

PROPOSITION

ASSURANCE RESPONSABILITÉ

ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX

Nom du proposant/Nom de l'assuré:

Adresse : _____

Ville/Province : _____ Code postal : _____

Personne ressource : _____ Courriel : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____



Description de l'événement : _____

Lieu de l'événement : _____

Durée de l'événement : Du _____ Heure _____

Au _____ Heure _____

Fournir les informations suivantes concernant les activités de chaque jour et l'assistance prévue :

	Activité principale	Assistance prévue	Autres activités	Assistance totale
Jour 1				
Jour 2				
Jour 3				
Jour 4				

* Joindre une feuille distincte pour les événements de plus de 4 jours ou d'autres renseignements.

Allez-vous fournir ou servir des boissons alcoolisées? Oui Non

Quand ? _____

Nom et adresse du titulaire du permis d'alcool : _____



Type de réception : _____

Expérience dans l'organisation de ce genre d'événements : _____

Des tribunes ou des gradins seront-ils utilisés ? Oui Non

Si oui, nature de la construction : _____

Capacité : _____ État : _____

Indiquez les mesures de sécurité et plans de gestion des risques en vigueur, p. ex. stationnement, circulation, sécurité, surveillance, premiers soins, procédures d'évacuation d'urgence, etc.

Montant demandés : 1,000,000\$ 2,000,000\$ 3,000,000\$ 4,000,000\$ 5,000,000\$

Un assureur a-t-il déjà refusé ou résilié une assurance ? Oui Non

Assureur précédent : _____

Nom et numéro de police : _____

Prime précédente : _____

Sinistres des cinq dernières années : _____

Le présent formulaire est une proposition seulement. Il ne constitue pas une police d'assurances. L'assurance ne prendra effet qu'à l'émission d'une police d'assurance ou d'une note de couverture autorisée par l'assureur ou son agent.

Les cotations seront basées sur les renseignements fournis et le proposant déclare qu'ils sont véridiques.

Signature autorisée : _____

Nom en majuscules : _____

Position ou titre : _____ Date : _____