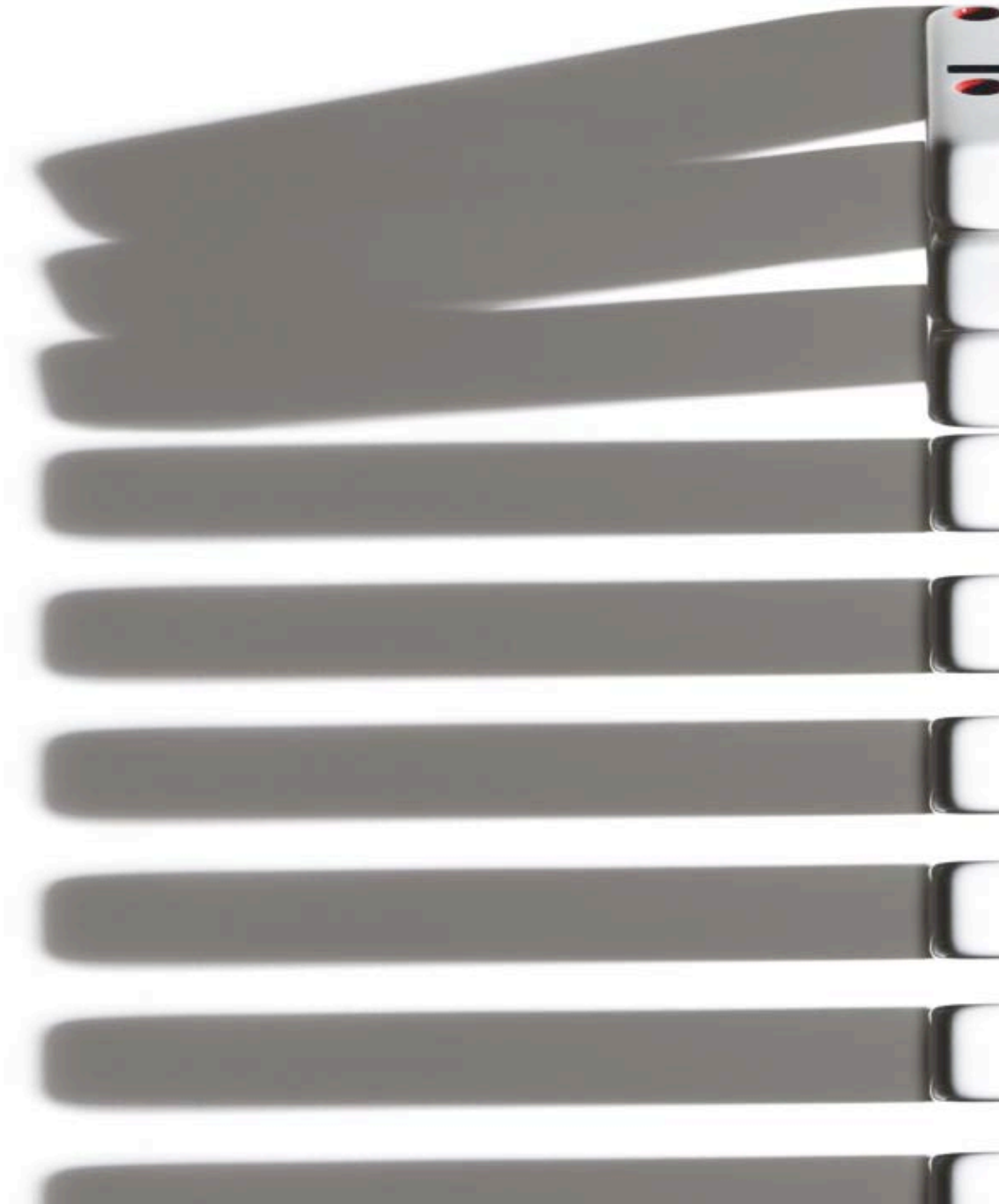




Événements by Hiscox
Questionnaire préalable d'assurance



Votre interlocuteur:

Événements by Hiscox
Questionnaire préalable d'assurance

Buzz Assurance
Service Clients - BP 105
83061 Toulon Cedex
production@buzzassurance.com

1

Rejoignez d'autres professionnels au
http://www.buzzassurance.com/fr/buzzgroup/buzzgroup_des_organisateurs_d_evenements

Avant de répondre à toute question du présent questionnaire, veuillez lire attentivement la déclaration figurant à la fin de ce questionnaire, que vous devez signer et dater. Il est nécessaire que la personne à assurer, ou celle qui remplit le questionnaire pour le compte de cette dernière, réponde pleinement et correctement à chaque question. Vous devez veiller à ce que toutes les sommes assurées soient appropriées, étant donné qu'une sous-assurance peut réduire le montant de l'indemnisation.

Si cet événement a déjà été assuré par HISCOX, merci de bien vouloir nous indiquer le numéro de la police précédente

1. Assuré

Nom / Prénom

Raison sociale

Adresse

Code Postal / Ville

Pays

**2. Événement(s)
à assurer**

Nom de l'événement

Nature de l'événement

Foire, Salon

Congrès, Convention, Séminaire

Concert, Spectacle, Événement culturel, Exposition

Manifestation sportive

Autre

Thème de l'événement

(Dans tous les cas, veuillez nous adresser le programme détaillé)

Dates de déroulement (incluant le montage et le démontage)

Du

au

Dates d'ouverture de l'événement

Du

au

L'événement est-il dépendant d'un autre événement ?

Oui

Non

(par ex. un dîner organisé dépendant d'une manifestation sportive se déroulant le même jour ?)

Si oui, veuillez préciser

Un report est-il possible ?

Oui

Non

Depuis combien d'années cet événement est-il organisé sous la direction actuelle ?

L'ensemble des licences, permis, visas et autorisations nécessaires a-t-il été obtenu (ex. autorités locales, police, pompiers) ?

Oui Non

Veuillez indiquer le nombre de participants attendus :

Répartition des participants par pays de provenance (%) :

Union Européenne	Etats-Unis et Canada	Amérique du Sud	Afrique	Asie	Australie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Détails relatifs au site de l'événement

Nom

Adresse

Code Postal / Ville

Pays

Existe-il des contrats de location conclus entre vous-même et le ou les site(s) ? Oui Non

Est-il prévu qu'une partie de l'événement se déroule ?

En plein air

Sous une structure légère

Si Oui, veuillez vous reporter à la question **6d** pour l'option de garantie **Intempéries**.

4. Antécédents

L'événement a-t-il déjà été organisé les années précédentes ?

Oui Non

Si Oui, à quelles dates ?

S'est-il déroulé normalement ?

Oui Non

Des sinistres ont-ils été déclarés au cours des trois dernières manifestations ?

Oui Non

Si Oui, veuillez fournir les précisions suivantes

Date

Nature du sinistre

Montants de l'indemnité € €

Assureur

5. Couverture requise

Veuillez indiquer ci-dessous la (es) garantie(s) que vous souhaitez :

Annulation

Dommages matériels

Espèces et valeurs

Responsabilité Civile Organisateur

Garantie des Participants

(Frais des participants ; Vêtements, bagages, effets personnels ; Individuelle Accident)

6. Annulation

- a. **Montant des frais engagés ?** €
- b. **Montant du bénéfice net (si assuré) ?** €
- c. Souhaitez-vous couvrir le risque de Participation Limitée ? Oui Non
Si Oui, vous devrez justifier :
• D'une billetterie prévendue ou
• Des bilans des trois dernières éditions
- d. **Extensions de garanties**
- **Attentats** Oui Non
La garantie est-elle souhaitée pour cet événement ?
 - **Intempéries** Oui Non
La garantie des intempéries est-elle requise pour tout ou partie de l'événement devant se dérouler en plein air ou sous structure légère ?
 - **Indisponibilité des personnes clé** Oui Non
L'événement dépend-il de la venue d'un nombre d'orateurs/intervenants clé ou célèbres ?
Si Oui, veuillez fournir les précisions suivantes pour chaque personne :

Nom et prénom de la personne assurée
Age
Etat de santé
Venant de
Moyen de déplacement sur les lieux de l'événement
 - **Impossibilité de retransmission** Oui Non
Une garantie est-elle requise pour couvrir l'impossibilité de retransmission d'images ou de données, vers ou à partir de l'événement assuré ?

7. Dommages matériels

- Période de garantie**
- Du au
- Valeur totale des matériels à garantir ?** €
- dont
- Matériel standard €
 - Matériel sensible (écran plasma, vidéo, équipement de communication...) €
 - Tentes ou structures temporaires €
- Dans tous les cas, merci de nous joindre la liste détaillée et chiffrée du matériel à garantir.
- Garantie Transport Aller / Retour ? Oui Non

Nous garantissons automatiquement à hauteur de 30 000 €, les dommages causés aux bâtiments, équipements fixes et agencements du lieu de l'événement pour lesquels vous êtes également responsables durant l'événement assuré.

8. Espèces et valeurs

Période de garantie

Du au

Valeur totale de l'argent et de tous autres articles de valeur qui seront contenus en coffre ? €

Valeur maximum conservée aux caisses ? €

Valeur totale de l'argent en transit ? €

9. Responsabilité Civile Organisateur

Période de garantie

Du au

Montant de garantie souhaité ? 2,5 millions € 5 millions €
 7,5 millions € Autre €

- a. La garantie doit-elle être étendue aux dommages causés aux bâtiments, équipements fixes et agencements du lieu de l'événement, pour lesquels vous êtes légalement responsable durant l'événement assuré ? Oui Non

Pour quel montant ? €
Si Oui :

- les recours sont-ils conservés contre le bailleur des locaux ? Oui Non
- les locaux sont-ils gardiennés ? Oui Non

- b. Existe-t-il des activités dangereuses ou inhabituelles susceptibles de causer des préjudices ou dommages ? (ex : sports aériens, défis sportifs...) Oui Non
Si Oui, veuillez préciser

- c. Si l'événement se déroule sous chapiteau, précisez :

- Nombre de places
- Coordonnées de l'installateur

- d. Si vous êtes une entreprise, merci de nous préciser votre CA ou prévisionnel de CA :

- Année précédente €
- Année en cours €

10. Garantie des participants

Période de garantie

De à

Nombre de participants

a. Frais de participation par personne €

b. Vêtements, bagages et effets personnels

 €

c. Individuelle Accident

• Décès

 €

• Invalidité permanente

 €

Si plus de 100 personnes voyagent dans le même avion, précisez combien

10. Déclarations

Je, soussigné(e)

déclare qu'à ma connaissance, **tous les renseignements donnés**, que le questionnaire ait été rempli **de ma main ou de celle de mon mandataire, sont exacts.**

Je reconnais être informé(e) de l'**obligation de sincérité des réponses** au présent questionnaire et des **conséquences qui résulteraient d'une omission ou d'une fausse déclaration**, à savoir **la nullité du contrat** (Article L 113-8 du Code des Assurances) **ou la réduction des indemnités** (Article L 113-9 du Code des Assurances). En signant cette déclaration, je ne suis pas tenu(e) d'accepter les termes de la proposition d'assurance faite par les assureurs, mais **dans le cas où un contrat serait accepté, les déclarations faites dans ce questionnaire feront partie intégrante du contrat et lui serviront de base.**

Nom du signataire

Fonction

Date

Signature

Buzz Assurance
Service clients - BP 105
83061 Toulon Cedex
production@buzzassurance.com

www.buzzassurance.com

Rejoignez d'autres professionnels au
http://www.buzzassurance.com/fr/buzzgroup/buzzgroup_des_organisateurs_d_evenements

Tel 04 94 98 60 79



Hiscox 19 rue Louis le Grand 75002 Paris
T +33 (0)1 53 21 82 82 F +33 (0)1 53 20 07 20 E info.france@hiscox.com

www.hiscox.fr