



VOUS ÊTES INVITÉ A RÉPONDRE A L'ENSEMBLE DES QUESTIONS AFIN QUE VOTRE DEMANDE PUISSE ÊTRE TRAITÉE.

COURTIER

Nom du Cabinet :

Nom et prénom du représentant :

E-mail :

Téléphone :

Adresse : N° :

Type de voie :

Nom de la voie :

Code postal :

Ville :

Code ORIAS :

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

Raison sociale :

Forme juridique :

Nom et prénom du représentant :

Téléphone :

Siège social :

N° :

Type de voie :

Nom de la voie :

Code postal :

Ville :

Code NAF :

Siret :

Date de création de l'entreprise :

Date de clôture de l'exercice social :

CARACTERISTIQUES DU FUTUR CONTRAT

Affaire Nouvelle

Remplacement

Date d'effet souhaitée :

Échéance annuelle :

Fractionnement :

Annuel

Semestriel

SITUATION DU RISQUE

N° :

Type de voie :

Nom de la voie :

Code postal :

Ville :

Bâtiment :

Escalier :

Niveau (RDC, sous-sol, entresol, 1^{er}...) :

Superficie des locaux :

m²

Valeur du contenu :

EUR

ANTECEDENTS 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 :

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 1 525 €, donner les détails sur la nature et les circonstances du ou des sinistres par une note que vous joindrez au présent questionnaire.

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 :

Nombre d'accidents du travail et/ou maladies professionnelles sur les 5 dernières années déclarés par l'entreprise sur les trois dernières années :

Taux de cotisation AT/MP ?

Document d'évaluation des risques professionnels ? OUI NON

Élaboration d'un plan de prévention des risques ? OUI NON

DESCRIPTION PRÉCISE DE VOS ACTIVITÉS SI POSSIBLE JOINDRE UNE PLAQUETTE DE PRÉSENTATION

Organisateur de manifestations

OUI NON

Montant du chiffre d'affaires réalisé :

	France	hors de France (sauf USA/Canada)	USA/CANADA
Exercice précédent			
réalisation	EUR	EUR	EUR
loueur de matériel à autrui	EUR	EUR	EUR
Exercice en cours			
réalisation	EUR	EUR	EUR
loueur de matériel à autrui	EUR	EUR	EUR
Prévisions prochain exercice			
réalisation	EUR	EUR	EUR
loueur de matériel à autrui	EUR	EUR	EUR

Nombre de personnes attendues en moyenne dans ces manifestations (spectateurs, visiteurs, participants, exposants...) :

Environ : par jour

Environ : pour l'ensemble de la manifestation

Manifestations historiques et/ou culturelles, manifestations artistiques OUI NON

spectacles fêtes locales concerts (préciser le genre musical) expositions

(DÉTAIL) :

Manifestations sportives OUI NON

(DÉTAIL) :

Congrès, conférences, séminaires, colloques, conventions OUI NON

(DÉTAIL) :

Foires, animations commerciales, tournées promotionnelles, lancement de produits OUI NON

(DÉTAIL) :

Réceptions familiales OUI NON

professionnelles OUI NON

(DÉTAIL) :

Autres OUI NON

(DÉTAIL) :

Producteur de spectaclesOUI NON

Montant du chiffre d'affaires réalisé :

	France	hors de France (sauf USA/Canada)	USA/CANADA
Exercice précédent			
réalisation	EUR	EUR	EUR
loueur de matériel à autrui	EUR	EUR	EUR
Exercice en cours			
réalisation	EUR	EUR	EUR
loueur de matériel à autrui	EUR	EUR	EUR
Prévisions prochain exercice			
réalisation	EUR	EUR	EUR
loueur de matériel à autrui	EUR	EUR	EUR

Nombre d'artistes/spectacles/groupes artistiques dont le proposant est producteur ?

Spécialité des artistes :

 théâtre

- lyriques danseurs mimes marionnettistes humoristes imitateurs
 illusionnistes

 orchestres de musique

- classique traditionnelle électronique jazz variété rock
 comédies musicales

 spectacles

- de rue aquatiques sur glace cascadeurs avec animaux VTM
 artistes de cirque

Licence d'entrepreneur de spectacles 2^{ème} catégorie N° :

DRAC de :

Date d'obtention :

Date de fin de validité :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Le proposant peut-il être amené à organiser des manifestations :

- Sur la voie publique et/ou lieu ouvert à la circulation ? OUI NON
Avec participation de véhicules terrestres à moteur ? OUI NON
Avec tirs de feux d'artifice, effets spéciaux ? OUI NON
(fournir les attestations d'assurances RC du prestataire)
Avec « lâchés » d'animaux ? OUI NON

Lieux dans lesquels se déroulent en général les manifestations :

- S'agit-il de lieux habituellement destiné à des spectacles ? OUI NON
Déclarés conformes pour les manifestations par une commission de sécurité ? OUI NON

Le proposant est-il : propriétaire locataire autre :

(joindre la convention de mise à disposition ou le contrat de location précisant la nature des locaux et de leur contenu et principalement les clauses d'assurance et de responsabilité)

Un état des lieux est-il établi lors de 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)

Principaux clients :

S'agit-il d'une clientèle spécialisée ? OUI NON

Si oui, dans quel domaine ?

NOM DES CLIENTS	NATURE DE LA PRESTATION

Existe-t-il des cahiers des charges, des conventions types, des usages professionnels ? Si oui, les joindre : OUI NON

Êtes-vous amenés à insérer ou à accepter dans vos contrats :

des clauses extensives ou limitatives de responsabilité, OUI NON

des clauses de renonciation à recours ? OUI NON

Si oui, préciser (joindre des exemples)

Est-il fait appel à des sous-traitants/des prestataires de service ? OUI NON

Si oui, quels sont ses critères de sélection ?

Tous recours sont-ils maintenus contre eux ? OUI NON

et leurs assureurs ? OUI NON

Est-il effectué des contrôles sur leurs travaux ? OUI NON

Vérifiez-vous que les sous-traitants sont couverts par un contrat d'assurance RC Exploitation, Après Livraison/Après Travaux et RC Professionnelle ? OUI NON

SOUHAITEZ-VOUS SOUSCRIRE LES GARANTIES OPTIONNELLES SUIVANTES ?

Responsabilité Civile Professionnelle relative à la vente de forfaits ou de séjours
(art L 211-1 et Suivants du Code du Tourisme) OUI NON

Accessoirement à votre activité principale effectuez-vous :

Des prestations liées à l'accueil ? OUI NON

Si oui, sont-elles effectuées directement par le proposant ? OUI NON

réservation de billets de transport

randonnées touristiques

réservation d'hôtels

délivrance de bons d'hébergement

délivrance de bons de restauration

réservation de spectacles

La vente de forfaits touristiques ? OUI NON

(article L.211-2 du Code du Tourisme : prestation résultant de la combinaison préalable d'au moins deux opérations portant respectivement sur le transport, le logement ou d'autres services touristiques non accessoires au transport ou au logement et

représentant une part significative dans le forfait, dépassant vingt-quatre heures ou incluant une nuitée, vendue ou offerte à la vente à un prix tout compris).

Êtes-vous titulaire de l'immatriculation obligatoire délivrée par ATOUT France ?

(articles L.141-1 et suivants du Code du Tourisme)

OUI NON

Si oui, N° :

date d'obtention :

Dommages aux biens confiés

OUI NON

Des matériels, du mobilier, des objets sont-ils loués ou prêtés au proposant pour les

- besoins de la manifestation ?

OUI NON

préciser : la nature et l'origine des biens confiés

Produits livrés ?

OUI NON

Des **produits alimentaires ou autres** sont-ils fournis, distribués ou vendus

- pendant les manifestations ?

OUI NON

préciser : la nature et l'origine des produits

Dommages résultant de Tribunes, passerelles, gradins, démontables ou fixes, mais NON construites en matériaux durs, chapiteaux, structures gonflables, tentes ?

OUI NON

Utilisation de : tribunes passerelles gradins chapiteaux
 structures gonflables tentes

si possible préciser :

le type et la capacité

la périodicité de l'utilisation

- propriété du proposant :

OUI NON

le proposant se procure t'il les attestations d'assurance Responsabilité Civile Exploitation,

Après Travaux et R.C Professionnelle des installateurs

OUI NON

Responsabilité Civile Professionnelle «Actions de Communication»

OUI NON

Le proposant est-il amené à effectuer des actions de communication relatives

aux manifestations qu'il organise

OUI NON

- création et diffusion :
- d'affiches :
- de programmes :
- d'invitations :
- communiqués de presse
- autres

OUI NON

OUI NON

OUI NON

OUI NON

OUI NON

OUI NON

Si autres, préciser

- Vestiaires** OUI NON
- vestiaire séparé du public par une installation fixe ou mobile OUI NON
 - surveillé en permanence par l'assuré ou ses préposés, OUI NON
 - dépôt doit donner lieu à remise d'un jeton ou d'une contremarque OUI NON

Personnel d'état mis à disposition OUI NON

Dans le cadre des manifestations :

- fonctionnaires, agents ou militaires mis à la disposition du proposant OUI NON

Nous vous remercions du soin apporté à remplir ce formulaire, et à le compléter suivant vos propres besoins.

Les informations à caractère personnel recueillies par ALBINGIA sont indispensables à la gestion de votre demande. Ces informations ont également pour finalité la passation, la gestion (y compris commerciale) et l'exécution des contrats d'assurance souscrits.

L'ensemble des réponses aux questions sont obligatoires ; à défaut de réponse à l'une d'entre elles, votre demande pourrait ne pas être traitée.

Toute opération relative aux données à caractère personnel est soumise aux dispositions du règlement européen 2016/679 sur la protection des données à caractère personnel.

Nous vous informons que les données recueillies pourront être communiquées en tant que de besoin et au regard des finalités mentionnées ci-dessus aux entités composant la compagnie ALBINGIA en France ainsi que, si nécessaire, à ses intermédiaires et réassureurs, sous-traitants et prestataires, dans le respect de la législation sur la protection des données à caractère personnel, et dans la limite nécessaire à l'exécution des tâches qui leur sont confiées.

Par ailleurs, vous êtes informé qu'en vue de satisfaire aux obligations légales et réglementaires, ALBINGIA peut être amené à communiquer des informations à des autorités administratives ou judiciaires habilitées.

En application de la réglementation et en particulier du Règlement européen 2016/679, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation des informations qui vous concernent, en justifiant de votre identité en écrivant à l'adresse suivante : ALBINGIA – Délégué à la protection des données (DPD) - 109/111 rue Victor Hugo, 92300 LEVALLOIS PERRET - par mail : dpd@albingia.fr

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Les données vous concernant seront conservées pendant une durée de 3 (TROIS) ans à compter de la collecte ou du dernier contact en l'absence de conclusion d'un contrat.

En cas de contestation, vous disposez du droit de saisir la Commission Nationale Informatique et Libertés. En cas de décès, et en l'absence de directives de votre part, vous êtes informé que vos héritiers disposent d'un droit de s'opposer à la poursuite des traitements de vos données ou faire procéder à leur mise à jour.

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

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 ou 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 A L'INTERMÉDIAIRE

Connaissez-vous personnellement le proposant ?

OUI NON

Si oui, depuis combien de temps ?

Fait à

Le

SIGNATURE DU COURTIER, APPORTEUR DE L'AFFAIRE