



A S S U R A N C E S
DEPARTEMENT C.E.P

PROPOSITION



MULTI – EXPOSITIONS

Cette proposition est destinée aux organisateurs, associations, groupements, entreprises et prestataires qui organisent des manifestations de toutes natures, tant pour leur compte que pour autrui, au profit de spectacles, concerts, fêtes, congrès, conventions...

PROPOSANT

Nom, prénom, ou raison sociale.....

Adresse des locaux.....

Code postal.....Ville.....

Téléphone.....Télécopie.....Email.....

Code APE.....SIRET.....Site Internet.....

Superficie des locaux..... Valeur du contenu.....

ACTIVITES (*Joindre une plaquette de présentation*)

Organisateur de manifestation :

OUI NON

Si OUI, précisez :.....

Montant du CA réalisé	En France	En dehors de France
Exercice précédent		
Exercice en cours		
Prévisionnel		

Nombre de personnes attendues (Spectateurs, visiteurs, participants, exposants) :

Par jour :..... Pour l'ensemble de la manifestation :.....

Manifestations historiques et/ou culturelles, artistiques OUI NON

Spectacles Fêtes locales Concerts (Précisez le genre musical)..... Expositions
Détails.....

Manifestations sportives OUI NON

Détails.....

Congrès, conférences, séminaires, colloques, conventions OUI NON

Détails.....

Foires, animations commerciales, tournées promotionnelles, OUI NON

Détails.....

Réceptions, familiales ou professionnelles OUI NON

Détails.....

Autres, précisez.....

36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE

☎ **04.93.88.56.99**

📁 **04.93.88.50.96**

build.construction@yahoo.fr

Sarl au Capital de 100 000 €.

RCS NICE 502 149 156.

APE 6622 Z

ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Codes des Assurances

Producteur de spectacles : OUI NON

Si OUI, précisez :

.....

Montant du CA réalisé	En France	En dehors de France
Exercice précédent		
Exercice en cours		
Prévisionnel		

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

.....

.....

Spécialités : Théâtre Lyrique Danseurs Mimes Marionnettistes humoristes
 Imitateur Illusionnistes

Orchestres de musiques : Classique Rock Jazz Traditionnelle Variété
 Electronique

Comédies musicales : OUI NON

Spectacles : De rue Sur glace Cascadeurs VTM Aquatique Animaux
 Artistes de cirque

Licence d'entrepreneur de spectacles 2 eme catégorie N° :.....

DRAC de.....

Date d'obtention.....date de fin de validité.....

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Manifestations sur voie publique et/ou ouvert à la circulation ? OUI NON

Avec participation de véhicules terrestres à moteur ? OUI NON

Avec tir de feux d'artifice, effets spéciaux ? OUI NON

(Fournir les attestations d'assurances des prestataires)

Avec lâchés d'animaux ? OUI NON

Le proposant agit-il dans des lieux destinés à des spectacles ? OUI NON

Déclarés conformes par une Commission de sécurité ? OUI NON

Le proposant est-il : Propriétaire Locataire Autre.....

(Joindre le contrat de location précisant la nature des locaux et le contenu)

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

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

Si OUI, dans quel domaine :.....

NOMS DES CLIENTS	NATURE DE LA PRESTATION

Existe-t-il un cahier des charges ou conventions types ? OUI NON

Si OUI, *joindre copies*

Etes-vous amenés à insérer ou à accepter des clauses particulières de RC OUI NON

Si OUI, préciser.....

Des clauses de renonciation à recours ? OUI NON

Si OUI, précisez.....

Recours-prestataires de services / Fournisseurs / Sous-traitants :

Quels sont leurs critères de sélection :.....
.....
.....

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

Le proposant vérifie t'il qu'ils soient bien couverts par une police d'assurance OUI NON

Souhaitez-vous souscrire les garanties optionnelles suivantes ?

ORGANISATION VENTE DE VOYAGES ET SEJOURS OUI NON

Effectuez-vous des prestations liées à l'accueil ? OUI NON

Sont-elles réalisées directement par le proposant ? OUI NON

- Réservation de billets de transport Randonnées touristiques Réservation d'hôtels
 Bons d'hébergement Bons de restauration Réservation spectacles
 Vente de forfaits touristiques(Art. L211.2 du code du Tourisme) OUI NON

Etes-vous titulaire d'une Licence, agrément, autorisation ou habilitation délivrée par l'autorité administrative ?

(Art. L 212.1 et suivants, L 213.1, L 232.1 du Code du tourisme) OUI NON

Si OUI, N°.....Date d'obtention :.....

DOMMAGES AUX BIENS CONFIES OUI NON

Des matériels, mobilier, objets, sont-ils loués ou prêtés au proposant pour les besoins de la manifestation ?.....

Si Oui, nature et origine des biens confiés :.....
.....
.....

PRODUITS LIVRES OUI NON

Des produits alimentaires sont-ils vendus, fournis pendant la manifestation ? OUI NON

Si OUI, précisez la nature et l'origine des produits.....
.....
.....

Dommages résultant de structures démontables ou fixes, mais non construites en matériaux durs.

OUI NON

Utilisation : Tribunes Passerelles Gradins Chapiteaux tentes

Structures gonflables

Propriété du proposant OUI NON

Contrôle des attestations et qualifications de tous les installateurs ? OUI NON

RC ACTION DE COMMUNICATION OUI NON

Le proposant exerce t'il des actions de création et diffusion ? OUI NON

D'affiches OUI NON

De programmes OUI NON

D'invitations OUI NON

De communiqué de presse OUI NON

Autre, précisez.....

VESTIAIRES OUI NON

Les vestiaires sont-ils séparés du public par une installation fixe ou mobile ? OUI NON

Surveillés en permanence par le proposant ou des préposés ? OUI NON

Dépôt avec remise d'un jeton ou contremarque OUI NON

PERSONNEL D'ETAT MIS A DISPOSITION

OUI NON

Précisez la nature et qualités des personnels.....
.....
(Fonctionnaires, agents ou militaires...)

ANTECEDENTS

Avez-vous fait l'objet de sinistres ou de réclamations OUI NON Si OUI,

Année	Nombre	Montant des sinistres réglés	Montant des sinistres en suspens	Circonstances

Des mesures ont-elles été prises pour éviter des sinistres de même nature que ceux déjà survenus ?

Si oui, lesquelles :.....

Le proposant à t'il connaissance d'autres événements pouvant donner lieu à des réclamations ultérieures ?

Si oui, lesquelles.....

Nombre d'accidents du travail ou maladies professionnelles en Cinq ans :.....

SITUATION D'ASSURANCE

Etes-vous actuellement assuré pour les risques dont vous demandez la garantie ? OUI NON

Si NON, pourquoi :.....

Compagnie	N° de police	Montant de la garantie	Date d'échéance	Prime actuelle

Avez-vous fait l'objet d'une résiliation par l'assureur ? Si oui, motif.....

Un contrat de même nature vous à t'il été refusé ? Si oui, motif.....

Les éléments tarifaires seront transmis en fonction de vos déclarations ayant permis d'apprécier le risque, de ce fait, toute omission, réticence, ou renseignements inexacts, peut entraîner l'application des Articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances. Je déclare que les réponses apportées au présent questionnaire sont exactes et conformes à la réalité, et qu'elles serviront de base au futur contrat, après examen et accord de la Compagnie.

Fait à.....le.....

Signature du Proposant
« Lu et approuvé »
Cachet commercial

Signature du Courtier

36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE

☎ 04.93.88.56.99

📁 04.93.88.50.96 build.construction@yahoo.fr

Sarl au Capital de 100 000 €.

RCS NICE 502 149 156.

APE 6622 Z

ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Codes des Assurances