

QUESTIONNAIRE PPV
MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS DES SERVICES EN ASSURANCE

COMMUNE du SOURN

Remarque préliminaire : Le questionnaire peut être complété sur l'ordinateur.
Les cases peuvent être cochées par un clic.

PANNEAUX AU SOL / OMBRIÈRES

Vous êtes propriétaires de panneaux posés au sol ou d'ombrières.



☒ oui

☐ non

PANNEAUX N°1

Identification des panneaux	Ombrière de la Prairie
Nature, marque et modèle des panneaux	102 panneaux
Surface de panneaux	175,61 m ²
Valeur de l'installation €
Puissance	35,7 kWc
Estimation des recettes d'exploitation	..... €/an

PANNEAUX N°2

Identification des panneaux	Avant de l'école
Nature, marque et modèle des panneaux	45 panneaux
Surface de panneaux	95 m ²
Valeur de l'installation €
Puissance	15,75 kWc
Estimation des recettes d'exploitation	..... €/an

QUESTIONNAIRE PPV
MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS DES SERVICES EN ASSURANCE

PANNEAUX SUR BATIMENT

INSTALLATIONS PHOTOVOLTAÏQUES SUR BATIMENT N°1

	Dénomination du bâtiment
- Nature du bâtiment - Surface - le bâtiment présente un engagement important ¹ - Site sprinklé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Propriétaire du bâtiment <i>Si NON : Nom du propriétaire</i>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Propriétaire et exploitant des panneaux <i>Si NON : Nom du propriétaire</i> Absence de renonciation à recours	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Bâtiment à risque aggravant ² Risque aggravant :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nature, marque et modèle des panneaux	.....
Année d'installation	.....
Type de pose (intégrée, surimposée, autre)	.....
Toiture (ou sous toiture) combustible Nb : panneaux sandwich, mousse PU, polystyrène...	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Surface de panneaux	.....m ²

¹ On entend par risque aggravant :

- Activité/contenu présentant un risque de départ de feu (*activité de type industrielle telle que blanchisserie, travail mécanique du bois, ou susceptibles d'engendrer des poussières/vapeurs explosibles, etc. ,cabine de peinture, stockage de matériels automoteurs...*) et/ou susceptible de fournir une alimentation suffisante à la propagation rapide d'un départ de feu (*toiture/sous toiture combustible, stockage de produits combustibles, produits chimiques...*).
- Tout contenu/activité présentant un engagement important (*EHPAD, salle de spectacle, complexe sportif, garage...*)

² Voir note ci-dessus

QUESTIONNAIRE PPV

MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS DES SERVICES EN ASSURANCE

Valeur de l'installation€	
Puissance de l'installation	.....kWc	
Estimation des recettes d'exploitation	.....€/an	
Installation réalisée par un professionnel qualifié <i>Préciser le nom de l'installateur : NOM</i>	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Validation de la solidité de l'ouvrage (résistance de l'ossature/charpente) par un bureau de contrôle/un bureau d'étude/un professionnel de la couverture :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Encadrement du projet par un bureau d'études ou un bureau de contrôle	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Onduleurs et installations électriques placés dans un local incombustible séparé (ou dans un local technique coupe-feu s'il se trouve dans un bâtiment), réservé uniquement à cet usage.	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Protection contre les surtensions du réseau (coté courant alternatif EDF)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Protection contre les surtensions des panneaux (coté courant continu PV)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Présence de moyens de secours : > 1 extincteur CO ₂ (à proximité des armoires électriques) > des extincteurs adaptés et en nombre suffisant dans le bâtiment	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> non
Vérification de l'installation électrique par un bureau de contrôle à l'initialisation (type Consuel)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Vérification annuelle de l'installation électrique par un bureau de contrôle (installation existante)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Contrat de maintenance annuelle. Si oui préciser le nom de l'entreprise : NOM	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

QUESTIONNAIRE PPV
MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS DES SERVICES EN ASSURANCE

INSTALLATIONS PHOTOVOLTAÏQUES SUR BATIMENT N°2

	Dénomination du bâtiment	
- Nature du bâtiment - Surface - le bâtiment présente un engagement important - Site sprinklé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Propriétaire du bâtiment <i>Si NON : Nom du propriétaire</i>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Propriétaire et exploitant des panneaux <i>Si NON : Nom du propriétaire</i> <i>Absence de renonciation à recours</i>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Bâtiment à risque aggravant Risque aggravant :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Nature, marque et modèle des panneaux	.....
Année d'installation	.....
Type de pose (intégrée, surimposée, autre)	.....
Toiture (ou sous toiture) combustible Nb : panneaux sandwich, mousse PU, polystyrène...	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Surface de panneaux	.....m ²	
Valeur de l'installation€	
Puissance de l'installation	.....kWc	
Estimation des recettes d'exploitation	.....€/an	
Installation réalisée par un professionnel qualifié <i>Préciser le nom de l'installateur : NOM</i>	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

QUESTIONNAIRE PPV

MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS DES SERVICES EN ASSURANCE

Validation de la solidité de l'ouvrage (résistance de l'ossature/charpente) par un bureau de contrôle/un bureau d'étude/un professionnel de la couverture :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Encadrement du projet par un bureau d'études ou un bureau de contrôle	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Onduleurs et installations électriques placés dans un local incombustible séparé (ou dans un local technique coupe-feu s'il se trouve dans un bâtiment), réservé uniquement à cet usage.	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Protection contre les surtensions du réseau (coté courant alternatif EDF)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Protection contre les surtensions des panneaux (coté courant continu PV)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Présence de moyens de secours :		
> 1 extincteur CO ₂ (à proximité des armoires électriques)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
> des extincteurs adaptés et en nombre suffisant dans le bâtiment	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Vérification de l'installation électrique par un bureau de contrôle à l'initialisation (type Consuel)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Vérification annuelle de l'installation électrique par un bureau de contrôle (installation existante)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Contrat de maintenance annuelle.	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui préciser le nom de l'entreprise : NOM		

QUESTIONNAIRE PPV
MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS DES SERVICES EN ASSURANCE

INSTALLATIONS PHOTOVOLTAÏQUES SUR BATIMENT N°3

	Dénomination du bâtiment	
- Nature du bâtiment - Surface - le bâtiment présente un engagement important - Site sprinklé	<div>.....</div> <div>.....</div> <div><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</div> <div><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</div>	
Propriétaire du bâtiment <i>Si NON : Nom du propriétaire</i>	<div><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</div> <div>.....</div>	
Propriétaire et exploitant des panneaux <i>Si NON : Nom du propriétaire</i> <i>Absence de renonciation à recours</i>	<div><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</div> <div>.....</div> <div><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</div>	
Bâtiment à risque aggravant Risque aggravant :	<div><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</div> <div>.....</div>	
Nature, marque et modèle des panneaux	.....
Année d'installation	.....
Type de pose (intégrée, surimposée, autre)	.....
Toiture (ou sous toiture) combustible Nb : panneaux sandwich, mousse PU, polystyrène...	<div><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</div> <div>.....</div>	
Surface de panneaux	.....m ²	
Valeur de l'installation€	
Puissance de l'installation	.....kWc	
Estimation des recettes d'exploitation	.....€/an	
Installation réalisée par un professionnel qualifié <i>Préciser le nom de l'installateur : NOM</i>	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

QUESTIONNAIRE PPV
MARCHÉ PUBLIC DE PRESTATIONS DES SERVICES EN ASSURANCE

Validation de la solidité de l'ouvrage (résistance de l'ossature/charpente) par un bureau de contrôle/un bureau d'étude/un professionnel de la couverture :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Encadrement du projet par un bureau d'études ou un bureau de contrôle	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Onduleurs et installations électriques placés dans un local incombustible séparé (ou dans un local technique coupe-feu s'il se trouve dans un bâtiment), réservé uniquement à cet usage.	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Protection contre les surtensions du réseau (coté courant alternatif EDF)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Protection contre les surtensions des panneaux (coté courant continu PV)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Présence de moyens de secours :		
> 1 extincteur CO ₂ (à proximité des armoires électriques)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
> des extincteurs adaptés et en nombre suffisant dans le bâtiment	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Vérification de l'installation électrique par un bureau de contrôle à l'initialisation (type Consuel)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Vérification annuelle de l'installation électrique par un bureau de contrôle (installation existante)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Contrat de maintenance annuelle.	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui préciser le nom de l'entreprise : NOM	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non