



**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 (fournir un extrait Kbis) :

Forme juridique :

Nom et prénom du représentant :

Siège social : N° :

Type de voie :

Nom de la voie :

Code postal :

Ville :

Code NAF :

Siret :

Site internet :

Activités exercées :

Date de création de l'entreprise :

Date de clôture de l'exercice social :

Chiffre d'affaires :

Effectif :

### CARACTÉRISTIQUES DU FUTUR CONTRAT

**Contrat annuel à tacite reconduction**

Affaire Nouvelle

Remplacement

Date d'effet souhaitée :

Échéance annuelle :

Fractionnement : Annuel

Semestriel

**Contrat temporaire**

Date de début :

Date de fin :

## 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 :

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 :

## MANIFESTATION

Nom :

Nature :  concert, préciser le genre musical :  
 spectacle  fête locale  foire  réception  
 exposition  manifestation sportive  animation commerciale  
 autre, préciser :

Description de la manifestation :

Thème :

Dates officielles de la manifestation :

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

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

Capacité d'accueil ou superficie :

**en plein air**

Avec construction en dur

stade  arène  tribunes

autre :

Avec une scène

OUI  NON

Si Oui, est-elle couverte ?

OUI  NON

Est-elle bâchée sur trois côtés ?

OUI  NON

Nom de l'installateur :

Des tribunes ou des passerelles, démontables ou fixes  
 mais NON construites en matériaux durs, sont-elles utilisées ? OUI  NON

Si Oui, préciser le type et la capacité :  
 Nom de l'installateur :

La manifestation est-elle soumise à une réglementation particulière ? OUI  NON

Si Oui, préciser laquelle :

Toutes les démarches administratives pour obtenir les autorisations  
 nécessaires à la manifestation ont-elles été effectuées ? OUI  NON

La voie publique et/ou un lieu ouvert à la circulation sont-ils utilisés ? OUI  NON

Des véhicules à moteur participent-ils à la manifestation ? OUI  NON

Y-a-t-il vente de nourriture / boissons ? OUI  NON

Préciser :

Y-a-t-il un feu d'artifice ? OUI  NON

Si Oui, préciser le budget correspondant et par qui est effectué la prestation :

Y-a-t-il des effets spéciaux (embrasements, fumigènes,...) ? OUI  NON

Des cascades ? OUI  NON

Ou des « lâchés » d'animaux ? OUI  NON

#### **RECOURS – PRESTATAIRES / FOURNISSEURS / SOUS-TRAITANTS / COTRAITANTS :**

Les prestataires / fournisseurs / sous-traitants / cotraitants  
 peuvent-ils tous être identifiés ? OUI  NON

(coordonnées complètes) :

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

Le proposant vérifie-t-il que les prestataires / fournisseurs / sous-traitants  
 / cotraitants sont couverts par un contrat d'assurance RC 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 ?

En permanence ? OUI  NON

En dehors des heures d'ouverture de la manifestation ? OUI  NON

Préciser les moyens mis en œuvre : (ou remettre le cahier des charges) :

Coordonnées de la société de gardiennage :

## GARANTIES DEMANDÉES

**ANNULATION** OUI  NON

La garantie doit-elle être étendue :

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)

FRAIS ENGAGES		RECETTE PRÉVUES	
Artistes et frais annexes		Billetterie	
Régie		(*) Sponsors / subventions non remboursables	
Frais de location (salle, matériel...)		(*) Sponsors / subventions remboursables	
Publicité		Autres :	
Autres :			
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

(\*) 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

La garantie doit-elle être étendue ? OUI  NON

Au risque vestiaire ? OUI  NON

Au personnel d'État 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.

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

Période pendant laquelle la garantie est demandée

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

**ASSURANCE DE PERSONNES** OUI  NON

**Les personnes sont-elles bénévoles ?** OUI  NON

Nombre de personnes à assurer (\*) :

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

**RAPPEL DES PIÈCES A 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.

*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](mailto: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 ne pas 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 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 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

