

QUESTIONNAIRE RC ORGANISATEURS - TEMPORAIRES

Souscripteur				
Nom :	Raison sociale :			
Adresse:				
Code Postal : _ _	Ville :			
N° de tél :	E-mail:			
Date de création :	Site web:			
N° Siret / Siren :	Code NAF:			
Forme juridique :	Etes-vous en redressement judicaire ?			
Faites-vous partie d'un groupe ?	Si oui, lequel :			
Manifestation				
Nom :				
Nature				
☐ Spectacles ☐ Fêtes locales	☐ Manifestation sportive			
☐ Foire	☐ Animation commerciale ☐ Concert (préciser le genre musical)			
☐ Réception ☐ Exposition	☐ Autre :			
Description de la manifestation :				
Description de la manifestation :				
Thème:	Date : _			
Nombre de personnes attendues (spectateurs, visiteurs, participants) :				
Par jour :	En totalité :			
Lieu:				
S'agit-il d'un lieu habituellement destiné à des spectacles ?				
La Commission de Sécurité a-t-elle déclaré les lieux conformes pour la manif				
La manifestation se situe en salle, préciser la nature de la construction : .				
Le proposant est-il : \square Propriétaire \square Locataire \square Autre :				
Un état des lieux est-il établi lors de la prise de possession des locaux ?				
☐ La manifestation se situe sous structure légère, préciser la capacité d'accueil :				
☐ La manifestation se situe en plein air :				
Avec construction en dur ?	☐ Stade ☐ Arène ☐ Tribunes ☐ Autre :			
Des tribunes ou des passerelles, démontables ou fixes mais NON construites en matériaux durs, sont-elles utilisées ?				
Si oui, préciser le type et la capacité :				
La manifestation est-elle soumise à une réglementation particulière ? Oui Non				
Si oui, préciser laquelle :				
L'ensemble des autorisations administratives nécessaires a-t-il été obtenu ? 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 ?				
Des repas sont-ils servis ?				
Si oui, préciser la nature et l'origine des produits :				
Y-a-t-il un feu d'artifice ? Oui Non				

Les renseignements nominatifs demandés sont indispensables à la gestion de votre dossier. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de toute information vous concernant, en vous adressant directement auprès de notre service réclamation, à l'adresse ci-dessous :



Si oui, préciser par qui est effe	ectuée la prestation :			
Y-a-t-il des effets spéciaux (er	nbrasements, fumigènes) ?	☐ Oui ☐ Non		
Des cascades ? ☐ Oui ☐	es ? 🗌 Oui 🔲 Non Des lâchés d'animaux ? 🔲 Oui 🔲 Non			
Les prestataires/fournisseurs/	sous-traitants/cotraitants peuv	rent-ils tous être identifiés ?	☐ Oui ☐ Non	
Tout recours sont-ils maintenu	is contre eux et leurs assureur	s? 🗆 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 ? \square Oui \square Non				
La garantie doit-elle être	étendue			
Au risque vestiaire ?	□ Non			
Aux tribunes, passerelles, gradins, démontables ou fixes, mais NON construites en matériaux durs, chapiteaux, structures gonflables, tentes ?				
Au personnel d'Etat mis à votre disposition ?				
Si oui, nombre d'hommes et de véhicules, nature de leur prestation :				
Antécédents du risque				
La manifestation a-t-elle déjà été organisée les années précédentes ? \square Oui \square Non				
Si oui, précisez les dates :				
S'est-elle déroulée normalement ? \square Oui \square Non				
Si non, en précisez les raisons	3:			
A-t-elle fait l'objet d'une assurance ? Oui Non				
Sinistres et / ou réclamations				
Garanties	Année	Nombre de réclamations	Montant des sinistres en suspens	Nature et circonstances
Des mesures ont-elles été prises pour éviter le renouvellement de sinistres de même nature que ceux déjà survenus ? Oui Non				
· •	Si oui, lesquelles ?			



Documents à joindre

- Programme détaillé
- Convention de mise à disposition ou contrat de location précisant la nature des locaux et de leur contenu, et des clauses d'assurance et de responsabilité

Informatique et Liberté

Je reconnais avoir été informé(e) conformément à l'article 27 de la Loi du 6 janvier 1978 du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus, ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des assurances.

J'autorise l'assureur à communiquer mes réponses à ses correspondants dans la mesure où cette transmission est nécessaire à la gestion et à l'exécution du contrat.

Je l'autorise également à utiliser mes réponses dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui.

Je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du correspondant du service clientèle pour toute information me concernant.

Toute omission, toute déclaration fausse ou inexacte pourrait entraîner la nullité du contrat ou vous exposer à supporter la charge de tout ou partie des indemnités dans les conditions prévues par les articles L. 112-3, L. 113-8 et L. 113-9 du Code des assurances.

Signature		
		Signature :
F-93		
Fait à:L	Le :	