



Formulaire de Déclaration des Risques Environnementaux

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Entreprise

Nom ou raison sociale :

Adresse du siège :

Code postal : Ville :

Objet social : Date de création :

Forme juridique : Code NAF : N° SIRET :

Appartenance un groupe : OUI NON Lequel : N° Client AXA :

Activités et territorialité

TERRITORIALITÉ	EXPLOITATION DE SITES	PRESTATIONS DE SERVICE	OPÉRATIONS DE TRANSPORT
FRANCE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
UNION EUROPÉENNE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
MONDE ENTIER SAUF USA/CANADA	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
AUTRES PAYS LISTES	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

MENTIONS LÉGALES

Je reconnais avoir été informé(e) conformément à l'Article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée :

- du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou fausse déclaration prévues aux Articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances ;
- que les destinataires des données personnelles me concernant pourront être d'une part, et en vertu d'une autorisation de la Commission nationale de l'Informatique et libertés, les collaborateurs, tant en France qu'au Maroc, de l'assureur responsable du traitement dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurances et, d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitants missionnés ;
- que mes données peuvent être utilisées dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui ou auprès des autres sociétés du Groupe auquel il appartient ;
- que je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès d'AXA, service Information Clients, 313 Terrasses de l'Arche - 92727 Nanterre Cedex, pour toute information me concernant ;
- que les données recueillies par l'assureur lors de la souscription et les actes de gestion peuvent être utilisées par le Groupe AXA à des fins de prospection commerciale auxquelles je peux m'opposer en cochant la case ci-contre .

Fait à

le

Nom, cachet et signature du proposant
Merci de préciser la qualité du signataire

EXPLOITATION DE SITE

Présentation générale du site

Adresse du site: Rue

Code postal: Ville: Pays:

Libellé de l'activité: Code NAF:

Capacité annuelle de production / traitement: N° SIRET:

Chiffre d'affaires annuel brut (hors taxes): (année

Êtes-vous ? Exploitant Sous contrat (affermage, concession, ...) autre:

Êtes-vous propriétaire ? : des terrains des installations des bâtiments

Êtes-vous locataire ? : des terrains des installations des bâtiments

Activités

Résumé les principales activités:

Situation administrative du site

Classement / Régime des installations Classées pour la Protection de l'Environnement (ICPE): non classé

déclaration enregistrement autorisation autorisation avec servitude (AS) Seveso seuil bas Seveso seuil haut

Classement au titre de la Loi sur l'eau: déclaration autorisation non classé

Assignation / poursuite pour non-respect de la réglementation ou arrêté de mise en demeure ? non clos en cours

Historique du site

Date de démarrage de vos activités actuelles sur ce site:

Êtes-vous implantés sur une ancienne friche industrielle ? oui non ne sait pas

Avez-vous connaissance d'une pollution sur votre site ? oui non ne sait pas

Y a-t-il des cuves enterrées inutilisées ? oui (contenu:) non ne sait pas

Audit de type diagnostic de sol / environnementale / cession, ... ? réalisé en cours non

Dans quel contexte / Quels buts Date: Organisme:

Opération / Travaux de dépollution ? réalisé en cours en projet non

Antécédents sinistres

Sinistres survenus au cours des cinq dernières années ? oui non

Pollutions subies sur le site (générées par vos voisins) ? 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):

Projets d'investissements - Protection de l'environnement et incendie

Organisation et management

Présence d'un Responsable environnement ? oui non A qui est-il rattaché ?

Système de Management de l'Environnement ? non ISO 14001 SMEA autre:

Existe-t-il des plans de secours ? non POI PPI autre:

Moyens spécifiques de lutte contre la pollution ? non absorbants barrages obturateurs autres:

Environnement immédiat du site

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

Distance à la zone Nature 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 < 100 m < 500 m < 1 km > 1 km
Dénomination:

Sol - Formation superficielles ? Nature: Épaisseur:

Nappe phréatique au droit du site oui non Profondeur: Profondeur:

Puits ou forages sur le site ? oui inutilisés exploités non Débits en m³/h si exploité:

Surveillance et contrôle de la nappe ? oui Auto surveillance Par organisme extérieur non

Stockages

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)
Derniers contrôles réalisés	Dates:		Natures:	

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 Maçonnée)	Sécurité (Alarme Reportée, Détection de Fuite, Limitation de Remplissage)
Derniers contrôles réalisés	Dates:		Natures:		

Aires de dépotage sol naturel revêtement (nature): Volume de rétention:

Canalisations de transfert de substances dangereuses oui non *(Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)*

Précisez (Nature des substances transférées, type de canalisation, et caractéristiques, date mise en service, éléments de sécurité, ...):

Aires / locaux de stockage de substances dangereuses en petit conditionnement oui non *(Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)*

Nature des produits	Quantité / conditionnement	Aires à ciel ouvert		Locaux ou aires abritées	
		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

Utilités

Installations de combustion ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Nbre:	P (kW):	Combustible utilisé:	
Installation de refroidissement d'eau - TAR ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Type:	Date dernier contrôle:		
Réfrigération (groupe froid, climatiseur) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ammoniac	<input type="checkbox"/> autre:	Volume (m ³):	P (kW):
Poste de distribution de carburant ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Nombre de postes:		Débit:	

Gestion des effluents liquides

Alimentation en eau	<input type="checkbox"/> Réseau distribution	<input type="checkbox"/> forage / puits	<input type="checkbox"/> pompage en eaux de surface			
Rejets	Type de traitement interne	Points de rejets des réseaux				
Eaux pluviales non 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		
Disposez-vous d'un bassin de confinement / sécurité ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Précisez:			
Disposez-vous d'une convention de raccordement ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Date:			

Gestion des effluents atmosphériques

Principaux effluents rejetés	Natures:	Origines:	
Moyens de traitement et d'épuration ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	Lesquels:
Contrôle 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	Lesquelles:

Gestion des déchets

Disposez-vous d'un inventaire de vos déchets ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> bilan trimestriel	<input type="checkbox"/> bilan annuel	
Stockages des déchets sur une aire dédiée ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> aire abritée	<input type="checkbox"/> air à ciel ouvert	
Existe-il une décharge / stockage de déchets ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	Type déchets:	Tonnage:

DOCUMENTS À FOURNIR AVEC LE FORMULAIRE

■ Documents administratifs régissant l'exploitation:

Récépissé de déclaration, Arrêté d'autorisation en vigueur et arrêtés complémentaires, Engagement de conformité à la réglementation, ...

■ Pour les sites soumis à Autorisation:

Extraits du dernier dossier de demande d'autorisation présentation de l'entreprise / étude d'impact et de danger.

■ Étude de sol:

Diagnostics du site, évaluation simplifiée ou détaillée des risques, schéma conceptuel, démarche d'interprétation de l'état des milieux, plan de gestion, analyse des risques résiduels ou tout autre document équivalent.

OPÉRATIONS DE TRANSPORT

Risques liés au transport

	Route	Fer	Fluvial
Nombre total d'engins / véhicules			
Catégorie d'engins / véhicules et nombre par catégorie (camions / remorques citernes > ou < 20 m³, wagons porte-conteneurs, bateau < 3000 t, ...)			
Âge moyen du parc			
Renouvellement du parc (< 2 ans, de 2 à 5 ans, de 5 à 10 ans, > 10 ans)			
Km parcourus l'année n :			
Nombre total de tonnes transportées l'année n :			
Produits transportés : Précisez la nature et flux annuels des produits (liquides dangereux, solides dangereux, gazeux dangereux, alimentaires frais / surgelés, matériels de grande taille)			

Plan de prévention des risques de transport

Avez-vous mis en place un plan de prévention du risque Transport: OUI NON

Avez-vous un conseiller à la Sécurité: OUI NON

Accidentologie

		Route	Fer	Fluvial
Nombre d'accidents sur l'année écoulée	Responsable			
	Non responsable			
Nombre d'accidents ayant entraîné une pollution (sols, eaux...)				
Nature des accidents ayant entraîné une pollution				
Montant des réclamations travaux de dépollution				

PRODUITS FABRIQUÉS / DÉCHETS

De quels types de produits s'agit-il et à qui sont-ils destinés ?

Quel est votre degré d'intervention sur le produit ?

S'agit-il de produits fabriqués en séries ? OUI NON

Si oui, quels en sont les volumes ?

Adhérez-vous à un éco-organisme pour la collecte de vos produits en fin de vie ? OUI NON

Si non, comment sont collectés, recyclés ou éliminés vos produits en fin de vie ?

AUTRES

Autres déclarations

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