**Marché d’assurances IARD –PJ Livret 3 – ACTE D’ENGAGEMENT**

1. Une image contenant texte, écriture manuscrite, Police, symbole

   Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.

**COMMUNE D’ENGHIEN LES BAINS**

57 rue du Général de Gaulle

95880 Enghien les Bains

**Service Achat public**

|  |
| --- |
| **Prestations d’Assurance IARD**  **« Assurance spécifique : risques événementiels »**  **MARCHE N° 95 210 89 ST 25-024** |

**ACTE D’ENGAGEMENT**

(A.E)

|  |
| --- |
| *Mode de dévolution :*  *Marché sur procédure adaptée en application de l’Article R2123-1 du CCP* |

**ENTRE-LES SOUSSIGNES :**

La Commune d’Enghien-les-Bains,

Représentée par Monsieur le Maire d’Enghien-les-Bains

D’une part,

**Et**

La Compagnie d’assurances………..

**Marché d’assurances IARD Tous Risques Exposition Clou à Clou – Acte d’engagement**

Qui, par mandat du ………………,

A donné mission de :……………………(décrire l’étendue des missions)

A l’intermédiaire ci-après dénommé

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Agissant en qualité de | Courtier  ou  Agent\* | Représentant la compagnie d’assurances : |
| Nom et raison sociale |  |  |
| Adresse |  |  |
| Téléphone  Fax :  Courriel : |  |  |
| N° d’Inscription au registre du commerce de : |  |  |
| Immatriculation Siret:…. |  |  |
| Code APE |  |  |

**\*barrer la mention inutile**

Désigné dans ce qui suit sous le vocable **« l’assureur »**

D’autre part,

**Il a été convenu ce qui suit :**

**ARTICLE 1 ENGAGEMENT DE L’ASSUREUR**

**L’assureur s’engage** :

- après avoir pris connaissance du C.C.AP. joint et signé et du C.C.T.G. qui constituent le cahier des charges, sous la forme d’un contrat d’assurances,

- Après avoir établi les déclarations et fourni les certificats aux articles R.2143-4 à R.2143-10 et R.2143-15 du Code de la Commande Publique,

**Marché d’assurances IARD Tous Risques Exposition Clou à Clou – Acte d’engagement**

**À exécuter dans leur intégralité l’ensemble des clauses et conditions définies au cahier des charges et concernant le marché Assurance des risques Evènementiels.**

L’offre ainsi présentée ne le lie toutefois que si son acceptation lui est notifiée dans un délai de **180 jours** à compter de la date limite de remise des offres fixées par le règlement de consultation.

**ARTICLE 2. EVALUATION DE LA QUALITE DU SERVICE**

Le prestataire s’engage à mettre en œuvre une démarche qualité du service (type iso 9001 ou autre, indicateurs de performance…) couvrant la gestion des sinistres. Cette démarche doit permettre de mesurer le niveau de qualité des services et la volonté d’améliorer les prestations. A l’issue de la 1ere année de mise en place de la démarche qualité, les parties s’entendront sur la détermination d’un taux d’engagement de service.

La démarche devra être mise en place et certifié~~e~~ par un organisme agréé dans les six mois qui suivent le démarrage du contrat. »

**ARTICLE 3 DUREE DU MARCHE – ECHEANCE - RESILIATION**

Ø Prise d’effet  : **1er janvier 2026**

Ø Echéance : **31 décembre**

Ø Durée **: 4 ans**

Ø Période d’exécution – résiliation

Possibilité de résiliation annuelle à la date anniversaire en respectant un préavis réciproque de 6 mois. Par dérogation à l’article R 113-10 du Code des Assurances, l’assureur ne pourra résilier le contrat après sinistre. Seule la résiliation en respectant le préavis sera possible. Toute modification sur les conditions du contrat devra, **après accord de la commune**, être notifiée en respectant le préavis ci-dessus. Passé ce délai aucune modification ne pourra être effective qu’à l'échéance suivante.

**ARTICLE 4 MONTANT DE L’ACCORD CADRE**

L’accord-cadre est conclu pour un montant maximum, sur sa durée totale, de 80 000 € HT, et sans montant minimum

Les prix unitaires (Taux de cotisation) applicables sont ceux fixés à l’article 10 du Cahier des Clauses Techniques Générales.

**ARTICLE 5 TARIFICATION**

**Assiette de fixation de la prime par évènement :** **Valeur des capitaux à garantir :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULE DE BASE** | **Taux de cotisation par évènement** | |
| **HT** | **TTC**  **Marché d’assurances IARD Tous Risques Exposition Clou à Clou – Acte d’engagement** |
| **Formule de base (**franchise selon l’article 7 du CCTG**)** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULE ALTERNATIVE 1** | **Taux de cotisation par évènement** | |
| **HT** | **TTC** |
| **Formule alternative –**montant de franchise à indiquer |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTRES VARIANTES – le cas échéant** | **Taux de cotisation par évènement** | |
| **HT** | **TTC** |
| Variantes (le cas échéant, annexez les éléments de description de la variante proposée) |  |  |

**ARTICLE 6 OBSERVATIONS PAR RAPPORT AU DCE**

Observations éventuelles devant faire l’objet, en annexe d’une énumération précise.

Nombre d’observations :

**Dans le cas où vous joignez vos conditions générales et des pièces annexes et veuillez IMPERATIVEMENT renseigner le tableau suivant**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONDITIONS GENERALES** | **OUI** | **NON** |
| * Vos conditions générales se substituent-elles aux dispositions du cahier des charges ? | ………….. | ………….. |
| * Vos conditions générales complètent-elles les dispositions du cahier des charges ? * Dans ce cas : * La clause la plus favorable s’applique-t-elle? * Les exclusions de vos conditions générales non prévues dans notre cahier des charges se rajoutent-elles ? |  |  |
| ……………  …………… | ……………  …………… |
|  |  |
| **PIECES ANNEXES** |  |  |
| * Les pièces annexes de la compagnie se substituent-elles aux dispositions du cahier des charges ? |  |  |
| * Vos pièces annexes complètent-elles les dispositions du cahier des charges ? * Dans ce cas : * La clause la plus favorable s’applique-t-elle? * Les exclusions de vos pièces annexes non prévues dans notre cahier des charges se rajoutent-elles ? | ……………  ……………  …………… | ……………  ……………  …………… |
|  |  |

**ARTICLE 6 PAIEMENT**

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché par mandatement au crédit du compte suivant :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titulaire du compte |  | | | |
| Domiciliation |  | | | |
| Code banque | Code guichet | Numéro de compte | Clé RIB | FR |
|  |  |  |  |  |
| IBAN |  | | | |
| BIC |  | | | |

(Joindre impérativement le relevé d’identité bancaire)

Fait à ……………………. , le …………………….

Mention manuscrite « Lu et approuvé »

Le candidat

**CHOIX DE LA COMMUNE D’ENGHIEN-LES-BAINS**

MARCHE : ASSURANCE SPECIFIQUE : RISQUES EVENEMENTIELS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PRIME ANNUELLE**  **Marché d’assurances IARD Tous Risques Exposition Clou à Clou – Acte d’engagement** | |
| **HT** | **TTC** |
| Formule de base franchise : |  |  |
| Formule alternative 1 franchise : |  |  |
| VARIANTE acceptée ca échéant |  |  |

**LE POUVOIR ADJUDICATEUR**

Est acceptée la présente offre

Pour valoir acte d’engagement

A ……………………., le…………………

**DATE DE NOTIFICATION AU TITULAIRE :**

**Il est demandé au candidat retenu après réception de la présente acceptation de faire parvenir à la collectivité une note de couverture**