

Questionnaire
RISQUES ENVIRONNEMENTAUX PROFESSIONNELS
Etudes et/ou Travaux
(+ extension exploitation de site)

Cachet

IMPORTANT :

- Si vous ne joignez pas de dossier de présentation et/ou une plaquette représentatifs de votre société, remplissez l'annexe 1.
- Pour une extension de garantie « exploitation de site », remplissez l'annexe 2.

1. ENTREPRISE

1.1. NOM OU RAISON SOCIALE :

Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____
Objet social : _____ Date de création : _____
Forme juridique : _____ Code APE : _____ N° SIRET : _____

1.2. L'ENTREPRISE FAIT-ELLE PARTIE D'UN GROUPE : oui non

Si oui, en qualité de : Filiale Société Mère Membre associé Membre d'un GIE Membre d'un GEIE

Nom du Groupe : _____ Adresse du siège : _____

1.3. IMPLANTATION :

En France : _____ A l'étranger : _____

2. AFFILIATION A DES ORGANISMES / ASSOCIATIONS PROFESSIONNELS

Syndicats, Associations, Unions Professionnelles dont l'Entreprise est membre (Ex. : CICF, UPDS, etc. ...) :

→	→	→
→	→	→

3. CERTIFICATION, QUALIFICATION

Nature des certifications, accréditations, agréments :

Qualification OPQIBI : oui non Rubrique : _____

Certification de qualification travaux de retrait de matériaux amiantés : oui non

Friable Qualibat Q1513 Afnor Autre : _____ Date validité : _____

Non friable Qualibat Q1512 Afnor Autre : _____ Date validité : _____

Autre certification (Précisez) : _____

4. CHIFFRE D'AFFAIRES (CA)

Indiquez les CA (en M€) des deux dernières années et la prévision des CA de l'exercice en cours :

	N-1 ()	N ()	N+1 ()
Chiffre d'affaires global (en M€)			
→ Dont France			
→ Dont Union Européenne (Listez les pays)			
→ Dont Autres (Listez les pays)			
Dont honoraires (en M€)			

5. ACTIVITES

5.1. Nature des activités / missions et prestations :

- Bureau d'étude, Cabinet d'ingénierie
 Entreprise de travaux
 Prestataire de service / Conseil
 Fabricant
 Fournisseur de produits, matériels
 Autre :

Missions et prestations	Chiffre d'affaires (en M€)	Réalisées	Sous-traitées
Etudes / Conseils Ingénierie de l'environnement			
Etudes, conseils		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôles, analyses, essais, mesures		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etudes diagnostics généralistes / spécialisés			
Audit de site, Eco Audit, ...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostic de sol, audit de cession / acquisition		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etudes techniques / BET Ingénierie			
Conception		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réalisation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveillance technique, coordination		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maintenance d'ouvrages, d'installations		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostics Techniques			
Diagnostic Technique Amiante / Plomb		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostic spécifique autre :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostic spécifique autre :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux d'enlèvement amiante / Etudes			
Travaux d'enlèvement - amiante friable		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux d'enlèvement – amiante non friable		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etudes, maîtrise d'œuvre, assistance		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travaux de dépollution			
Intervention en urgence		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépollution sol, sous-sol		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépollution eaux de surface, eaux souterraines		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enlèvement des polluants, nettoyage, déchets		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres travaux			
Traitement des déchets et des rejets		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres activités :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le cas échéant, complétez ci-dessous, et au besoin par une annexe, la description détaillée de vos activités :

5.2. Secteurs d'intervention

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tous secteurs | <input type="checkbox"/> Gestion des milieux naturels | <input type="checkbox"/> Développement de technologies |
| <input type="checkbox"/> BTP | <input type="checkbox"/> Dépollution - Décontamination | <input type="checkbox"/> Création de produits |
| <input type="checkbox"/> Agriculture | <input type="checkbox"/> Aménagement du territoire | <input type="checkbox"/> Assurance / Expertise |
| <input type="checkbox"/> Industries | <input type="checkbox"/> Formation - conseil | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : |

6. ANTECEDENTS

6.1. Sinistres survenus au cours des cinq dernières années : oui non

Indiquez les sinistres, faits ou événements relatifs à des dommages à l'environnement (déclarés ou non à un assureur), dans lesquels les activités de l'entreprise ont été mises en cause : (pour chaque sinistre, précisez : date, circonstances, nature et montants des dommages) :

6.2. Assurance antérieure

Société d'assurance qui garantissait les risques proposés :

Le contrat a-t-il été résilié pour sinistre : oui non

7. AUTRES DECLARATIONS

Mentionnez les autres informations ou précisions permettant une appréciation exacte du risque à garantir :

Le proposant soussigné, agissant en qualité de souscripteur ou pour le compte du souscripteur, certifie que toutes les déclarations faites en réponse aux questions ci-dessus, pour servir de base à l'assurance, sont sincères et, à sa connaissance, véritables. Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connue de lui entraîne, selon le cas, les sanctions prévues par les articles L113-8 et L 113-9 du code des assurances.

Fait à _____, le _____

Nom et qualité du proposant

Signature

DOCUMENTS A FOURNIR AVEC LE QUESTIONNAIRE

- ↳ Dossier de présentation / plaquette et références de la société,
- ↳ Certification, qualification en cours de validité pour les activités relatives à l'enlèvement de l'amiante friable ou non friable, et pour les activités de diagnostic, d'ingénierie et de conseils,
- ↳ Pour l'exploitation de site (s'il y a lieu) :
 - le récépissé de déclaration ou l'arrêté d'autorisation,
 - diagnostic de sol, audit environnemental ou d'évaluation simplifiée ou détaillé des risques (résumé, conclusions)

Annexe 1 : Présentation de votre société

(Moyens matériels, humains, références, qualifications)

1. ENGAGEMENTS CONTRACTUELS

Joignez les copies des engagements contractuels utilisés habituellement par l'entreprise dans ses rapports avec la clientèle, les cotraitants et les sous-traitants (Conditions Générales, Conventions, Cahier des charges, ...).

2. TECHNIQUES, MATERIELS, PRODUITS UTILISES

2.1. Précisez les moyens en matériels utilisés et/ou susceptibles d'être utilisés :

(En considérant par exemple les matériels de transport, d'intervention, de maintenance, de chantier ou de travaux ainsi que les produits de traitements, ...).

2.2. Indiquez les moyens de mesures :

(Détection, analyses et appareillages de mesures)

2.3. Indiquez les différentes techniques mises en œuvre :

2.4. Indiquez les technologies spécifiques ou procédés originaux utilisés :

2.5. Les activités incluent-elles la fabrication, le stockage, l'utilisation, la manipulation le transport de produits toxiques corrosifs, inflammables ou explosifs ?

oui

non

Si oui, précisez la nature et l'usage de ces matières, leur quantité et les conditions de leur stockage, manipulation et transport :

3. REFERENCES, REALISATIONS, ANTECEDENTS

Joignez des documents illustrant vos diverses réalisations et travaux déjà effectués ou indiquez l'ensemble des opérations réalisées au cours des trois dernières années.

4. MOYENS DISPONIBLES EN PERSONNEL

4.1. Effectifs – Salariés

Personnel permanent : nombre, répartition, montant total des salaires

Personnel temporaire : nombre, répartition, montant total des salaires

4.2. Qualifications

Indiquez la qualification des principaux responsables (ancienneté dans la pratique de la profession ou de la spécialité, diplômes, ...) :

4.3. Structure de l'entreprise

Structure, organisation opérationnelle, départements spécialisés (joignez un organigramme) :

4.4. Organisation, astreintes

Précisez l'organisation mise en place pour la réalisation des missions ou interventions d'urgence et de secours :

Annexe 2 : Exploitation de site industriel / commercial

1. PRESENTATION GENERALE DU SITE

Adresse :	Pays :
Nature de l'activité :	Capacité annuelle de production / traitement :
Chiffre d'affaires annuel brut (hors taxes) :	(année)
Etes-vous ? <input type="checkbox"/> exploitant <input type="checkbox"/> sous contrat (affermage, concession, ...)	<input type="checkbox"/> autre :
Etes-vous propriétaire ? <input type="checkbox"/> des terrains <input type="checkbox"/> des installations <input type="checkbox"/> des bâtiments	
Etes-vous locataire ? <input type="checkbox"/> des terrains <input type="checkbox"/> des installations <input type="checkbox"/> des bâtiments	
Surface totale du site :	dont surfaces bâties :

2. SITUATION ADMINISTRATIVE DU SITE

Régime des Installations Classées pour la Protection de l'Environnement (ICPE) :	<input type="checkbox"/> non classé
<input type="checkbox"/> déclaration <input type="checkbox"/> autorisation <input type="checkbox"/> autorisation avec servitudes (AS) <input type="checkbox"/> SEVESO <input type="checkbox"/> seuil haut <input type="checkbox"/> seuil bas	
Classement pour la Loi sur l'Eau : <input type="checkbox"/> déclaration <input type="checkbox"/> autorisation <input type="checkbox"/> non classé	
Dossier de régularisation ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> réalisé	
Pression de l'autorité compétente particulière ? <input type="checkbox"/> aucune <input type="checkbox"/> intermittente, peu active <input type="checkbox"/> active actuellement <input type="checkbox"/> fortement active	

3. HISTORIQUE DU SITE

Date de démarrage de vos activités actuelles sur le site :	
Etes-vous le premier exploitant ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas	
↳ Si non, préciser les noms, activités et dates des précédentes exploitations :	
Avez-vous connaissance d'une pollution historique du sol ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Audit environnemental / diagnostic de sol ? <input type="checkbox"/> réalisé <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> non	
↳ Dans quel contexte ?	Organisme : Date :

4. ANTECEDENTS SINISTRES

Des plaintes ou demandes de dommages et intérêts ont-elles été émises à votre égard ? oui non
Si oui, précisez pour chacun des cas :

--

5. ORGANISATION ET MANAGEMENT

Présence d'un Responsable environnement ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	A qui est-il rattaché ?
Système de Management de l'Environnement ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ISO 14001 <input type="checkbox"/> SMEA <input type="checkbox"/> autre :	
Existe-t-il des Plans de secours ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> POI <input type="checkbox"/> PPI <input type="checkbox"/> autre :	

6. ENVIRONNEMENT IMMEDIAT DU SITE

Zone d'implantation du site ? rurale urbaine industrie / habitat dispersé Z.I.

Pression écologique particulière ? aucune intermittente, peu active active actuellement fortement active

Distance à la zone Natura 2000 la plus proche ? < 1 km > 1 et < 5 km > 5 et < 10 km aucune à moins de 10 km

Eaux de surface (rivière, canal, plan d'eau) ? sur site < 100m < 500 m. <1 km. >1 km.

Dénomination :

Nappe phréatique au droit du site : oui non Profondeur :

Puits ou forages sur le site ? oui inutilisés non Profondeur :

exploités Débit en m³/h si exploité :

Piezomètres (puits) de contrôles ? oui non Nombre :

7. RISQUES LIES A L'ACTIVITE

7.1. Activité et procédé de fabrication

Résumé des principales étapes ou joignez un schéma du procédé de fabrication :

7.2. Utilités

	Oui	Non			
Installations de combustion ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nbre :	P (kW) :	Combustible utilisé :
Transformateurs au PCB ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nbre :	P (kVA) :	
Installation de refroidissement d'eau ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type :	Date dernier contrôle :	
Réfrigération (groupe froid, climatiseur) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ammoniac	Volume (m ³) :	P (kW) :
			<input type="checkbox"/> autre :		
Locaux de charge de batteries ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre de postes :		
Poste de distribution de carburant ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nombre de postes :		

8. RISQUES LIES AU STOCKAGE

Stockages aériens oui non *(Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)*

Nature des produits	Nombre de cuves	Capacité (m ³ ou T)	Date de mise en service	Volume rétention (m ³)

Stockages enterrés oui non *(Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)*

Nature des produits	Nombre de cuves	Capacité (m ³ ou T)	Date de mise en service	Type de cuve (Simple Paroi, Double Paroi, Fosse Maçonnerie)	Sécurités (Alarme Reportée, Détection de Fuite, Limitation de Remplissage)

Derniers contrôles réalisés : _____ Dates : _____ Natures : _____

Aires / locaux de stockage de substances dangereuses en petit conditionnement <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non						
(Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)						
Nature des produits stockés	Quantité / conditionnement	AIRES A CIEL OUVERT			LOCAUX OU AIRES ABRITEES	
		Surface de stockage (m ²)	Collecte des eaux pluviales		Surface de stockage (m ²)	Rétention
			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

9. GESTION DES EFFLUENTS LIQUIDES

Rejets	Type de traitement interne	Points de rejets des réseaux		
Eaux pluviales <u>non</u> polluées		<input type="checkbox"/> milieu naturel	<input type="checkbox"/> égouts	<input type="checkbox"/> autre :
Eaux pluviales polluées		<input type="checkbox"/> milieu naturel	<input type="checkbox"/> égouts	<input type="checkbox"/> autre :
Eaux industrielles résiduaires		<input type="checkbox"/> milieu naturel	<input type="checkbox"/> égouts	<input type="checkbox"/> autre :
Contrôle des rejets ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> auto-surveillance		<input type="checkbox"/> par organisme extérieur
Traitement dans une station d'épuration extérieure ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Nom de la station :		
Disposez-vous d'une convention de raccordement ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Date :		

10. GESTION DES EFFLUENTS ATMOSPHERIQUES

Principaux effluents rejetés	Nature(s) :		Origine(s) :
Moyens de traitement et d'épuration ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	Lesquels :
Contrôles des effluents ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> auto-surveillance	<input type="checkbox"/> par organisme extérieur
Nuisances olfactives particulières ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	Lesquels :

11. GESTION DES DECHETS

Stockages des déchets sur une aire dédiée ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> aire abritée	<input type="checkbox"/> aire à ciel ouvert
Y a-t-il une décharge en exploitation sur le site ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	Date de mise en service :
Autres procédés de traitement des déchets sur site :			

12. PROJETS D'INVESTISSEMENTS – PROTECTION ENVIRONNEMENT / INCENDIE

