



AFC Consultants

Audit • Fiabilisation • Conseil en Assurances

COMMUNE DE JUVIGNAC

MARCHE D'ASSURANCES DOMMAGES AUX BIENS RESPONSABILITE CIVILE, FLOTTE AUTOMOBILE ET RISQUES STATUTAIRES

« Le Concorde »
345, rue Pierre Seghers
84000 AVIGNON

Tel 04 90 89 88 17
Fax 04 90 89 88 13

contact@afc-consultants.com

www.afc-consultants.com

S.A.R.L. au capital de 50 000 €
RCS Avignon
SIRET 487 785 545 00012
APE 70.22 Z
ORIAS 07 028 063

COMMUNE DE JUVIGNAC

LOT N°1 : ASSURANCE DES DOMMAGES AUX BIENS

ACTE D'ENGAGEMENT



ACTE D'ENGAGEMENT

Article 1 - contractant

Je soussigné,

représentant la Société (nb) :

***nb** indiquer s'il y a lieu l'identification de la personne morale soumissionnaire autre que la Société d'assurances portant le risque.*

- domicilié à :
- numéro de téléphone :
- adresse email du correspondant :
- numéro d'identification SIRET :
- numéro d'inscription au registre du commerce et des sociétés (s'il y a lieu) :
- code APE :

agissant pour le compte de la Société d'assurances (identification) :

intervenant en qualité d'apériteur (**nb**), avec une participation de % , désigné comme mandataire des co-assureurs suivants (identification des co-assureurs et % d'engagement respectif)

nb cette mention doit obligatoirement être complétée en cas de recours à la co-assurance (cf. art 3.1 du règlement de la consultation) ; si l'offre n'est pas concernée par cette disposition, porter l'annotation "sans objet" en lieu et place de l'identification des co-assureurs.

après avoir pris connaissance du règlement de la consultation et des documents qui y sont mentionnés,

et après avoir produit les documents, certificats, attestations et déclarations visés dans le règlement de consultation,

m'engage conformément aux stipulations des documents visés ci-dessus, à fournir les prestations dans les conditions ci-après définies :

☐ **SANS AUCUNE RESERVE SUR LES DISPOSITIONS FACULTATIVES DEFINIES PAR LE CCTP**

☐ **AVEC RESERVES et/ou VARIANTES INDIQUEES DANS LE DOCUMENT ANNEXE COMPORTANT _____ PAGES**

nb rayer la mention inutile et, en cas de proposition avec réserves ou variantes, indiquer le nombre de pages du document en donnant l'énumération exhaustive.

L'offre ainsi présentée ne me lie toutefois que si son acceptation m'est notifiée dans un délai de cent vingt jours (120 jours) à compter de la date limite de remise des offres fixée par le règlement de consultation.



Article 2 - conditions financières

INDICE RETENU (s'il y a lieu) : (valeur au :)

LIMITATION CONTRACTUELLE D'INDEMNITE €
(en indiquer le montant, s'il y a lieu, sinon indiquer "sans objet") :

ASSIETTES PROVISIONNELLES RETENUES (nb)

nb indiquer nature et valeur de l'assiette retenue ou s'il s'agit d'un forfait indiquer "forfait"

- **POUR LES RISQUES DE BASE** :
- **POUR LA GARANTIE OPTIONNELLE GC 1** :

ENSEMBLE DES GARANTIES DE BASE

TAUX TTC (sur assiette définie ci-dessus) :

PRIME PROVISIONNELLE TTC :

GARANTIE OPTIONNELLE GC 1 (Tous risques expositions)

TAUX TTC (sur assiette définie ci-dessus) ou **FORFAIT TTC** :

PRIME PROVISIONNELLE TTC :

article 3 - paiements

Les modalités de règlement des comptes du marché sont spécifiées au cahier des clauses administratives particulières.

La personne publique se libérera des sommes dues au titre du présent marché en en faisant porter le montant au crédit :

- du compte ouvert au nom de :

- sous le numéro : à :

- code banque : code guichet : clé :

joindre un RIB ou un RIP

Fait en un seul original, à le

Mention manuscrite "Lu et approuvé"

Signature et cachet du soumissionnaire



APPROBATION DU MARCHE

Est acceptée la présente offre pour valoir acte d'engagement.

GARANTIE COMPLEMENTAIRE OPTIONNELLE RETENUE :

- GARANTIE OPTIONNELLE GC 1 (Tous risques exposition)

OUI / NON

Le représentant légal de la Personne Publique.

Fait à

le



