

AKTO

L'humain au cœur des services

RESEAU INTERGROS



ENQUÊTE

CONVENTION COLLECTIVE NATIONALE
DES **COMMERCES DE GROS (CCN N° 3044 - IDCC 573)**

À retourner avant le 24 juillet 2020

à **Pascal BARBEDOR - BLSET**

7 Avenue de l'Europe - 92310 Sèvres
Tél : 01 46 23 86 74 - Fax : 01 88 33 97 49
e-mail : pbarbedor@blset.com

ou à l'aide de l'enveloppe T ci-jointe

Vous pouvez également répondre en ligne
à l'aide des identifiants indiqués dans le courrier
joint à <https://akto.blset.com>



ÉTUDE D'IMPACT :

Le coronavirus, le confinement et la crise économique
et sociale qui en découlent.

Reprise d'activité et formation professionnelle dans la branche
des commerces de gros.

Conformément à la déontologie en vigueur dans notre profession, l'anonymat et la confidentialité des informations vous sont
totalement assurés.

Si les mentions pré-remplies sont incorrectes, merci de les rayer et de les corriger.

IDENTITÉ DE L'ENTREPRISE

N° SIREN :

Code NAF (4 chiffres, 1 lettre) :

RAISON SOCIALE :

Adresse de l'entreprise :

Code postal :

Ville :

Numéro de téléphone :

Numéro de fax :

Adresse mail :

@

Nom, prénom du répondant :

Fonction :

Convention collective appliquée par l'entreprise : des commerces de gros (CCN N°3044)

autre, préciser :

Adhérez-vous à une Fédération professionnelle, si oui laquelle ?

L'IMPACT DU CONFINEMENT SUR L'ENTREPRISE ET LES MESURES MOBILISÉES

1. QUELLES ONT ÉTÉ LES CONSÉQUENCES DU CONFINEMENT DU 16 MARS AU 11 MAI SUR VOTRE ENTREPRISE ?

- Un fort impact sur l'activité L'impact sur l'activité n'a pas encore eu lieu
- Un impact modéré sur l'activité Le confinement a entraîné la fermeture de l'établissement
- Un faible impact sur l'activité Un impact positif sur l'activité

2. QUEL IMPACT LE COVID 19 AURA SUR L'ORGANISATION DU TRAVAIL DANS VOTRE ENTREPRISE DANS LES MOIS À VENIR ?

- Télétravail Horaires flexibles
- Nombre d'heures augmenté Mise en place d'une GPEC (Gestion Prévisionnelle des Emplois et des Compétences)
- Autre (veuillez préciser) : _____

3. VOTRE ENTREPRISE AURAIT-ELLE BESOIN D'UN ACCOMPAGNEMENT À LA CONTINUITÉ ET À LA REPRISE D'ACTIVITÉ (conseil en réorganisation de l'activité : prévention des risques) ?

- Oui Non

4. QUELLE(S) RESSOURCE(S) VOTRE ENTREPRISE A-T-ELLE MOBILISÉ OU ENVISAGE-T-ELLE DE MOBILISER, PARMIS LES SUIVANTES ?

	A mobilisé	Envisage
Report de vos échéances sociales ou fiscales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Financement de vos salariés via le chômage partiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proposition d'étalement des créances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demande ou maintien de crédit bancaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traitement de conflit client / fournisseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remboursement accéléré de vos crédits d'impôt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aides exceptionnelles en matière de prévoyance (report des cotisations, garde d'enfants...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prêt bancaire garanti par l'état, veuillez indiquer le montant : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aucune mesure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre (veuillez préciser) : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans tous les cas, plusieurs choix sont possibles

5. QUELLE EST LA SITUATION DE VOS SALARIÉS APRÈS LE CONFINEMENT ?

	Nombre de salariés
Télétravail	<input type="text"/>
Chômage partiel	<input type="text"/>
Arrêt maladie	<input type="text"/>
Sur site	<input type="text"/>

L'IMPACT DU CONFINEMENT SUR L'ENTREPRISE ET LES MESURES MOBILISÉES (suite)

6. QUELLES CONSÉQUENCES POSSIBLES POURRAIENT AFFECTER VOTRE ENTREPRISE, SUITE AU CONFINEMENT ?

- Tension sur la trésorerie Augmentation/maintien du chômage partiel durant les mois à venir
- Risque de fermeture Report des investissements
- Augmentation du recours au travail intérimaire Mise en place de télétravail

7. QUEL POURCENTAGE D'ENTREPRISES CLIENTES VOUS ONT DEMANDÉ UN REPORT D'ÉCHÉANCE DE PAIEMENT DURANT LA PÉRIODE DE CONFINEMENT ?

 %

8. QUEL EST LE DÉLAI MOYEN (EN JOURS) DES DEMANDES DE REPORT D'ÉCHÉANCE ?

 jours

9. AVEZ-VOUS ÉTÉ DÉGRADÉ PAR LES ASSUREURS-CRÉDITS ?

- Oui Non

10. LES ARRÊTS DE TRAVAIL PENDANT LE CONFINEMENT

	Nombre d'arrêts	Nombre de jours total
Nombre total d'arrêts de travail		
Arrêts maladie «classiques»		
Arrêts liés au COVID		
Arrêts liés à la garde d'enfants		
Arrêts de personnes vulnérables		
Arrêts liés à l'aisstance de personnes vulnérables		

11. QUEL NOMBRE DE DÉCÈS DE SALARIÉS LIÉS AU COVID AVEZ-VOUS RECENSÉ AU SEIN DE VOTRE ENTREPRISE ?

 décès

12. AVEZ-VOUS/PENSEZ-VOUS RENCONTRER DES DIFFICULTÉS ?

	Entre le 16 mars et le 11 mai	Dans les prochains mois
D'approvisionnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Découlement des stocks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ces difficultés sont-elles liées à l'import ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ces difficultés sont-elles liées à l'export ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. À COMBIEN CHIFFREZ-VOUS LA BAISSSE GLOBALE DE VOTRE ACTIVITÉ DEPUIS LE 15 MARS, PAR RAPPORT À L'ANNÉE DERNIÈRE (EN POURCENTAGE DE CHIFFRE D'AFFAIRES) ?

 %

Chiffre d'affaires 2019 : € HT

Le cas échéant, à combien chiffrez-vous la hausse globale de votre activité depuis le 16 mars, par rapport à l'année dernière ?

 % € HT

14. ENVISAGEZ-VOUS DE PROCÉDER À UNE RÉDUCTION DE VOS EFFECTIFS / PLAN SOCIAL EN 2020 ?

Oui Non Si oui de combien : salariés

Effectifs totaux de l'entreprise au 31/12/2019 : salariés

L'IMPACT DU COVID EN TERMES DE COMPÉTENCES, DE SAVOIR-FAIRE

1. VOTRE ENTREPRISE A-T-ELLE FORMÉ DES SALARIÉS DURANT LA PÉRIODE DE CONFINEMENT ?

Oui Non

Si oui, sur quelles thématiques ? (Réponse libre) _____

2. L'ENTREPRISE PENSE-T-ELLE DEVOIR REMETTRE À NIVEAU LES SALARIÉS QUI AURAIENT PERDU EN COMPÉTENCES À CAUSE DE LA CRISE, OU PENSE-T-ELLE DEVOIR REFAIRE PASSER DES CERTIFICATS À SES SALARIÉS (CACES...) NÉCESSAIRES À LA REPRISE DE L'ACTIVITÉ ?

Oui Non

Si oui, veuillez préciser sur quelles thématiques ? (Réponse libre) _____

3. QUELS SONT VOS BESOINS DE FORMATION PRIORITAIRES AUJOURD'HUI ?

4. CET ÉPISODE ENTRAÎNE-T-IL POUR VOTRE ENTREPRISE DE NOUVEAUX BESOINS DE FORMATION ?

Oui Non

Si oui, veuillez préciser : _____

5. COMPTEZ-VOUS RECRUTER DANS LE CADRE D'UN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION OU D'APPRENTISSAGE EN 2020 ?

Oui Non

Si oui, veuillez préciser le nombre de salariés salariés

Si oui, sur quels métiers ? (Réponse libre) _____

6. COMPTEZ-VOUS AVOIR RECOURS AU(X) CQP(S) DE LA BRANCHE DANS LE CADRE DU CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION ?

Oui Non

Si oui, sur quel(s) CQP(s) ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vente itinérante | <input type="checkbox"/> Manager d'équipe commerciale sédentaire |
| <input type="checkbox"/> Vente sur site | <input type="checkbox"/> Responsable d'unité commerciale |
| <input type="checkbox"/> Relation commerciale à distance | <input type="checkbox"/> Manager logistique |
| <input type="checkbox"/> Manager d'équipe commerciale itinérante | <input type="checkbox"/> Chef d'équipe logistique |

7. LA NOUVELLE DONNE SANITAIRE VA-T-ELLE IMPOSER À L'ENTREPRISE DE MOBILISER DE NOUVELLES COMPÉTENCES EN TERMES DE QHSE (Qualité, Hygiène, Sécurité, Environnement) ?

Oui Non

Si oui, préciser lesquelles : _____