



## PROPOSITION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE POUR ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX

VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS, EN INSCRIVANT « SANS OBJET » SI LA QUESTION N'EST PAS PERTINENTE. EN CAS D'ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES

1. **Nom du proposant :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. **Adresse postale :** \_\_\_\_\_

**Site Web :** \_\_\_\_\_

Qualité juridique :

Personne physique     Société de personnes     Société par actions     Groupe

Autre : \_\_\_\_\_

Intérêt dans les lieux, le cas échéant :

Propriétaire     Occupant     Locataire générale

Autre : \_\_\_\_\_

Expérience du Proposant dans le type d'événement à assurer :

\_\_\_\_\_

3. **Détails complets de l'événement :**

4. **Date à laquelle il doit avoir lieu :** \_\_\_\_\_ **Heure :** \_\_\_\_\_  a.m.  p.m.

5. **Endroit exact où se dérouleront les activités et superficie :**

6. Donnez une estimation :  
du nombre de participants \_\_\_\_\_ de spectateurs \_\_\_\_\_ de salariés \_\_\_\_\_ de bénévoles \_\_\_\_\_  
des droits d'entrée \_\_\_\_\_ des salaires \_\_\_\_\_ des recettes \_\_\_\_\_

7. Les salariés sont-ils tous couverts par la CSST ou la CSPAAT ?  Oui  Non

Si non, indiquez combien ne le sont pas, par poste, ainsi que les salaires approximatifs :

Description du poste	Paie
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Masse salariale : \_\_\_\_\_ Nbre de salariés : \_\_\_\_\_

8. a) Le proposant a-t-il déjà tenu un tel événement par le passé ?  Oui  Non

Si oui, depuis combien d'années ? \_\_\_\_\_

b) Un assureur a-t-il déjà refusé ou résilié sa garantie ?  Oui  Non  
Si oui, pour quelles raisons ?

9. Assureur précédent : \_\_\_\_\_

**Annexez une copie de la police, si possible.**

Assurance basée sur la date des réclamations :  Oui  Non

10. a) Si la garantie Produits est demandée pour les aliments servis à des stands, précisez le genre de nourriture, le nom des concessionnaires ainsi que le type et le nombre approximatif de concessions :

b) Y a-t-il d'autres vendeurs ou stands commerciaux ? \_\_\_\_\_

c) Les vendeurs sont-ils tenus de fournir une attestation ?  Oui  Non

11. Des boissons alcoolisées seront-elles servies sur place ?  Oui  Non

Seront-elles servies par le Proposant ?  Oui  Non

Si oui, les serveurs ont-ils suivi un programme de formation reconnu ?  Oui  Non

Si non, le Proposant exigera-t-il une preuve d'assurance des serveurs ?  Oui  Non

Montants de garantie demandés : \_\_\_\_\_

12. Y a-t-il des postes de premiers soins sur les lieux ?  Oui  Non

Précisez :

13. Le proposant obtiendra-t-il des attestations d'assurance des propriétaires ou exploitants qui organisent l'événement ou travaillent pour lui à contrat ?  Oui  Non

Quel montant de garantie exige-t-il ? \_\_\_\_\_

Est-il lui-même tenu de fournir des attestations d'assurance ?  Oui  Non  
Si oui, à qui ?

14. Le Proposant fait-il appel à des entrepreneurs indépendants ?  Oui  Non

Si oui, nature des travaux et recettes :

Exige-t-il une preuve d'assurance des entrepreneurs ?  Oui  Non  
Si non, expliquez :

Si oui, montants de garantie demandés : \_\_\_\_\_

15. Le Proposant assume-t-il la responsabilité de tiers par contrat ?  Oui  Non  
Si oui, précisez et annexe les copies des contrats :

16. Qui assurera la sécurité ?  Oui  Non  
Nature de la surveillance qui sera exercée :

Si elle est confiée à une entreprise spécialisée, celle-ci devra-t-elle fournir une attestation d'assurance ?  Oui  Non

17. Le Proposant fournira-t-il des places de stationnement ?  Oui  Non  
Y aura-t-il des préposés au stationnement ?  Oui  Non

18. Si l'événement se tient à l'intérieur, les lieux sont-ils conçus pour un tel usage ?

Nature de la construction du bâtiment : \_\_\_\_\_

État général des lieux : \_\_\_\_\_

Les sorties sont-elles toutes équipées de fermeture antipanique ?  Oui  Non

Si l'immeuble convient, donnez toutes précisions utiles à son sujet à la rubrique Remarques.  Oui  Non

19. Des estrades seront-elles installées ?  Oui  Non  
Si oui, précisez combien et le nombre de places de chacune :

Sont-elles entièrement en bois, entièrement en acier ou en bois et en acier ? \_\_\_\_\_

Si non, quel genre de sièges trouvera-t-on sur place ? \_\_\_\_\_

20. Le proposant offrira-t-il un terrain de camping ou un autre type d'hébergement pour la nuit ?  Oui  Non

Si oui, précisez :

21. Y aura-t-il un défilé ?  Oui  Non

Nombre d'éléments du défilé (*chaque fanfare, char allégorique ou voiture transportant des personnalités constitue un élément*) Précisez :

Longueur du défilé : \_\_\_\_\_ Durée : \_\_\_\_\_

Estimation du nombre de spectateurs : \_\_\_\_\_

22. Si un spectacle pyrotechnique est prévu, donnez-en une description détaillée :

Distance par rapport :

au public \_\_\_\_\_ aux bâtiments les plus proches: \_\_\_\_\_

aux places de stationnement les plus proches : \_\_\_\_\_

Durée du spectacle : \_\_\_\_\_ Qui tirera les pièces pyrotechniques ? \_\_\_\_\_

Sous la direction de qui ?

---

Examinera-t-on le terrain après pour repérer les pièces qui n'auront pas explosé ?  Oui  Non

23. S'il s'agit d'un rodéo, d'un concours hippique ou d'une manifestation semblable, y a-t-il des clôtures, des barricades et des enclos pour retenir les animaux ?  Oui  Non

Donnez-en la hauteur, la construction, l'état, etc. :

Les clôtures, enclos, etc., sont-ils permanents ?  Oui  Non

Si non, par qui sont-ils fournies, installées et entretenues ?

---

24. Remarques (Indiquez tout risque inhabituel) :

25. **Sinistres antérieurs :**

Indiquez le coût total (au premier dollar) de chaque réclamation, y compris les frais de défense et la franchise. Incluez les sinistres des sociétés qui ont été absorbées par la vôtre ou qui ont fusionné avec elle.

Date du sinistre	Nature du sinistre et des dommages corporels ou matériels	MONTANT				État
		Provisions	Payé	Frais	Franchise	

À votre connaissance, y a-t-il d'autres événements susceptibles d'entraîner des réclamations contre vous?  Oui  Non  
Si oui, précisez :

26. **Automobiles des non-proprétaires**

Nombre de salariés qui se servent de leur véhicule pour les affaires de la Compagnie :

Régulièrement \_\_\_\_\_ Occasionnellement \_\_\_\_\_

Estimation des coûts annuels :

des véhicules loués \_\_\_\_\_ des véhicules utilisés en vertu de contrats \_\_\_\_\_

27. **Prévention des accidents et premiers soins**

Premiers soins

Médecins : \_\_\_\_\_ Temps plein : \_\_\_\_\_ Temps partiel : \_\_\_\_\_

Infirmières : \_\_\_\_\_ Temps plein : \_\_\_\_\_ Temps partiel : \_\_\_\_\_

Alarmes d'incendie - Autres systèmes d'alarme : \_\_\_\_\_

Y a-t-il un responsable de la sécurité ou un préventionniste qui travaille pour vous :  Oui  Non

**LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.**

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE, NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

**Aux fins de la loi sur les sociétés d'assurance (Canada), ce document a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyds.**

---

Signature du Proposant (représentant autorisé)

Date

ENVOYÉ PAR : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

**Pour la liste des personnes-ressources, visitez le site :  
[www.markelinternational.ca](http://www.markelinternational.ca)**