

Veillez remplir ce formulaire et l'envoyer à l'adresse : info@courtass.fr

INFORMATIONS DEVIS ANNULATION D'EVENEMENT

QUI EST LE PRENEUR D'ASSURANCE ?

- N° SIRET/SIREN :
- Nom - Prénom / Raison sociale :
- Forme juridique :
- Code NAF :
- Chiffre d'affaires total :
- Adresse ligne 1 :
- Adresse ligne 2 (facultatif) :
- Adresse ligne 3 (facultatif) :
- Code postal :
- Ville :

LA MANIFESTATION

- Nom de la manifestation :
- Nature de la manifestation :
 - ☐ Concert, préciser le genre musical
 - ☐ Spectacle ☐ Fête locale ☐ Fête locale ☐ Réception
 - ☐ Exposition ☐ Manifestation sportive ☐ Autre, préciser :
- Description de la manifestation :
- Thème :
- Dates officielles de la manifestation :
- Dates de montage :
- Dates de démontage :



• Nombre de personnes attendues (spectateurs, visiteurs, participants...) :

- par jour :
- en totalité :

• Pour les événements qui ne sont ni foires, salons ou congrès :

- Nombre de participants :
- Nationalités :
- Provenance des participants (indiquer les villes et le pourcentage des participants au départ de cette ville)

- Mode de transport: ☐ Avion ☐ Train ☐ Routier ☐ Autre préciser

Préciser : ☐ affrètement ☐ ligne régulière

- Lister les activités organisées pendant l'événement :

LIEU DE LA MANIFESTATION

2

- Adresse complète :

- 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 souscripteur est-il propriétaire, locataire, 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

→ ☐ Sous structure légère :

- ☐ Tente ☐ Chapiteau ☐ Autre préciser
- Si c'est une tente : ☐ Déjà montée ☐ A monter



En plein air : ☐ OUI ☐ NON

Avec construction en dur : ☐ OUI ☐ NON

☐ Stade ☐ Arène ☐ Tribunes ☐ Autre préciser

- Capacité d'accueil ou superficie :

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

Si oui, préciser :

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

Si oui, préciser le budget correspondant :

Par qui est effectuée la prestation ?

Y-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 / co-traitants peuvent-ils tous être identifiés ? ☐ OUI ☐ NON
- Le proposant vérifie-t-il que les prestataires / fournisseurs / sous-traitants / co-traitants 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 ?
- En dehors des heures d'ouverture de la manifestation ?
- Préciser les moyens mis en œuvre (ou remettre le cahier des charges) ?
- Coordonnées de la société de gardiennage :

4

GARANTIES ANNULATION DEMANDEES

La garantie ANNULATION doit-elle être étendue :

- Aux intempéries / événements climatiques si la manifestation est en plein air et /ou sous structure légère ? ☐ OUI ☐ NON
- Aux attentats et actes de terrorisme ? ☐ OUI ☐ NON
- Aux mouvements populaires (grèves, émeutes) ? ☐ OUI ☐ NON
- Aux téléconférences ? ☐ OUI ☐ NON
- A l'absence de retransmission ? ☐ OUI ☐ NON
- A l'indisponibilité des personnes (leur non venu pouvant entraîner une annulation) ?



COURT-ASS
Courtier en assurances

N° TVA FR17930608237- SIRET : 93060823700010 - RCS Bobigny 93068237- APE Numéro : 6622Z

ORIAS N° 24008625 - Courtier en assurance - site ORIAS : www.orias.fr

Adresse siège social : 22 Rue Guillaume Apollinaire 93200 Saint Denis - mail : info@courtass.fr - téléphone : 06 61 65 29 06

Garantie Financière et Responsabilité Civile Professionnelle conformes aux textes en vigueur

Si oui, indiquer noms, prénoms, date de naissance, fonction/profession dans le cadre de la manifestation.

ENGAGEMENT FINANCIER

Joindre le budget (prévisionnel ou définitif) avec les dépenses/recettes y compris le montant et la répartition des recettes escomptées OU compléter les informations demandées ci-dessous (information indispensable pour l'assureur)

- **Ventilation des frais par poste (en euros) :**

- Location d'espaces :
- Hébergement :
- Restauration :
- Frais de commercialisation :
- Frais de stands :
- Location matériel technique :
- Frais de communication :
- Déplacements :
- Intervenants extérieurs :
- Frais administratifs :
- Autres (préciser) :
- **Marge bénéficiaire escomptée (si vous souhaitez l'assurer) :**
- **MONTANT TOTAL A GARANTIR en euros**

- **En cas de vente de billets, merci de préciser son mode :**

- A l'avance ? ☐ OUI ☐ NON
- Sur les lieux avant le début de la manifestation (caisse) ? ☐ OUI ☐ NON
- Prix de vente (en €) :



- Avez-vous une clause de remboursement des billets ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, laquelle ?

- La manifestation est-elle soumise à des droits de télévision ou de radio ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez :

Report :

Une solution de report est-elle envisageable pour éviter ou minimiser les conséquences d'une annulation ?

☐ OUI ☐ NON

Montant des frais supplémentaires prévisibles (frais qui minimisent le sinistre en accord avec la compagnie) :

- Facteurs ou circonstances de nature à causer ou aggraver un sinistre :**

Transport (préciser le trajet, le détail des transports, site particulier, accessibilité du site, etc.) :

- Existe-t-il dans la région ou sur les lieux de l'évènement des problèmes ou des tensions d'ordre social, économique, écologique, religieux, politique, ethnique ou autre, susceptibles d'entraver le déroulement de la manifestation ?**

- Merci d'indiquer les coordonnées du décideur de l'annulation, de l'interruption ou de l'ajournement de la manifestation :**

- Manifestations antérieures**



Des manifestations analogues ou identiques ont-elles déjà eu lieu ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui :

- ✓ Depuis quand ?
- ✓ Combien de fois ont-elles eu lieu ?
- ✓ Combien de fois des manifestations ont déjà dû être annulées ?
- ✓ Les manifestations annulées étaient-elles assurées ? ☐ OUI ☐ NON
- ✓ Si oui, par quelle Compagnie ?
- ✓ Causes de l'annulation ou de l'interruption des manifestations :
- ✓ Pertes pécuniaires subies :

Pièces à joindre obligatoirement au questionnaire :

- **Détail du programme de l'événement,**
- **Budget détaillé de l'événement si le modèle ci-dessus est inadapté.**

DECLARATION

Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte de circonstances dont vous avez connaissance entraîne les sanctions prévues par les articles L113-8 (nullité du contrat) et L113-9 (réduction d'indemnité) du Code des assurances.

Article L.113-8 du Code des assurances

Indépendamment des causes ordinaires de nullité, et sous réserve des dispositions de l'article L.132-6, 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 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 du code des assurances

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 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 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.



COURT-ASS
Courtier en assurances

N° TVA FR17930608237- SIRET : 93060823700010 - RCS Bobigny 93068237- APE Numéro : 6622Z

ORIAS N° 24008625 – Courtier en assurance - site ORIAS : www.orias.fr

Adresse siège social : 22 Rue Guillaume Apollinaire 93200 Saint Denis – mail : info@courtass.fr - téléphone : 06 61 65 29 06
Garantie Financière et Responsabilité Civile Professionnelle conformes aux textes en vigueur

En signant ce document, le preneur d'assurance n'est pas tenu de contracter l'Assurance (Art. L112-2 du Code des Assurances) mais si une police définitive est établie, les renseignements indiqués dans le présent questionnaire serviront de base à l'établissement du contrat et seront considérés comme en faisant partie intégrante.

Je soussigné, certifie que toutes les déclarations ou réponses faites au présent questionnaire pour servir de base au contrat à intervenir, qu'elles aient été écrites par moi ou par un tiers, soient sincères et à ma connaissance véritables :

Signature de l'intermédiaire

Signature du preneur d'assurance

Fait à :

Le :