
AUTRES : -----	----- % DU CA HT
-----	----- % DU CA HT

Métrologie : avec quel(s) laboratoire(s) travaillez-vous (ou envisagez-vous) pour réaliser votre stratégie de conformité (échantillonnage, prélèvements et analyses) ?

Nom ou Raison sociale : -----

Adresse de l'Entreprise : -----

Transport :

Faites-vous appel systématiquement à un transporteur pour l'évacuation des déchets ? OUI NON
 Disposez-vous d'une autorité préfectorale au titre de l'ADR ? OUI NON
 Facturez-vous du transport au titre d'un tiers ? OUI NON
 Nom ou Raison sociale et adresse de votre commissionnaire de transport (Accord européen relatif au transport en vigueur des marchandises dangereuses par route) :

(1) La date de clôture comptable sera la date d'échéance du contrat

(2) Sous-section 3 : travaux de retrait ou d'encapsulation d'amiante et de matériaux, d'équipements et de matériels ou d'articles en contenant (y compris dans les cas de démolition)

(3) Sous-section 4 : interventions sur des matériaux, des équipements, des matériels ou des articles susceptibles de provoquer l'émission de fibres d'amiante travaux

Je reconnais que les déchets seront obligatoirement entreposés soit :

- DANS LES LIMITES DE CHANTIER
- SIÈGE SOCIAL DE L'ENTREPRISE
- AU DÉPÔT DE L'ENTREPRISE (adresse du dépôt de l'entreprise): -----

5. ACTIVITÉS FACTURÉES :

PRESTATION INTELLECTUELLE : conseil, étude, conception, et spécification (activité d'ingénierie, formation, audit ou maîtrise d'œuvre annexe) OUI NON

Autres activités pré intervention (repérage, diagnostic...) OUI NON

ACTIVITÉS COMPLÉMENTAIRES AU TRAITEMENT DE L'AMIANTE OUI NON

DÉMOLITION hors explosif ----- %

DÉMOLITION avec explosif ----- %

TRAITEMENT DE PLOMB ----- %

DÉPOLLUTION DE SOL ----- %

AUTRES ----- %

SECTEURS D'ACTIVITÉS PRINCIPALES CONCERNÉS PAR LE TRAITEMENT DE L'AMIANTE		Répartition du CA (la somme ne doit pas dépasser 100%)
A	OUVRAGES EXTÉRIEURS DE BÂTIMENT	%
B	OUVRAGES INTÉRIEURS DE BÂTIMENT	%
C	INSTALLATIONS FIXES DE TRAITEMENT DE L'AMIANTE	%
D	GÉNIE CIVIL ET TERRAINS AMIANTIFÈRES	%
E	INSTALLATIONS INDUSTRIELLES	%
F	MATÉRIELS ET ÉQUIPEMENTS DE TRANSPORT	%

6. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

A/ TRAVAUX DANGEREUX – Réalisez-vous, ou faites-vous réaliser ce qui suit:

Technique d'encapsulage ? de confinement ? OUI NON

Excavations en dessous de 5 mètres de Profondeur ? OUI NON

Travaux en hauteur⁽¹⁾ OUI NON

(1) Etant entendu comme tout travail entrepris à une hauteur supérieure à 15 mètres au-dessus du niveau du sol ou des planchers en cas de travail effectué à l'intérieur d'un bâtiment ou d'une structure.

B/ OUVRAGES DE CARACTERE EXCEPTIONNEL ET/OU INUSUEL SANS OBJET OUI NON

Sont considérés comme travaux « de caractère tout à fait inusuel » les travaux exécutés pour la réalisation d'ouvrages caractérisés par des exigences fonctionnelles tout à fait inusuelles dont l'obtention reste improbable en utilisant les techniques habituelles en usage dans la construction.

GRANDE PROFONDEUR :

- **Parties enterrées** lorsque la hauteur de celles-ci (au-dessous du point le plus haut du sol entourant l'ouvrage) est supérieure à 15 mètres.
- **Pieux** (ou puits de fondations) de plus de 20 mètres, après **recépage**.

GRANDE PORTÉE :

	PORTÉE (entre nu des appuis) supérieure à :		PORTE À FAUX supérieur à :	
Pour le bois	Poutres 60 mètres	Arcs 100 mètres	Poutres 20 mètres	Arcs 20 mètres
Pour le béton	Poutres 80 mètres	Arcs 120 mètres	Poutres 20 mètres	Arcs 20 mètres
Pour l'acier	Poutres 80 mètres	Arcs 120 mètres	Poutres 25 mètres	Arcs 20 mètres

GRANDE HAUTEUR HORS SOL :

HAUTEUR TOTALE DE L'OUVRAGE (au-dessus du point le plus bas du sol entourant l'ouvrage) supérieure à :

- **Hall sans plancher intermédiaire** 40 mètres
- **Ouvrage à étages** 70 mètres
- **Réfrigérant** 110 mètres
- **Réservoir, gazomètre** 60 mètres
- **Cheminées** 120 mètres
- **Tours hertzienne** 100 mètres

7. ANTÉCÉDENTS « ASSURANCES & SINISTRES »

 Êtes-vous, ou avez-vous été dans une de ces situations : **SANS OBJET**

- Redressement judiciaire ? OUI NON
- Résilié pour sinistre ? OUI NON
- Résilié pour non-paiement ? OUI NON
- Perte de Certification ou de Spécialisation ? OUI NON

Avez-vous eu des sinistres sur les 36 derniers mois ? **SANS OBJET** OUI ⁽¹⁾ -----€

(1) Merci d'indiquer le montant total et le motif

8. FRANCHISE ET FRACTIONNEMENT SOUHAITÉS (PRÉLÈVEMENT OBLIGATOIRE)
FRANCHISE : 5 000€ hors création (+20%) 10 000€ 15 000€ (-10%)

FRACTIONNEMENT : (la période de validité des attestations sera fonction du fractionnement choisi)

 Annuel **Semestriel (+3%)** **Trimestriel (+5%)**
GARANTIES COMPLÉMENTAIRES SOUHAITÉES :

- Dommages matériels aux engins et machines loués ⁽¹⁾⁽²⁾ ----- €
- Dommages matériels aux engins et machines possédés ⁽¹⁾ ----- €
- Dommages matériels à ouvrage et aux biens sur chantier avant réception

(1) Merci d'indiquer la valeur à déclarer, ainsi que l'inventaire de l'ensemble du matériel

(2) Hors location longue durée ou crédit-bail

9. DOCUMENTS À PRODUIRE

- Le K-Bis de moins de 6 mois – La copie du registre INSEE
- CV et justificatif(s) d'expérience(s) du « référent amiante » de l'Entreprise
- Liste des processus (secteurs d'activités indiqués *page 2*)
- Document de Certification ou Correspondance de l'organisme certificateur (si en cours)
- Liste nominative des salariés ventilée par fonction
- Liste du matériel et équipements
- Relevé de Sinistralité sur les 36 derniers mois indiquant **la date de réclamation, la cause du sinistre, les montants payés et/ou évalués de chaque sinistre** (joindre une note si besoin)
- Copie des Conditions Particulières si le proposant a déjà été assuré
- RIB

10. INFORMATION

Chaque question sur le présent questionnaire doit être dûment complétée. Le questionnaire doit être signé et accompagné des documents (au format PDF exclusivement) demandés.

Complétez la demande d'adhésion avec les pièces demandées et envoyez votre dossier complet à l'adresse suivante : amiante@sasntp.fr

Vous reconnaissez avoir été préalablement informé(e) que toute réticence, toute omission, toute réponse ou déclaration inexacte peut entraîner la nullité du contrat (L113-8 du code des assurances) et/ou la réduction des indemnités (L113-9 et L121-5 du Code des Assurances). Vous soussignez, certifiez que les déclarations ou réponses faites aux questions figurant sur le présent document, pour servir de base au contrat, sont conformes à la réalité.

Vous reconnaissez avoir été préalablement informé que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au traitement de la présente demande. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978, telle que modifiée par la loi du 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification, de suppression et d'opposition relatif aux données vous concernant en adressant votre demande par courrier à « SASNTP », 2 rue Gilbert Michel, 41400 Saint Georges sur Cher.

Fait à ----- Le-----

Signature et cachet du Souscripteur obligatoire