

ANNEXE 07 : RÉSEAU DE TÉLÉCOMMUNICATION ET ÉCLAIRAGE PUBLIC



1 - ENVIRONNEMENT DU CHANTIER

SOLS E	T TERRAIN			
•	Une étude de sols a-t-elle été réali	sée ? 🗖 OUI 📮 NON		
٠	Mission géotechnique de type : G	(Joindre le rapport de la mission géotechnique)		
NAPP	E PHREATIQUE ET COURS D'EAU			
	A quelle profondeur se situe la nappe phréatique par rapport au niveau bas du réseau ?m			
•	A quelle distance est le cours d'eau le plus proche ?			
	Quel est son nom ?	·		
PLAN	DE PREVENTION DES RISQUES NAT	URELS (PPRN)		
	■ La construction est-elle située sur une zone inondable ? ☐ OUI ☐ NON			
	Si Oui, la commune bénéficie-t-elle d'un PPRn ? □ OUI □ NON			
■ Le PPRn est-il ? □ prescrit □ appliqué □ approuvé				
SM	Types de risques pris en compte :	☐ Inondation ☐ Sécheresse ☐ Séisme ☐ Crue torrentielle		
BÂTIR L'AVE	NIR AVEC ASSURANCE	☐ Remontée de nappe ☐ Mouvement de terrain ☐ Cyclone		



AVOI	SINANTS		
•	Le chantier est en milieu : ☐ Urbain ☐ Terrain découvert		
	A quelle distance sont les avoisinants du chantier :	m	
	Si les avoisinants sont situés à moins de 10 m existe-t-il un référé préventif ? 🔲 OUI 📮 NON		
	Les bâtiments avoisinants ont-ils une structure béton armé : ☐ OUI ☐ NON		
	Existence de travaux de reprise en sous œuvre des avoisinants : OUI NON		
	Décrire la destination des ouvrages avoisinants et leur mode constructif :		
2	- ELEMENTS TECHNIQUES		
NATU	JRE DE L'OUVRAGE		
	Type de réseau :		
•	Profondeur du réseau :	m	
	Longueur du réseau :	m	
PROC	ÉDÉS DE CONSTRUCTION		
	Longueur de tranchée ouverte :		
	Profondeur de tranchée ouverte :	m	
	Travaux sans tranchée ?		
	Techniques de mise en œuvre :		
	☐ Fouille blindée ☐ Micro tunnelier ☐ Fonçage ☐ Forage dirigé		
	□ Autre :		

3 – PRISE D'EFFET DU CONTRAT
■ Vous voulez que votre contrat prenne effet à la date du : II_IIIII à 0 heure. Vous déclarez sincères et à votre connaissance, exacts, les renseignements fournis ci-dessus et certifiez qu'ils ne comportent aucune restriction de nature à nous induire en erreur dans l'appréciation du risque proposé.
Vous acceptez, en conséquence, que le présent formulaire de déclaration de risque serve de base au contrat que vous désirez souscrire et en fasse partie intégrante.
Nous attirons votre attention sur le fait que : - toute modification, en cours de contrat, des renseignements indiqués dans le formulaire de déclaration du risque ou tout autre document, constitutive d'une aggravation de risque, permet à l'assureur de dénoncer le contrat ou de proposer un nouveau montant de prime, conformément à l'article L. 113-4 du code des assurances - toute omission ou toute déclaration fausse ou inexacte pourrait entraîner la nullité du contrat ou vous exposer à supporter la charge de tout ou partie des indemnités selon les conditions prévues aux articles L. 113-8 et L. 113-9 du code des assurances.
L'assureur, responsable de traitement, est amené à recueillir et traiter vos données personnelles nécessaires à la passation, gestion et exécution de votre contrat d'assurance, à la gestion de la relation commerciale ainsi qu'à l'exercice de toute obligation réglementaire. Vos données pourront être transmises à ses partenaires ou aux autorités compétentes. Vous disposez de droits que vous pouvez exercer par courrier postal au siège de l'assureur ou par mail à

deleguealaprotectiondesdonnees@groupe-sma.fr. En savoir plus sur notre site internet.

Le demandeur (cachet et signature)

Fait à : _____

_____, le l__l__l l__l l__l l__l__l