

**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

<b>1.1. NOM OU RAISON SOCIALE :</b>		
Adresse :	CP :	Ville :
Objet social :		Date de création :
Forme juridique :	Code APE :	N° SIRET :
<b>1.2. L'ENTREPRISE FAIT-ELLE PARTIE D'UN GROUPE :</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Si oui, en qualité de : <input type="checkbox"/> Filiale <input type="checkbox"/> Société Mère <input type="checkbox"/> Membre associé <input type="checkbox"/> Membre d'un GIE <input type="checkbox"/> Membre d'un GEIE		
Nom du Groupe :	Adresse du siège :	
<b>1.3. IMPLANTATION :</b>		
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 :*

<b>Qualification OPQIBI :</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Rubrique :
<b>Certification de qualification travaux de retrait de matériaux amiantés :</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
<input type="checkbox"/> Friable <input type="checkbox"/> Qualibat Q1513 <input type="checkbox"/> Afnor	<input type="checkbox"/> Autre :      Date validité :
<input type="checkbox"/> Non friable <input type="checkbox"/> Qualibat Q1512 <input type="checkbox"/> Afnor	<input type="checkbox"/> Autre :      Date validité :
<b>Autre certification (Précisez) :</b>	

## 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 ( )
<b>Chiffre d'affaires global (en M€)</b>			
→ Dont France			
→ Dont Union Européenne (Listez les pays)			
→ Dont Autres (Listez les pays)			
<b>Dont honoraires (en M€)</b>			

## 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
<b>Etudes / Conseils Ingénierie de l'environnement</b>			
Etudes, conseils		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôles, analyses, essais, mesures		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Etudes diagnostics généralistes / spécialisés</b>			
Audit de site, Eco Audit, ...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostic de sol, audit de cession / acquisition		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Etudes techniques / BET Ingénierie</b>			
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"/>
<b>Diagnostics Techniques</b>			
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"/>
<b>Travaux d'enlèvement amiante / Etudes</b>			
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"/>
<b>Travaux de dépollution</b>			
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"/>
<b>Autres travaux</b>			
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 <b>actuelles</b> 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 <b>noms, activités et dates</b> 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 <b>Responsable environnement</b> ? <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 m<sup>3</sup>/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 <sup>3</sup> ) :	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 <sup>3</sup> ou T)	Date de mise en service	Volume rétention (m <sup>3</sup> )

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

Nature des produits	Nombre de cuves	Capacité (m <sup>3</sup> 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 <sup>2</sup> )	Collecte des eaux pluviales		Surface de stockage (m <sup>2</sup> )	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

