

Examen ou concours :

Série\* :

Spécialité/option :

Repère de l'épreuve :

Épreuve/sous-épreuve :

*(Préciser, s'il y a lieu, le sujet choisi)*

*Numérotez chaque page (dans le cadre en bas de la page) et placez les feuilles intercalaires dans le bon sens.*

Note :
20

*Appréciation du correcteur (uniquement s'il s'agit d'un examen) :*

\* Uniquement s'il s'agit d'un examen.

# CAP Secteur B

## Vie Sociale et Professionnelle

### Session 2002

# **VIE SOCIALE ET PROFESSIONNELLE**

## **SITUATION :**

*Jean DUCHEMIN est embauché en C.D.D. pour 6 mois en remplacement de Mr VIOLETTE dans une entreprise de 43 salariés. Il envisage de s'impliquer dans la vie de l'entreprise.*

## **1- ENTREPRISE ET VIE PROFESSIONNELLE**

A l'aide de vos connaissances, répondre aux questions suivantes :

1.1- Donner la signification du sigle CDD :

1.2- Justifier l'embauche de Jean en CDD :

1.3- Citer 2 autres types de contrat de travail :

\*

\*

1.4- Compléter le tableau suivant :

Dans l'entreprise de Jean peut-on trouver :	OUI	NON	Justification
Des délégués du personnel			
Des délégués syndicaux			
Un comité d'entreprise			

1.5- Indiquer si Jean peut se présenter à l'élection des délégués du personnel. Justifier la réponse :

ACADEMIE DE GRENOBLE		SESSION 2002	
EXAMEN : C.A.P.		Durée : 1 h	
Epreuve : Vie sociale et professionnelle		Coefficient :	
Echelle :	Nb Tirage :	<b>SUJET</b>	Feuille : 1/6

*Pendant la période d'essai, Jean est convoqué à la médecine du travail. Le médecin vérifie son carnet de santé et s'aperçoit que les vaccinations ne sont pas à jour.*

## 2- SANTE

2.1- Préciser le composant actif d'un vaccin :

2.2- Expliquer en une phrase la réaction de l'organisme après une vaccination en utilisant le vocabulaire adapté :

2.3- En déduire le but de la vaccination :

2.4- Nommer les 4 vaccins obligatoires en France et préciser pour deux d'entre eux le nom de la maladie concernée.

VACCINS OBLIGATOIRES	MALADIE CONCERNEE
-	→
-	→
-	
-	

ACADEMIE DE GRENOBLE		SESSION 2002	
EXAMEN : C.A.P. Secteur B		Durée : 1 h	
Epreuve : Vie sociale et professionnelle		Coefficient :	
Echelle :	Nb Tirage :	<b>SUJET</b>	Feuille : 2/6

*En rentrant de son travail, Jean se rend compte que son lave linge a débordé. L'eau a provoqué des dégâts dans son appartement et dans celui du voisin du dessous.  
Il consulte son contrat d'assurance avant de rencontrer son voisin.*

### 3- CONSOMMATION

3.1- Compléter les phrases ci-dessous avec les mots suivants :

INDEMNITES – RISQUES – CONTRAT – COTISATION – SINISTRE – PRIME

Jean et son assureur ont signé un ..... qui précise que Jean a assuré son appartement contre les ..... d'incendie et de dégâts des eaux. Jean a payé sa ..... ou sa ..... à l'assureur et en cas de ..... l'assureur lui versera des .....

3.2- A l'aide des documents ci-dessous (doc.1 et doc.2) et de vos connaissances, répondre aux questions

#### Document 1

#### EXTRAIT D'UN CONTRAT D'ASSURANCE

##### Information de l'assureur :

Vous devez nous déclarer le sinistre, nous préciser les références de votre contrat et l'existence éventuelle d'autres contrats couvrant le même risque :

- en cas de vol, dans les 2 jours\* ouvrés,
- dans les autres cas, dans les 5 jours\* ouvrés.
- (à partir du moment où vous en avez eu connaissance)

Vous devez nous déclarer le sinistre par lettre recommandée ou verbalement contre récépissé.

Vous devez nous transmettre avec la déclaration du sinistre : le constat amiable ou, à défaut, nous indiquer dans cette déclaration la date, la nature et les circonstances du sinistre, ses causes connues ou présumées, le nom et l'adresse du conducteur au moment du sinistre, des personnes lésées et si possible, des témoins.

#### Document 2

Dans le Code Civil, le Code des assurances, le Code de la santé..., la loi oblige toute personne à réparer les dégâts causés à autrui. C'est la responsabilité civile. Deux types d'assurances sont obligatoires : il s'agit de l'assurance du locataire envers le propriétaire et aussi la garantie de responsabilité civile automobile pour les dommages matériels ou corporels causés à autrui. L'assurance responsabilité civile privée est facultative.

ACADEMIE DE GRENOBLE		SESSION 2002	
EXAMEN : C.A.P.		Durée : 1 h	
Epreuve : Vie sociale et professionnelle		Coefficient :	
Echelle :	Nb Tirage :	<b>SUJET</b>	Feuille : 3/6

3.2.1- Relever dans ces documents 2 types d'assurances obligatoires :

\*

\*

3.2.2- Justifier l'obligation de ces deux assurances :

3.2.3- Suite au débordement de son lave linge, préciser la démarche que Jean devra effectuer auprès de son assureur :

3.2.4- Préciser le délai qu'il doit respecter pour faire sa déclaration :

*Jean et son voisin se rencontrent. Ils remplissent un constat amiable de dégât des eaux (annexe 1 doc. 3) en date du 20/05/2002.*

3.3- Cocher la cause du sinistre et compléter la partie A pour Jean, à l'aide des renseignements suivants :

- *Jean DUCHEMIN est locataire d'un appartement situé 3 rue des Primevères à CHAMBERY : (au 2<sup>ème</sup> étage).*
- *Il est assuré à la société ADG, située 5 rue des fleurs à CHAMBERY. Son contrat d'assurance « dégâts des eaux » porte le numéro 25713.*
- *La moquette de sa salle de bains, qu'il avait lui-même posée est abîmée ainsi que son meuble de rangement.*

*Après cet incident, Jean envisage l'achat d'un lave linge. Il dispose d'un budget de 609,80 Euros.*

3.4- Parmi les informations de l'annexe 2 (document 4), Jean choisit le modèle :

**BRANDT WFH1161F.**

Justifier son choix par 5 raisons pertinentes.

ACADEMIE DE GRENOBLE		SESSION 2002	
EXAMEN : C.A.P.		Durée : 1 h	
Epreuve : Vie sociale et professionnelle		Coefficient :	
Echelle :	Nb Tirage :	<b>SUJET</b>	Feuille : 4/6

# ANNEXE 1

## DOCUMENT 3

Exemplaire pour **B**  
destiné à son assureur

### CONSTAT AMIABLE DEGATS DES EAUX

Valant déclaration de sinistre  
A ADRESSER DANS LES CINQ JOURS A VOTRE ASSUREUR

Ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité, mais un relevé des identités et des faits servant à l'accréditation ou l'examen

date du sinistre \_\_\_\_\_

Adresse de l'immeuble sinistré 3 RUE DES PRIMEVERES  
73000 CHAMBERY Bât(s) \_\_\_\_\_ Esc(s) \_\_\_\_\_ Etage(s) 2

CAUSE DU SINISTRE dans l'immeuble sinistré  dans un immeuble voisin   
Adresse \_\_\_\_\_  
Nom et adresse du gérant, syndic ou propriétaire \_\_\_\_\_

L'immeuble où se situe la cause du sinistre a-t-il été construit depuis moins de 10 ans ? OUI  NON

\* Fuite sur canalisation (cocher une case par ligne)  
 commune  privative  
 chauffage  alimentation  évacuation  
 accessible  non accessible  
 enterrée  non enterrée  
\* Fuite, débordement de chéneaux ou gouttières

\* Débordement d'appareils à effet d'eau (évier, lavabo, machine à laver...)  
\* Débordement ou renversement de récipients  
\* Infiltrations par toiture  terrasse  façade   
châssis (fenêtre, porte-fenêtre)   
joint d'étanchéité (installations sanitaires ou carrelage)   
\* Autre cause laquelle \_\_\_\_\_

<p>Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ Bât _____ Esc _____ Etage _____ Tél. _____ STE D'ASSURANCES _____ Police n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____</p> <p>ETES-VOUS DANS : * un immeuble locatif : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/> * un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/> locataire de copropriétaire <input type="checkbox"/> * une maison particulière propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/></p> <p>NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE <u>OPAC SAVOIE</u> Adresse <u>19 RUE DES</u> <u>EGLANTIERS 73000 CHAMBERY</u> Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : <u>SURE</u> Police n° <u>DD 4538</u> Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____</p>	<p><b>A</b> COCHER LES CASSES CONCERNÉES <b>B</b></p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non La cause du sinistre se situe-t-elle chez vous ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Etes-vous assuré en dégâts des eaux ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Si vous êtes occupant et que vous avez déménagé avez-vous donné ou reçu congé avant le sinistre après le sinistre <input type="checkbox"/></p> <p>NATURE DES DOMMAGES peinture et/ou papier peint <input type="checkbox"/> collés (revêtements (sol mur, plafond) collés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> agrafés (ou cloués) agrafés (ou cloués) <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Ces aménagements ont-ils été exécutés à vos frais ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Autres dommages immobiliers (carrelage, parquet, plâtre...) <input type="checkbox"/> Objets mobiliers <input type="checkbox"/> Matériels ou marchandises <input type="checkbox"/> Autres dommages (à préciser) _____ (à préciser) _____</p>	<p>Nom _____ Prénom _____ Adresse _____ Bât _____ Esc _____ Etage _____ Tél. _____ STE D'ASSURANCES _____ Police n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____</p> <p>ETES-VOUS DANS : * un immeuble locatif : propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/> * un immeuble en copropriété : copropriétaire : occupant <input type="checkbox"/> non occupant <input type="checkbox"/> locataire de copropriétaire <input type="checkbox"/> * une maison particulière propriétaire <input type="checkbox"/> occupant <input type="checkbox"/></p> <p>NOM du GERANT ou du SYNDIC (à défaut du propriétaire) de l'IMMEUBLE _____ Adresse _____ Sté d'Assurances garantissant l'immeuble en dégâts des eaux : _____ Police n° _____ Nom, adresse de l'agent ou courtier _____ Tél. _____</p>
--	---	---

OBSERVATIONS **A** :

FAIT A LE  
Signatures

OBSERVATIONS **B** :

ACADEMIE DE GRENOBLE		SESSION 2002	
EXAMEN : C.A.P.		Durée : 1 h	
Epreuve : Vie sociale et professionnelle		Coefficient :	
Echelle :	Nb Tirage :	SUJET	Feuille : 5/6

## ANNEXE 2

### DOCUMENT 4

LAVE-LINGE FRONTAL	Capacité lavage (en kg)	Vitesse d'essorage (en tours/min)	Nbre de programmes	Cons. eau (en l)	Cons. électr. (en kWh)	Dim. LxHxP (en cm)	Prix En euros
INDESIT W53	5	500	8	71	1,3	59,5 x 85 x 52,5	303€37
CANDY CBE87	4,5	800	22	54	0,95	60 x 85 x 52	410€09
EUMENIA EU600	3	600	5	50	0,7	46 x 67 x 45	532€05
ARTHURMARTIN AW2102F	5	1000	24	49	0,95	60 x 85 x 60,3	562€54
BRANDT WFH1161F	6	1100	13	45	0,95	60 x 85 x 56,5	608€27
WHIRLPOOL AWM6121	5,5	1200	16	48	0,95	59,5 x 85 x 54	654€01
SIEMENSWWXL1060FF	6	1000	11	45	0,95	60 x 85 x 56	714€99

ACADEMIE DE GRENOBLE		SESSION 2002
EXAMEN : C.A.P.		Durée : 1 h
Epreuve : Vie sociale et professionnelle		
Echelle :	Nb Tirage :	<b>SUJET</b>
		Coefficient : Feuille : 6/6