

QUESTIONNAIRE RISQUES TECHNIQUES

Installations Hydroélectriques

Date d'effet souhaitée :

Demandeur d'assurance

Personne morale / Société :

Dénomination sociale :

Adresse du siège :

CP & Ville :

Pays :

Téléphone :

Interlocuteur :

Fonction :

Email :

Ligne directe :

Site internet :

N° SIREN :

Code APE :

Forme juridique :

Société cotée : Oui Non si oui, sur quel marché :

Identité des Dirigeants sociaux (Président du Conseil d'Administration, Président du Directoire, Directeurs Généraux, Gérant) :

Nom :

Prénoms :

Fonction :

Identité du/des bénéficiaires effectifs :

Nom et prénoms	Date de naissance	Ville de naissance	Pays de naissance	Domicile (Pays)

Bénéficiaire effectif = la ou les personnes physiques détenant chacune, directement ou indirectement, plus de 25 % du capital ou des droits de vote de la société et/ou la ou les personnes physiques exerçant, par tout autre moyen, un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction ou sur l'assemblée générale des associés de la société. Si aucune personne physique ne remplit l'un des critères ci-dessus, indiquer le représentant légal de la société comme étant le bénéficiaire effectif.

Personne physique / Entreprise individuelle :

Nom :

Prénoms :

Adresse du siège :

CP & Ville :

Pays :

Date de naissance :

Ville de naissance :

Pays de naissance :

Téléphone :

Interlocuteur :

Fonction :

Email :

N° SIREN :

Code APE :

Antécédents des risques

Avez-vous été assuré pour le(s) risque(s) décrit(s) dans la suite du présent questionnaire ? Oui Non

Êtes-vous encore assuré pour ce(s) risque(s) ? Oui Non

Nom de la (ou des) société(s) d'assurances :

Le(s) contrat(s) a-t-il été résilié ou revalorisé pour mauvais résultats ? Oui Non

Le(s) contrat(s) a-t-il été résilié pour non-paiement de prime ? Oui Non

Statistiques sinistres

Merci de nous communiquer la statistique sinistre du (des) précédent(s) assureur(s) des 5 dernières années avec les franchises applicables par exercice. La statistique sinistre peut être fournie par un document ou un fichier annexé au présent questionnaire.

Année :	Nature / circonstances :	Coût total :	€
Année :	Nature / circonstances :	Coût total :	€
Année :	Nature / circonstances :	Coût total :	€
Année :	Nature / circonstances :	Coût total :	€
Année :	Nature / circonstances :	Coût total :	€

Des mesures ont-elles été prises pour éviter la survenance de sinistre de même nature ? Oui Non

Si oui, préciser lesquelles :

Sinistres évènements naturels ou catastrophes naturelles au cours des 10 dernières années ? Oui Non

Si oui, préciser la date, l'évènement et le montant :

La Centrale

Caractéristiques de la centrale

Nom de la centrale :

Adresse de la centrale :

Coordonnées GPS :

Année de construction de la centrale :

Description de la centrale :

Type de centrale : Fil de l'eau Conduite forcée

Nom du cours d'eau :

Rive : Gauche Droite

Débit équipé :

Hauteur de chute nette :

Qualité de l'eau :

Degré de propreté de l'eau :

Nature : Siliceuse Calcaire Vaseuse

La Centrale

Description de l'environnement du site

Vallée encaissée : Oui Non

Installations accessibles à des véhicules légers (toutes saisons) : Oui Non

Installations accessibles à des véhicules lourds ou spéciaux (Grues, engins de terrassement ou de manutention) ? Oui Non

Contiguïté, voisinage (habitations isolées, ville, usine, route, voie ferrée, etc....) :

Description des risques d'inondation :

Altitude NGF (Nivellement Général Français) de la dernière crue :

Crue décennale :

Crue centennale :

Retenue d'eau

Réserve d'eau

Superficie maximum :

Capacité maximum :

Ouvrage de retenue d'eau

Date de mise en service :

Hauteur : m

Longueur : m

Nature de la construction (terre, enrochements, béton...) :

Épaisseur du barrage à la base : m

Au sommet : m

Altitude NGF au sommet du barrage : m

Réfections ou modifications éventuelles depuis première mise en eau ? Oui Non

Si oui, détails :

Périodicité de la crue pour laquelle les évacuateurs ont été calculés :

Fréquence des vidanges pour observation ou entretien :

Appareillage de mesure et d'enregistrement ? Oui Non

Si oui, lesquels (tensiomètres, repères pour relevés topographiques, ...) :

Génie civil

Canal d'amenée : Oui Non

Si oui, longueur :

Année de construction :

Matériaux (maçonnerie, béton, terre) :

Conduite forcée : Oui Non

Si oui, longueur totale :

Dont longueur enterrée :

Année de construction :

Diamètre :

Matériaux (acier, polyéthylène, ...) :

Présence d'une cheminée d'équilibre, d'un réservoir d'air, de clapets de décharge ? Oui Non

Si oui, nature, nombre, distance de la prise d'eau :

Fréquence d'inspection de la conduite et des massifs d'ancrage :

La Centrale

Bâtiment de la centrale

Année de construction :

Superficie développée totale du bâtiment :

Description précise (ossatures, murs, couvertures, aménagements, planchers, niveaux ...) :

Altitude NGF du plancher supportant les matériels électriques :

Des modifications ont-elles été apportées depuis l'origine ? Oui Non

Si oui, lesquelles et quand :

Canal de fuite : Oui Non

Si oui, longueur : _____ m

Matériaux (maçonnerie, béton, terre) :

Lignes électriques aériennes ou enterrées : Oui Non

Si oui, longueur : _____ m

Nombre de pylônes :

Matériaux :

Montants assurés

Bâtiment/ouvrages de Génie Civil

Désignation	Valeur de remplacement à neuf HT (en euros)	
	Bâtiment	Ouvrages de génie civil
Barrage		
Passerelle à poissons		
Ouvrage de prise d'eau		
Canal d'amenée		
Chambre de mise en charge		
Conduite forcée y/c supports et plot d'arrêt		
Infrastructure centrale		
Superstructure centrale		
Canal de fuite		
Lignes électriques aériennes		
<ul style="list-style-type: none"> • Pylônes • Câbles 		
TOTAUX		

Montants assurés
Partie mécanique

Turbine(s)	Groupe 1	Groupe 2	Groupe 3	Groupe 4
Valeur de remplacement à neuf HT (en euros)				
Type				
Constructeur				
Débit				
Puissance				
Vitesse de rotation				
Axe				
Régulation				
Date de mise en service				

Multiplieur(s)	Groupe 1	Groupe 2	Groupe 3	Groupe 4
Valeur de remplacement à neuf HT (en euros)				
Type				
Constructeur				
Puissance				
Refroidissement				
Date de mise en service				

Autres équipements mécaniques	Date de mise en service	Valeur de remplacement à neuf HT (en euros)
Ensemble des vannes (prise d'eau, isolement, aval, ...) et clapets mobiles		
Grilles et dégrilleurs (y/c armoires électriques dédiées)		
Drôme		
Autres matériels (palans, pompes à vide, by-pass, groupes hydrauliques, ...)		

TOTAL PARTIE MECANIQUE HT (en euros) :

Montants assurés
Partie électrique

Génératrice(s) ou Alternateur(s)	Groupe 1	Groupe 2	Groupe 3	Groupe 4
Valeur de remplacement à neuf HT (en euros)				
Type				
Constructeur				
Puissance				
Vitesse de rotation				
Tension				
Axe				
Date de mise en service				

Transformateur(s)	Groupe 1	Groupe 2	Groupe 3	Groupe 4
Valeur de remplacement à neuf HT (en euros)				
Type				
Constructeur				
Puissance				
Tension au secondaire				
Refroidissement				
Date de mise en service				

Armoire(s) moyenne tension	Groupe 1	Groupe 2	Groupe 3	Groupe 4
Valeur de remplacement à neuf HT (en euros)				
Type				
Constructeur				
Date de mise en service				

Armoire(s) de puissance	Groupe 1	Groupe 2	Groupe 3	Groupe 4
Valeur de remplacement à neuf HT (en euros)				
Type				
Constructeur				
Date de mise en service				

Montants assurés

Armoire(s) d'automatisme	Groupe 1	Groupe 2	Groupe 3	Groupe 4
Valeur de remplacement à neuf HT (en euros)				
Type				
Constructeur				
Date de mise en service				

Autres équipements électriques	Date de mise en service	Valeur de remplacement à neuf HT (en euros)
Condensateurs marque :		
Asservissement de niveau		
Protection contre la foudre		
Télégestion et bureautique		
Autres matériels (à préciser) :		

TOTAL PARTIE ÉLECTRIQUE HT (en euros) :
Perte de recettes/pénalités

Année de déclaration (N) :

	Année N-1	Année N-2	Année N-3
Prix du kWh (y compris majoration de qualité)			
Montant des Recettes annuelles			

Joindre la copie du contrat de vente d'énergie.

Pénalités énergie réactive

Prix du kVAR défaillant :

Montant annuel maximal des pénalités :

Récapitulatif des valeurs à assurer

	Valeurs à assurer HT (en euros)
Batiment	
Ouvrages de Génie Civil	
Biens mobiliers - Machines et équipements (y/c informatiques)	
Frais et pertes	
Responsabilités liées à l'occupation des bâtiments	

Prévention/protection

Les installations sont-elles régulièrement vérifiées par un organisme de contrôle indépendant ?

Génie civil : Oui Non Si oui, périodicité :
 Partie mécanique : Oui Non Si oui, périodicité :
 Partie électrique : Oui Non Si oui, périodicité annuelle (joindre le certificat Q18) : Oui Non
 Avec contrôle thermographique infrarouge (joindre le certificat Q19) : Oui Non

Dispositions spécifiques aux batteries de condensateurs :

Sont-elles installées dans un local séparé coupe-feu 2h (porte comprise) ? Oui Non
 Si non, sont-elles installées dans une armoire coupe-feu 2h ? Oui Non
 Sont-elles équipées d'une détection d'incendie avec report d'alarme vers un local gardienné en permanence ? Oui Non
 Si oui, préciser le délai d'intervention :
 Sont-elles protégées par un système d'extinction automatique ? Oui Non

Qualification du personnel chargé de l'entretien courant :

Existe-t-il un engagement contractuel avec des tiers chargés de l'entretien ou de la maintenance ? Oui Non
 Si oui, nom et adresse du (des) prestataire(s) :

Un contrat d'analyse vibratoire a-t-il été conclu avec une entreprise extérieure ? Oui Non
 Si oui, fréquence des analyses vibratoires :

Présence de capteurs de vibration en permanence ? Oui Non
 Présence de sondes et capteurs de contrôle température, pression, niveau d'huile, niveau d'eau... ? Oui Non
 Des analyses d'huile sont-elles réalisées ? Oui Non
 Si oui, désignation des équipements concernés, fréquence et nature des analyses :

La centrale est-elle sous surveillance ? Oui Non
 Si oui, préciser (informations reportées, mode de report, modalités et délai d'intervention...) :

La centrale est-elle gardiennée ? Oui Non
 Si oui, préciser (intervenant(s), localisation, modalité et délai d'intervention...) :

Est-il possible d'isoler la turbine de l'eau ? Oui Non
 Si oui, par quel moyen et combien de temps :
 Est-il possible de découpler et de surélever la génératrice ? Oui Non
 Si oui, en combien de temps :
 Existe-t-il une protection contre les survitesses ? Oui Non
 Si oui, description :
 Présence d'extincteurs mobiles vérifiés annuellement ? Oui Non
 Si oui, préciser le nombre :
 Existe-t-il des protections spécifiques contre la foudre ? Oui Non
 Si oui, préciser :
 Ont-elles déjà fonctionné ? Oui Non
 Si oui, quand et combien de fois :

Prévention/protection

Existe-t-il un stock de pièces détachées ? Oui Non

Si oui, préciser la nature des pièces en stock :

Dans les cas où la centrale comprend plusieurs groupes, sont-ils tous utilisés simultanément ? Oui Non

Si oui, combien de fois par an et nombre de jours :

Des moyens de levage sont-ils disponibles sur place ? Oui Non

Si oui, lesquels :

Des relevés d'hydraulicité sont-ils effectués sur le cours d'eau ? Oui Non

Si oui, lieu, distance (amont ou aval) à la centrale et fréquence :

Équipements	Durée maximum de remplacement y/c approvisionnement du matériel
Turbine(s)	
Multiplicateur(s)	
Génératrice(s) ou alternateur(s)	
Transformateur(s)	
Autres équipements	

Choix des garanties

Pertes d'Exploitation

Montant de la marge brute annuelle :

Période d'indemnisation : 6 mois 12 mois

Dommages aux bâtiments

Responsabilité civile

RC Exploitation

RC après livraison

Défense recours

Documents à joindre au présent document

- Schéma d'implantation des équipements ;
- Facture de l'installation ;
- Détail des recettes électriques (copie du contrat de revente) ;
- Certificat Q18 et Q19 ;
- Copie du contrat de maintenance ;
- Statistique Sinistres sur 5 ans.

Avertissement

La réticence ou la déclaration intentionnellement fautive, l'omission ou la déclaration inexacte du proposant entraînera l'application des dispositions des articles L113-8 et L113-9 du code des assurances.

Autres informations et commentaires que vous jugerez utiles à nous communiquer :

Données personnelles

Cet article a pour objectif de vous informer de la manière dont vos informations personnelles sont collectées et traitées par Helvetia Assurances, en sa qualité de responsable de traitement. Helvetia Assurances a nommé un Délégué à la Protection des Données personnelles (DPO) joignable aux coordonnées suivantes : dpo@helvetia.fr ou Helvetia Assurances - Délégué à la Protection des Données - 25, quai Lamandé - 76600 Le Havre. Les données personnelles collectées et traitées par le responsable de traitement sont obligatoires pour la poursuite des finalités décrites dans le tableau ci-dessous. Le défaut de communication de ces données aura pour conséquence l'impossibilité pour Helvetia Assurances de traiter votre demande. Les traitements sont réalisés sur le fondement des bases juridiques définies dans le même tableau.

Finalités	Base Juridique
<ul style="list-style-type: none"> La gestion et exécution des contrats d'assurance, de la phase pré-contractuelle à la résiliation du contrat L'examen, acceptation, tarification, surveillance des risques La gestion des impayés et leur recouvrement L'exercice des recours, gestion des réclamations et contentieux La réalisation de statistiques et études actuarielles La gestion des demandes liées à l'exercice de vos droits 	<ul style="list-style-type: none"> Exécution des contrats
<ul style="list-style-type: none"> Votre identification, l'identification des assurés et des bénéficiaires La lutte contre le blanchiment des capitaux / financement du terrorisme L'application des mesures de sanctions financières nationales ou internationales 	<ul style="list-style-type: none"> Respect d'une obligation légale, réglementaire ou administrative à laquelle le responsable de traitement est soumis
<ul style="list-style-type: none"> La gestion commerciale des clients et prospects La lutte contre la fraude à l'assurance 	<ul style="list-style-type: none"> Poursuite par le responsable du traitement de ses intérêts légitimes (assurer la meilleure qualité de nos services, protection des intérêts des assurés et des assureurs)

Les données personnelles collectées sont destinées aux services du responsable de traitement en charge de la gestion commerciale ou de la gestion et l'exécution de vos contrats, aux délégataires, intermédiaires en assurance, co-assureurs, réassureurs, partenaires, mandataires, sous-traitants, ou autres entités du groupe dans le cadre de l'exercice de leur mission. Des informations vous concernant peuvent également être transmises à toutes personnes intéressées au contrat (souscripteur, assuré, adhérent et bénéficiaire, et s'il y a lieu aux responsables, aux victimes et leurs mandataires, aux témoins et tiers intéressés à l'exécution du contrat...), aux juridictions, autorités judiciaires, arbitres, médiateurs, ministères concernés, aux services en charge du contrôle tels que commissaires aux comptes, auditeurs ainsi que les services en charge du contrôle interne. Elles peuvent également être transmises aux organismes d'assurance des personnes impliquées, organismes professionnels et fonds de garanties, ainsi qu'à toutes personnes intervenant au contrat tels qu'avocats, experts, auxiliaires de justice, officiers ministériels, enquêteurs, professionnels de santé, médecin conseils et personnel habilité, organismes sociaux. Nous sommes susceptibles de vous adresser des offres commerciales par courrier électronique, adaptées à vos besoins. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre :

Ces informations peuvent de même être utilisées au titre de la lutte contre la fraude par des personnes habilitées. Le responsable de traitement peut être amené à transférer vos données à caractère personnel en dehors de l'Union Européenne, en Suisse (existence d'une décision d'adéquation rendue par la Commission Européenne). Les données à caractère personnel vous concernant sont conservées le temps nécessaire pour la réalisation des opérations et finalités pour lesquelles elles ont été collectées, ou pour les durées prévues par les lois et règlements, et jusqu'à expiration des délais de prescription légaux. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement, ainsi que d'un droit d'opposition au traitement des données.

Vous pouvez également demander la portabilité de vos données. Les données pouvant faire l'objet de ce droit sont celles qui vous concernent et que vous avez fournies au responsable du traitement, que ce dernier traite de manière automatisée dans le cadre de l'exécution d'un contrat conclu ou lorsque le traitement repose sur votre consentement.

Vous pouvez de même :

- retirer votre consentement si le traitement de vos données repose uniquement sur celui-ci, étant entendu que ce retrait peut entraîner l'impossibilité pour le responsable de traitement de fournir ou exécuter le produit ou le service demandé ou souscrit ;
- définir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après votre décès ;
- vous opposer à tout moment sans avoir à motiver votre demande, à ce que vos données soient utilisées ou transmises à des tiers à des fins de prospection commerciale.

Les droits des personnes dont les données à caractère personnel sont traitées s'exercent auprès d'Helvetia Assurances - Délégué à la Protection des Données - 25, quai Lamandé - 76600 Le Havre, ou par e-mail à : dpo@helvetia.fr. Pour des raisons de sécurité, toute demande devra être accompagnée d'un justificatif d'identité. Afin de permettre un traitement efficace des demandes, les personnes exerçant leurs droits ci-dessus sont priées d'indiquer clairement le droit qu'elles souhaitent exercer ainsi que tout élément facilitant leur identification (numéro de contrat par exemple). Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), 3 place Fontenoy - TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07.

Je soussigné déclare,

« Vous certifiez sincères et véritables les réponses faites par vous au présent questionnaire, qui doivent servir de base à l'établissement du contrat. En cas de fausses déclarations ou d'omissions, les conséquences à votre égard pourront être la nullité du contrat souscrit (article L.113-8 du code des assurances) ou la réduction des indemnités versées (article L.113-9 du code des assurances). »

Etre autorisé à compléter le présent questionnaire pour le compte de l'ensemble des personnes souhaitant être l'objet de la couverture et que mes réponses sont, à ma connaissance, conformes à la vérité et que je n'ai pas caché de circonstances quelconques qui auraient dû être communiquées à la Compagnie.

Nom et prénoms :

Titre :

Société :

Fait le :

à :

Signature: