**VILLE DE MARSEILLE**

**Lot n°7 : Assurances « PROTECTION JURIDIQUE  »**

**Appel d’Offres Ouvert**

**Terme définitif le 31/12/2025**

**MEMOIRE TECHNIQUE**

**A COMPLETER OBLIGATOIREMENT**

La valeur technique sera notée sur 60 points au regard du mémoire technique qui doit permettre d'analyser :

- Appréciation de la qualité des conditions de l'offre : effectuée au regard des améliorations et évolutions apportées au cahier des charges eu égard aux spécificités des marchés d'assurance (notée sur 42 points) :

- Appréciation de la qualité des procédures de gestion des dossiers en production et en sinistre (notée sur 18 points)

Pour chaque candidat, la somme des notes obtenues aux sous-critères est appelée VT(i) (note initiale de la valeur technique).

 La notation finale de la valeur technique du candidat, VT(ic) (note technique corrigée), sera effectuée à l'aide de la formule suivante :

VT(ic) = 60 x [VT(i) / VT(m)]

Dans laquelle

VT(ic) est la note finale corrigée attribuée à la valeur technique du candidat (i)VT(i) est la note initiale de la valeur technique du candidat (i)VT(m) est la note technique initiale la plus élevée parmi les candidatsLe nombre maximum de points sera de 60 points.

# INFORMATIONS SPECIFIQUES SI LE RISQUE EST PLACE AUPRES DE PLUSIEURS ASSUREURS

***L'absence de réponse au cadre suivant correspond à l'acceptation de garantie du risque à 100% auprès d’une seule entreprise d’assurance (sans coassurance, sans assureur spécialisé, sans lignes successives…).***

***Si plusieurs entreprises d’assurance couvrent le risque, veuillez compléter le cadre suivant :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Le risque est il placé à 100% au jour du dépôt des offres ?** | **OUI ( ) NON ( )** |
| **Dans la négative**, délai maximal pour placer le risque à 100%  |  |
| **Nature du groupement** (précisez) :* Coassurance ( )
* Lignes successives ( )
* Différents assureurs spécialisés ( )
* Autre (à préciser) ( )
 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **En cas de co-assurance (\*)** | **Ligne successive** **(\*)** | **Assureurs spécialisés (\*)** |
| Si OUI, précisez le nomApériteur (assureur N°1) :Assureur n°2 :Assureur n°3 : TOTAL = | %% % % | %% % % | %% % % |
| Taux de co-assurance ou de placement garanti par l'assureur :  | Tx apérit° = %Coass = %Total = % | Tx apérit° = %Coass = %Total = % | Tx apérit° = %Coass = %Total = % |

(\*) : si besoin, le candidat précisera (par exemple : en option, en variante…)

Tx apérit° = Taux d'apérition

Coass = Taux de co-Assurance ou Taux de placement (si besoin précisez)

Total = Total garanti par l'apériteur

(\*) Lignes successives : détailler les lignes accordées et si besoin la co-assurance proposée.

(\*) Assureurs spécialisés : détaillez les risques garantis par chaque assureur et/ou, pour chacun, le pourcentage de placement du risque.

# PRECISIONS ADMINISTRATIVES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Libération de la dette :** le courtier et la Société d’Assurances reconnaissent : |  |
|  | que les primes payées par la Collectivité entre les mains d’un courtier libèrent la Collectivité de sa dette vis à vis de la Société d’assurances  | OUI ( ) NON ( ) |
|  | que les indemnisations versées par la Société d’Assurances entre les mains du courtier ne libèrent la dette de la Société d’Assurances, qu’une fois les fonds encaissés par la Collectivité | OUI ( ) NON ( ) |
|  |  |  |
|  | **Note de couverture :**  |  |
|  | Cette proposition vaut-elle note de couverture, si la Collectivité confirme son acceptation de l’offre à l'assureur ou à l’intermédiaire avant la date d'effet des garanties. | OUI ( ) NON ( ) |
|  | Délai de remise de la note de couverture à compter de la date de notification du marché | Délai de remise |
|  | Veuillez indiquer les références du contrat si votre offre est retenue  | Contrat n°: |
|  |  |  |
|  | **Délai de remise du contrat définitif :**  |  |
|  | Acceptez-vous que la notification du présent marché vaille contrat d’assurance et partant que vous ne remettrez pas de contrat d’assurance définitif | OUI ( ) NON ( ) |
|  | Dans la négative, délai de remise du contrat d’assurance définitif conforme à l’engagement de ce jour à compter de la notification | Délai de remise :  |
|  | Alors que vous vous seriez engagé à ne pas remettre un contrat définitif (voir supra), acceptez-vous, si demande vous est faites de remettre aux services gestionnaires un duplicata conforme à l’offre remise ?Dans l’affirmative, sous quel délai : | OUI ( ) NON ( )Délai de remise : |
|  |  |  |
|  | **Pérennité du contrat (sauf en cas de non-paiement des primes ou de retrait d’agrément) – Abandon du droit de résiliation annuel.**  |  |
|  | Pendant combien de temps l’assureur accepte-t-il de ne pas modifier le contrat *sauf demande expresse* de la collectivité, y compris de ne pas majorer les taux de prime unitaire (hors variation de l'indice) ? En conséquence, l’assureur s’engage à ne pas résilier le contrat et ce notamment, par dérogation à la clause de résiliation annuelle, pendant |  . . . . . années |
|  | soit jusqu’au  | 31/12/20. . .  |
|  | Précisions : Si l’assureur s’engage à ne pas résilier le contrat pendant 3 ans, il retrouvera cette faculté à compter de la quatrième année. En conséquence, toute demande de modification contractuelle ou de résiliation adressée pendant la troisième année en respectant le délai de préavis, sera effective au plus tôt à la date d’échéance de la quatrième année d’assurance. |  |
|  | **NB :** le cas échéant, une variante de prix peut être remise si un engagement supérieur à un an a une incidence tarifaire. |  |
|  |  |  |
|  | **Délai de préavis de résiliation :** |  |
|  | Pouvez-vous proposer un préavis de résiliation plus long que ce qui est demandé aux conditions particulières ? |
|  | Dans l’affirmative, précisez  | mois. |
|  | Veuillez alors confirmer le délai de préavis pour l’assuré | mois. |
|  |  |  |
|  | **Prolongation du contrat en cas de refus d’un avenant de modification contractuelle :** | OUI ( ) NON ( ) |
|  | Le délai de 3 mois mentionné aux conditions particulières peut-il être majoré et sous quelles conditions ?  |
|  | Dans l’affirmative, précisez |  |
|  |  |  |
|  | **Avance (articles L2191-2 à L2191-3, R2191-3 à R2191-19 du code de la commande :** Une fois le contrat définitif régularisé, ***la prime d’assurance est payable « à terme à échoir »*** après présentation d’une quittance à chaque date d’échéance. Du fait du particularisme en assurances du paiement d’avance, le versement de l’avance définie aux articles **L2191-2 à L2191-3, R2191-3 à R2191-19 du code de la commande publique**, peut dans certains cas poser des problèmes. |  |
| L’assureur refuse-t-il le paiement de l’avance prévue aux articles **L2191-2 à L2191-3, R2191-3 à R2191-19 du code de la commande publique**, sachant que le paiement d’avance des primes d’assurance prévu à l’article L113-3 du code des Assurances n’est pas considéré comme étant une avance ?  | OUI ( ) NON ( )***Dans la négative, une garantie à première demande sera exigée.*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Clause Règlement Général de Protection des Données |  |
|  | L’assureur précise son texte « RGPD » qu’il appliquera, et fera appliquer à tout autre assureur, co-traitant et sous-traitant. |  |
|  | L’intermédiaire précise son texte « RGPD » qu’il appliquera, et fera appliquer à tout autre intermédiaire, co-traitant et sous-traitant. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Coordonnées du médiateur |  |
|  | De l’assureur (ou des médiateurs si multiplicité d’assureurs) |  |
|  | De l’intermédiaire (ou des médiateurs si multiplicité d’intermédiaires) |  |

Une prime minimale irréductible est elle imposée : OUI ( ) NON ( ), et dans l’affirmative

Prime minimale annuelle irréductible : € TTC

Si l’année d’assurance est inférieure à 12 mois, veuillez confirmer que la prime minimale irréductible sera calculée prorata temporis : OUI ( ) NON ( )

**PRECISIONS SUR LES MODALITES DE GESTION ET DE SUIVI DES DOSSIERS SINISTRES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Couverture de PJ accordée à tous les agents | OUI ( ) NON ( ) | COMMENTAIRES |
|  Article 11 de la loi du 13 juillet 1983 modifié : | OUI ( ) NON ( ) |  |
|  Loi n°96-1093 du 16 décembre 1996 relative à l'emploi dans la fonction publique et à diverses mesures d'ordre statutaire. | OUI ( ) NON ( ) |  |
| Couverture de PJ accordée à tous les élus ou administrateurs | OUI ( ) NON ( ) |  |
|  Loi du 10 juillet 2000. Protection des élus. | OUI ( ) NON ( ) |  |
|  Loi n°2002-276 du 27 février 2002 relative à la démocratie de proximité. (Art.101). | OUI ( ) NON ( ) |  |
|  Loi n°2019-1461 du 27/12/2019 étendue à tous les agents et à tous les élus. | OUI ( ) NON ( ) |  |
| Faute partiellement détachable de la fonction couverte | OUI ( ) NON ( ) |  |
| Reconnaissance de la présomption d'innocence | OUI ( ) NON ( ) |  |
| Procédure devant la cour d'assises | OUI ( ) NON ( ) |  |
| Y compris en cas de procédure pour crime intentionnel | OUI ( ) NON ( ) |  |
| Juridiction autre que pénale | OUI ( ) NON ( ) |  |
| SI condamnation définitive pour une faute personnelle ou détachable intégralement de la fonction, demanderez-vous le remboursement des sommes que vous aurez payées ? | OUI ( ) NON ( ) |  |
| Anciens agents et élus couverts | OUI ( ) NON ( ) |  |
| Seuil d'intervention en Recours | = € |  |
| Plafond de montant global de garantie par sinistre | = € |  |
| Les agents et/ou élus ont-ils le choix de leur défenseur ? | OUI ( ) NON ( ) |  |
| Proposerez-vous des noms d’avocat si demande vous en est faite ? | OUI ( ) NON ( ) |  |
| Le Barème des frais d’avocat s’applique quand l’assuré choisit son propre avocat. Mais ce barème s’applique-t-il également lorsque c’est vous qui nommez ou proposez un avocat ? | OUI ( ) NON ( ) |  |
| En cas de procédure pour harcèlement interviendrez-vous pour défendre* Le harcelé
* Le harceleur
* Les deux
 | OUI ( ) NON ( )OUI ( ) NON ( )OUI ( ) NON ( ) |  |
| Les différents assurés sont-ils tiers en eux ? | OUI ( ) NON ( ) |  |
| Les agents sont-ils tiers vis-à-vis de la collectivité ? | OUI ( ) NON ( ) |  |
| Une garantie de soutien psychologique est elle accordée. Si oui précisez le nombre de séances pour tous les agents et élus  | OUI ( ) NON ( ) | En cabinetPar téléphone |

|  |
| --- |
| **D.1) Gestion d’un sinistre :** |
| Un interlocuteur unique gestionnaire des dossiers sera-t-il nommé ?* En production (gestion du contrat)
* En sinistre
 | OUI ( ) NON ( ) OUI ( ) NON ( ) |
| 2. Quel est le délai maximal* 1. d’accusé de réception de la déclaration de sinistre
	2. et de la transmission de la liste des pièces nécessaires à la gestion normale du sinistre :
 |  |
|  |
| **5. En cas de sinistre a priori non responsable :** acceptez-vous après accord ou demande de l’Assuré d’écrire au tiers lésé pour lui expliquer pourquoi l’Assuré n’est pas responsable du sinistre :  | OUI ( ) NON ( ) |
| **6. Quel est le délai maximal pour nommer un expert, obtenir et transmettre son rapport :**6.1. Nomination de l’expert6.2. Transmission de son rapport |  |
|  |
| **7.** Quelles sont vos procédures pour obtenir des Services, **toutes les informations nécessaires au bon traitement d'un dossier sinistre ?** |  |
| **8.** Quelles sont vos procédures pour obtenir des Services toutes les informations nécessaires pour éviter que ne soit opposée à l’Assuré une **déchéance de garantie ou une prescription :** |  |
| 1. Vous engagez-vous à adresser, chaque année, à la collectivité un état des statistiques triennales de sinistralité et à les commenter ?
 | OUI ( ) NON ( ) |
| **10.** Vous engagez-vous, chaque année, en collaboration avec les services, à **apurer les provisions non justifiées** ? | OUI ( ) NON ( ) |
| **12. Note synthétique de présentation du contrat :****L’assureur s’engage à la notification du contrat à établir une note synthétique de présentation du contrat****Si oui, Sous quel délai à compter de la notification du marché** | OUI ( ) NON ( ) Commentaires |
| **13. Autres prestations proposées :** |  |

|  |
| --- |
| Si nécessaire , le candidat peut joindre en annexe une note méthodologique détaillant les modalités mises en œuvre pour la gestion du contrat et des dossiers sinistres y afférents.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |