



Le présent document est une annexe du FDR « Marchandises transportées »

COURTIER

Nom de l'Assuré :

Adresse du risque évalué :

Propriétaire de l'entrepôt de stockage :

Intermédiaire :

PRESENTATION DU RISQUE

Les questions ci-dessous concernent avant tout les surfaces de stockage allouées au présent contrat.

Nature des marchandises stockées :

Surface totale de l'entrepôt :

Surface allouée au stockage des marchandises de l'assuré :

Classement ICPE :

OUI

NON

Régime :

BÂTIMENTS / VOISINAGE / ENVIRONNEMENT

Implantation

En zone industrielle

En agglomération

isolé

Tiers

Bâtiments tiers à moins de 10 m

Bâtiments tiers en contiguïté

Activités pratiquées par les voisins :

Bâtiments :*Joindre si possible une photographie des bâtiments*Situation juridique : Propriétaire Locataire occupant total Locataire occupant partiel

Renonciation à recours :

Surface développée des bâtiments :

Bâtiments	Ossature	Mur extérieur	Planchers
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre de niveaux	Couverture	Aménagements
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bâtiments à panneaux sandwich combustibles : OUI NON Respect de la norme D14A : OUI NON **Compartimentage**Compartimentage utile des activités : OUI NON MSO₁ ou MSCF₂ sans ouverture : OUI NON MSO ou MSCF avec ouvertures protégées par PCF₃ : OUI NON

Mode de déclenchement :

Vérification annuelle des PCF par organisme agréé OUI NON

1 MSO : mur séparatif ordinaire (voir règle APSAD R15 – ouvrages séparatifs coupe-feu)

2 MSCF : mur séparatif coupe-feu (voir règle APSAD R15 – ouvrages séparatifs coupe-feu)

3 PCF : porte coupe-feu (voir règle APSAD R15- Ouvrages séparatifs coupe-feu)

Désenfumage

Bâtiments équipés : OUI NON

Déclenchement automatique : Déclenchement manuel :

Maintenance par un organisme agréé : OUI NON

Abords des bâtiments / Environnement

Absence de stockages combustibles (palettes, déchets, etc

à moins de 10 m des façades) : OUI NON

Entretien des abords sur la périphérie des bâtiments : OUI NON

MODES DE STOCKAGE

Stockage des marchandises :

En îlots au sol Sur palettes sur étagères sur racks de stockage

Surface de stockage :

Hauteur de stockage :

Hauteur de la dernière assise :

Hauteur maximum du stockage :

Distance minimum entre la dernière palette et le plafond :

Stockage surélevé : OUI NON Précisez hauteur :

Type de packaging :

Température dirigée : OUI NON

Capitaux :

UTILITÉS

Électricité

Vérification réglementaire : OUI NON

Date de la dernière visite :

Nom du vérificateur :

Rapport de contrôle et Q18 : OUI NON

Non-conformités identifiées : OUI NON

Suivi de mesures correctives : OUI NON

Thermographie IR : OUI NON

Date de la dernière visite :

Nom du vérificateur :

Chauffage :

Chaudière : OUI NON

Source d'énergie : Fuel Gaz de ville

Contrat d'entretien : OUI NON

Chaudière dans local CF 1 h ou à plus de 10 m des bâtiments : OUI NON

Local vierge de tout stockage combustible : OUI NON

Déchets :

Déchets dangereux Déchets non dangereux

Benne de stockage à plus de 10 m des bâtiments : OUI NON

Chaudière dans local CF 1 h ou à plus de 10 m des bâtiments OUI NON

Local vierge de tout stockage combustible : OUI NON

Manutention :

Moyens de manutention : Électriques Gaz Fioul

Zone de charge des batteries : OUI NON

Éclairage :

Incandescent Fluorescent magnésium autres (précisez)

PROTECTION CONTRE L'INCENDIE

Détection incendie :

- Détection automatique incendie OUI NON
- Selon règle APSAD : OUI NON
- Couverture du risque : totale partielle
- Report de l'alarme vers un télésurveilleur : OUI NON
- Intervention du télésurveilleur < 10 min : OUI NON

Extincteurs :

- Installation d'extincteurs : OUI NON
- Selon règle APSAD : OUI NON
- Repérés et accessibles : OUI NON
- Vérification annuelle : OUI NON
- Date de dernière vérification :
- Nom du vérificateur :
- Formation du personnel : OUI NON

Robinets d'incendie armés :

- Installation de RIA : OUI NON
- Selon règle APSAD : OUI NON
- Repérés et accessibles : OUI NON
- Vérification annuelle : OUI NON
- Date de dernière vérification :
- Nom du vérificateur :
- Formation du personnel : OUI NON
- Source d'alimentation en eau :

Installations d'extinction fixes type sprinkler :

- Référentiel de l'installation :
- Année installation :

Date de délivrance du certificat de conformité :

Date de la dernière vérification semestrielle :

Type de poste : EAU AIR PREACTION

Vérification hebdomadaire des pompes : OUI NON

Ressources en eau :

Présence d'au moins un poteau incendie : OUI NON

Réserve d'eau : OUI NON

Nature :

Volume :

ORGANISATION DE LA PRÉVENTION

Organisation interne :

Effectif total :

Horaires :

Fermeture annuelle : OUI NON

Gardiennage en heures non ouvrées : OUI NON

Intervention humaine :

Interne : présence d'une équipe d'intervention : OUI NON

Service d'incendie et de secours

Distance de la caserne :

Exercice pompier : OUI NON

Possibilité d'accès aux différentes parties du risque : OUI NON

Organisation / prévention générale

Interdiction de fumer appliquée : OUI NON

Chargé de sécurité agréé CNPP : OUI NON

Délivrance du permis de feu : OUI NON

Nettoyage quotidien des locaux, adapté à l'activité : OUI NON

Inspection / audits interne sécurité : OUI NON

Antécédents en sinistres de malveillance :

Dégradations à proximité ou sur le bâtiment : OUI NON

Protections mécaniques :

Bâtiments situés sur un terrain clos avec grillage et portail : OUI NON

Périmètre couvert par lumières extérieures allumées la nuit : OUI NON

Surveillance humaine :

Site gardienné en heures non ouvrées : OUI NON

Rondes régulières : OUI NON

Surveillance électronique :

Contrôle d'accès électronique des salariés : OUI NON

Procédure de contrôle d'accès des visiteurs : OUI NON

Site équipé d'un système de détection intrusion : OUI NON

Type : filaire radio

Marque :

Système équipé : Détection volumétrique Détection périmétrique

Installateur :

Contrat de télésurveillance : OUI NON

Société de télésurveillance :

Auprès d'une société certifiée APSAD P2/P3 OUI NON

Contrat de télé-sécurité : OUI NON

Sécurisation de la ligne téléphonique par module GSM : OUI NON