

questionnaire à compléter exclusivement sous PDF
et à renvoyer obligatoirement avec les documents à
notre adresse e-mail : production@opticourtage.com

GARANTIES SOUHAITÉES

- ASSURANCE ANNULATION
- TOUS RISQUES MATÉRIELS
- RC ORGANISATEUR D'ÉVÉNEMENT
- ASSURANCE DE PERSONNES
- ASSURANCE TRANSPORT DES PATICIPANTS
- ASSURANCE INDISPONIBILITÉ DES PERSONNES CLEF

PROPOSANT (sera le Preneur d'Assurance si le contrat est souscrit)

Activités exercées :

Forme juridique :

Raison sociale (fournir un extrait Kbis) :

CA :

Nom et prénom du représentant :

Siège social : N°

Type de voie :

Nom de la voie :

Code postal :

Ville :

Site internet :

Effectif :

Date de création de l'entreprise :

Date Bilan :

CARACTÉRISTIQUES DU FUTUR CONTRAT

- Contrat annuel avec tacite reconduction**
- Affaire Nouvelle
- Remplacement

Date d'effet souhaitée :

Échéance annuelle :

Périodicité : Annuelle Semestrielle

- Contrat temporaire**

Date de début :

Date de fin :

MANIFESTATION

Nom :

Nature : concert, préciser le genre musical :

spectacle

fête locale

foire

réception

exposition

manifestation sportive

animation commerciale

autre, si OUI préciser :

Description de la manifestation :

Thème :

Dates officielles de la manifestation : du _____ au Nombre de
personnes attendues (spectateurs, visiteurs, participants...) :

Par jour : _____ en totalité :

LIEU(X) DE LA MANIFESTATION

Adresse : N° : Type de voie : Nom de la voie :
Code postal : Ville :

S'agit-il d'un lieu habituellement destiné à des spectacles ? Oui Non

Capacité d'accueil ou superficie : en plein air/ sous structure légère/ en salle :

La commission de sécurité a-t-elle déclaré les lieux conformes pour la manifestation ? Oui Non

en salle, préciser la nature de la construction :

Le proposant est-il : propriétaire locataire autre

Si autre préciser :

(joindre la convention de mise à disposition ou le contrat de location précisant la nature des locaux et de leur contenu)

Un état des lieux a-t-il été établi lors de la prise de possession des locaux ? Oui Non

(le montant de la franchise est multiplié par trois pour les dommages subis par les Biens mis à disposition en l'absence d'état des lieux)

sous structure légère :

tente chapiteau autre Préciser :

déjà montée à monter

en plein air

Avec construction en dur

stade arène tribunes

autre Préciser :

Avec une scène ? Oui Non

Si oui est-elle couverte ? Oui Non

Est-elle baché des 3 côtés ? Oui Non

Nom de l'installateur

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES SUR LE LIEU ET L'ORGANISATION DE L'ÉVÈNEMENT

	OUI	NON	
Des tribunes ou des passerelles, démontables ou fixes mais NON construites en matériaux durs, sont-elles utilisées ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Préciser le type et la capacité : Nom de l'installateur :
La manifestation est-elle soumise à une réglementation particulière ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Préciser laquelle :
Toutes les démarches administratives pour obtenir les autorisations nécessaires à la manifestation ont-elles été effectuées ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
La voie publique et/ou un lieu ouvert à la circulation sont-ils utilisés ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Des véhicules à moteur participent-ils à la manifestation ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Y-a-t-il vente de nourriture/ boissons ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Préciser :
Y-a-t-il un feu d'artifice ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Budget correspondant : € Prestataire :
Y-a-t-il des effets spéciaux (embrasements, fumigènes,...) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Des cascades ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Ou des « lâchés » d'animaux ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

RECOURS – PRESTATAIRES / FOURNISSEURS / SOUS-TRAITANTS / CO-TRAITANTS :

Les prestataires / fournisseurs / sous-traitants / co-traitants

Peuvent-ils tous être identifiés ?

Oui Non

Tous recours sont-ils maintenus contre eux et leurs assureurs ?

Oui Non

Le proposant vérifie-t-il que les prestataires / fournisseurs / sous-traitants/ co-traitants

sont couverts par un contrat d'assurance R.C. Exploitation et après Livraison / Après travaux ? Oui Non

MOYENS DE PROTECTION ET DE SECOURS

Y-a-t-il sur les lieux de la manifestation :

- Une équipe de pompiers ? Oui Non
 Des bouches d'incendie ? Oui Non
 Des extincteurs ? Oui Non
 Si Oui, combien ?
 Si Non, préciser quels autres moyens sont en place :

- La manifestation est-elle gardiennée ? Oui Non
 En permanence ? Oui Non
 En dehors des heures d'ouverture de la manifestation ? Oui Non
 Préciser les moyens mis en oeuvre : (ou remettre le cahier des charges) :

Coordonnées de la société de gardiennage :

GARANTIES DEMANDÉES

ANNULATION

- La garantie doit-elle être étendue : Oui Non
 Aux intempéries si la manifestation a lieu en plein air ? Oui Non
 Et/ou sous structure légère ? Oui Non
 A l'indisponibilité de personnes ? Oui Non
 Si oui, remplir l'annexe « indisponibilité de personnes »
 Existe-t-il un programme ? (à nous joindre ou indiquer site web) Oui Non
 Site web :

Détail des frais engagés et des recettes prévues : reprendre les postes de votre budget prévisionnel
 Si le tableau n'est pas complété, remise du budget en pièce jointe (information indispensable pour l'assureur)

Billetterie			
FRAIS ENGAGÉS		RECETTES PRÉVUES	
Artistes et frais annexes		Billetterie	
Régie		(*) Sponsors /subventions non remboursables	
Frais de location (salle,matériel...)		(*) Sponsors /subventions remboursables	
Publicité		Autres :	
Autres :			
TOTAL		TOTAL	

(*) en cas d'annulation de la manifestation assurée

Un retard ou un report est-il envisageable ? Oui Non

Si oui, préciser les possibilités et le montant des frais supplémentaires :

Dans ce montant à assurer :

Maximum par jour : €

- Nature des sommes assurées : frais engagés
 frais engagés et bénéfiques (uniquement si antécédents)

TOUS RISQUES MATÉRIELS Oui Non

Liste et valeur détaillée du matériel à garantir (biens propres ou loués pour la manifestation) :

La garantie transport est-elle nécessaire ? Oui Non

Si oui,

Matériel concerné (nature, valeur) : €

Lieux de départ et de retour du matériel :

Moyens de transport utilisés : Transport public Transport Propre Compte

Début de garantie : Fin de garantie :

RESPONSABILITÉ CIVILE ORGANISATEUR DE MANIFESTATIONS TEMPORAIRES Oui Non

La garantie doit-elle être étendue :

Au risque vestiaire ? Oui Non

Au personnel d'Etat mis à votre disposition ? Oui Non

Si oui, nombre d'hommes et de véhicules, nature de leur prestation :

Aux biens mis à disposition ? Oui Non

Cela ne concerne que le risque locatif et non le matériel apporté par l'assuré

Cochez la case correspondante à l'option choisie.

		INCENDIE / EXPLOSION / ACTION DE L'EAU		AUTRES DOMMAGES DONT MAXIMUM PAR OBJET
Garantie de base acquise d'office		150 000 €	+	30 000 € dont 7 500 €
Autres montants souhaités :		INCENDIE / EXPLOSION / ACTION DE L'EAU		AUTRES DOMMAGES DONT MAXIMUM PAR OBJET
Option 1	<input type="checkbox"/>	300 000 €	+	60 000 € dont 15 000 €
Option 2	<input type="checkbox"/>	600 000 €	+	100 000 € dont 30 000 €
Option 3	<input type="checkbox"/>	1 000 000 €	+	150 000 € dont 50 000 €

Période pendant laquelle la garantie est demandée

(y compris montage et démontage) du : _____ au : _____ (inclus)

ASSURANCE DE PERSONNES

Les personnes sont-elles bénévoles ?

Oui Non

Oui Non

La garantie doit-elle s'exercer :

Autres personnes (préciser les noms, âge et activité dans le cadre de la manifestation) (*) :

Ces personnes ont-elles des activités réputées dangereuses ou acrobatiques ? Oui Non

Si oui, préciser lesquelles :

La garantie doit-elle s'exercer :

Uniquement sur le site de la manifestation ?

24h/24 durant la période de la garantie ?

Dans ce dernier cas, préciser les autres activités (privées ou professionnelles) de ces personnes durant cette période :

Capitaux à assurer par personne :

Décès suite à accident : Oui Non

Invalidité permanente suite à accident : Oui Non

La garantie doit-elle être étendue aux frais médicaux suite à accident ? Oui Non

Si oui, indiquer le montant : _____ €

Période pendant laquelle la garantie est demandée :

Du : _____ au : _____ (inclus)

(*) Une liste des personnes assurées devra être communiquée avant l'ouverture de la manifestation

ANTÉCÉDENTS DU RISQUE

Le Proposant ou l'Assuré ou le Bénéficiaire :

A-t-il été, au cours des 3 dernières années, en liquidation ou en redressement judiciaire ? Oui Non

Si oui, quelle est à ce jour l'évolution de sa situation ? (rachat, plan de continuation...):

A-t-il été assuré pour ce risque ? Oui Non

Si oui, par quel assureur ?

N° de contrat :

La manifestation a-t-elle déjà été organisée les années précédentes ? Oui Non

Si oui, depuis combien d'années :

S'est-elle déroulée normalement ? Oui Non

Si oui, quelles ont été les recettes ?

Si non, en préciser les raisons :

A-t-elle fait l'objet d'une assurance ? Oui Non

Si oui, par quel assureur ?

A-t-il déclaré des sinistres au cours des 3 dernières années ? Oui Non

Dans l'affirmative, nous en préciser la nature, le nombre, les circonstances, la date et l'importance :

Pour tout sinistre d'un montant supérieur à 2.000 €, donner les détails sur la nature et les circonstances du ou des sinistres par une note que vous joindrez au présent formulaire.

Ces sinistres ont-ils entraîné la résiliation du contrat ? Oui Non

Si non, motif du changement d'assureur :

Des mesures ont-elles été prises pour éviter le renouvellement de sinistres de même nature ? Oui Non

Si oui, lesquelles ?

Autres événements ou circonstances pouvant donner lieu dans l'avenir à la mise en jeu de l'éventuel contrat ?

Oui Non

Si oui fournir les détails :

Conformément à l'article 27 de la loi du 6 Janvier 1978 N° 78.17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le proposant peut demander à l'assureur, communication, rectification de toute information le concernant qui figurerait sur tout fichier à usage de la société.

RAPPEL DES PIÈCES À JOINDRE AU FORMULAIRE

- Convention de mise à disposition
- Programme
- Budget prévisionnel
- Nous vous remercions du soin apporté à remplir ce formulaire, et à le compléter suivant vos propres besoins.

Vous certifiez exactes les déclarations de la présente proposition qui pourront constituer la base d'un contrat d'assurance et reconnaissez avoir pris connaissance du texte des articles L. 113.8 et L.113.9 du Code des Assurances repris ci-après. Vous vous engagez à nous déclarer tout élément susceptible de modifier notre appréciation du risque et qui surviendrait postérieurement à la remise de la présente proposition, notamment tout événement susceptible de mettre en jeu les garanties de l'éventuel contrat.

Fait à _____ Le _____

**Faites précéder la signature de « Lu et Approuvé »
et apposer le cachet du proposant**

Extraits du Code des Assurances

Article L. 113.8

Indépendamment des causes ordinaires de nullité Et sous réserve des dispositions de l'Article L.132.26, le contrat d'assurance est nul en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle de la part de l'Assuré, quand cette réticence ou cette fausse déclaration change l'objet du risque ou en diminue l'opinion pour l'Assureur, alors même que le risque omis ou dénaturé par l'Assuré a été sans influence sur le sinistre. Les primes payées demeurent alors acquises à l'Assureur, qui a droit au paiement de toutes les primes échues à titre de dommages et intérêts.

Article L.113.9

L'omission ou la déclaration inexacte de la part de l'Assuré dont la mauvaise foi n'est pas établie n'entraîne pas la nullité de l'assurance.

Si elle est constatée avant tout sinistre, l'Assureur a le droit de maintenir le contrat, moyennant soit une augmentation de prime acceptée par l'Assuré, soit de résilier le contrat dix jours après notification adressée à l'Assuré par lettre recommandée, en restituant la portion de la prime payée pour le temps où l'assurance ne court plus.

Dans le cas où la constatation n'a lieu qu'après un sinistre, l'indemnité est réduite en proportion du taux des primes payées par rapport au taux des primes qui auraient été dues, si les risques avaient été complètement et exactement déclarés.

PARTIE RÉSERVÉE À L'INTERMÉDIAIRE

Connaissez-vous personnellement le proposant ? Oui Non

Si oui, depuis combien de temps ?

Fait à _____ Le _____

SIGNATURE DU COURTIER, APORTEUR DE L'AFFAIRE



SIREN: 500084298 - Orias: 07037769 Tél: 04 42 23 40 75
49 avenue Sainte Victoire - 13100 AIX-EN-PROVENCE
E-mail: production@opticourtage.com

LISTES DES ARTISTES/ ORGANISATEURS QUE VOUS SOUHAITEZ ASSURER

NOM	ÂGE	QUALITÉ	CACHET