

## PROPOSITION D'ASSURANCE SPORTS ET LOISIRS POUR LES ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX

CETTE PROPOSITION EST POUR UNE POLICE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE SUR BASE D'ÉVÉNEMENT.

AUX FINS DE LA LOI SUR LES SOCIÉTÉS D'ASSURANCES (CANADA), CE DOCUMENT A ÉTÉ ÉTABLI DANS LE CADRE DES OPÉRATIONS D'ASSURANCE AU CANADA DE LES SOUSCRIPTEURS DE LLOYD'S.

VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS. NE LAISSEZ AUCUN ESPACE LIBRE. SI UNE QUESTION NE S'APPLIQUE PAS À VOTRE CAS, INSCRIVEZ S/O. SI VOUS MANQUEZ D'ESPACE, VEUILLEZ ANNEXER LES DÉTAILS SUR UNE FEUILLE SÉPARÉE.

VEUILLEZ JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS AVEC LA PROPOSITION:

- Copie de l'abandon de recours  
 Cartes/Diagramme des emplacements

### 1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

- A) Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
(Veuillez indiquer le nom complet que vous désirez voir apparaître sur la police d'assurance).
- B) Adresse postale : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Site Web : \_\_\_\_\_
- C) Date de fondation : \_\_\_\_\_
- D) Date d'entrée en vigueur demandée (date du début des activités) : \_\_\_\_\_
- E) Date d'expiration (date de fin des activités) : \_\_\_\_\_

### 2. CARACTÉRISTIQUES DE L'ÉVÉNEMENT

- A) Date de l'événement : \_\_\_\_\_
- B) Dates de couverture demandées : \_\_\_\_\_
- C) Heures de l'événement : \_\_\_\_\_  
Si les heures varient d'une date à l'autre, veuillez expliquer : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- D) Genre d'événement : \_\_\_\_\_
- E) Nom de l'événement : \_\_\_\_\_
- F) Description de l'événement : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## PROPOSITION D'ASSURANCE POUR LES ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX RELIÉS AUX SPORTS ET LOISIRS

G) Veuillez indiquer les catégories de votre événement :

Sportif/Athlétique ?  OUI  NO

Musical/Divertissant ?  OUI  NO

Défilé ?  OUI  NO

Autres (veuillez décrire) : \_\_\_\_\_

H) Est-ce qu'il y aura un prix d'entrée ?  OUI  NON

I) Veuillez décrire en détail toute utilisation d'effets spéciaux, de matériel pyrotechnique ou d'équipements mécaniques, etc. : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

J) Nombre d'années que l'événement a lieu : \_\_\_\_\_

K) Nombre total de participants à l'événement de l'année précédente : \_\_\_\_\_

L) Nombre maximum de personnes pouvant participer à l'événement : \_\_\_\_\_

M) Est-ce que des tribunes ou gradins extérieurs seront utilisés ?  OUI  NON

Le cas échéant, veuillez décrire la construction des installations et donner son nombre d'années : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N) Nombre de spectateurs anticipés/Nombre total de participants par jour : \_\_\_\_\_

O) Total des recettes anticipées : \_\_\_\_\_ \$

P) Je sais que la police couvre un événement seulement :  OUI  NON

Q) Lieu de l'événement : \_\_\_\_\_

R) Est-ce que l'événement aura lieu aux États-Unis ?  OUI  NON

S) Adresse de l'événement : \_\_\_\_\_

T) Est-ce que l'événement aura lieu à l'intérieur ou à l'extérieur ? \_\_\_\_\_

U) Genre d'emplacement : \_\_\_\_\_

### 3. RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

A) Est-ce que l'événement comprend l'une des activités suivantes : cascades/acrobaties, effets pyrotechniques, aéronefs, animaux, activités dangereuses, courses automobiles, cours de conduite, équipement mécanique ?  OUI  NON

B) Est-ce que les vendeurs, les propriétaires de l'emplacement, les artistes de spectacle ou tout autre participant qui ont été embauchés pour l'événement ont leur propre police d'assurance ?  OUI  NON

C) Servira-t-on de l'alcool ?  OUI  NON

Le cas échéant, veuillez compléter notre formulaire de responsabilité pour servir de l'alcool.

Recettes anticipées : \_\_\_\_\_ \$

**PROPOSITION D'ASSURANCE POUR LES ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX RELIÉS AUX SPORTS ET LOISIRS**

D) L'assuré vendra-t-il de la marchandise ?  OUI  NON

Le cas échéant, veuillez expliquer : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E) L'assuré vendra-t-il plus de 50 000 \$ de marchandise ?  OUI  NON

Le cas échéant, quel est le montant anticipé des recettes brutes totales pour la vente de produits ? \_\_\_\_\_ \$

F) Est-ce qu'il y a aura des vedettes à l'événement ?  OUI  NON

Le cas échéant, lesquelles ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

G) Qui est responsable de la sécurité pour l'événement ? \_\_\_\_\_

H) Est-ce que les responsables de la sécurité feront appel à des agents de sécurité privés armés ?  OUI  NON

I) Est-ce qu'il y aura la présence d'un personnel médical qualifié ?  OUI  NON

J) Veuillez décrire les mesures de sécurité et les plans de gestion de risques mis en place, c'est-à-dire, le stationnement, la circulation, la sécurité, la supervision, les premiers soins, les procédures d'évacuation en cas d'urgence, etc. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Veuillez nous fournir toute information additionnelle qui pourrait nous être utile dans l'évaluation de votre demande. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉCLAMATIONS ET LES ASSURANCES ANTÉRIEURES**

A) Avez-vous (le proposant) déjà déclaré faillite ?  OUI  NON

Le cas échéant, veuillez expliquer : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

B) Vous a-t-on déjà refusé ou annulé une assurance pour quelque raison que ce soit ?  OUI  NON

Le cas échéant, veuillez expliquer : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

C) Le proposant a-t-il déjà eu dans le passé des événements qui ont entraîné des pertes de tout genre ou des réclamations ?  OUI  NON

D) Veuillez donner les limites, les primes payées et les pertes totales des cinq dernières années (veuillez joindre l'historique des réclamations - vérification si nécessaire):

GENRE DE POLICE	LIMITES (\$)	PRIMES (\$)	MONTANT TOTAL DES PERTES (\$)

## PROPOSITION D'ASSURANCE POUR LES ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX RELIÉS AUX SPORTS ET LOISIRS

Veillez donner les détails concernant les deux (2) pertes les plus importantes qui ont eu lieu au cours des cinq (5) dernières années :

DATE	GENRE DE COUVERTURE	DESCRIPTION	TOTAL DES PERTES (4)

Sans restreindre tout autre recours de l'assureur, il est entendu que si un fait, une circonstance ou une situation décrite à la section 4 est connu(e) par l'entreprise, toute réclamation ou poursuite en découlant par la suite sera exclue de l'assurance proposée .

Montant d'assurance demandé : 1 000 000 \$  2 000 000 \$

### 5. AVIS CONCERNANT LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En achetant une police d'assurance chez Creechurch International Underwriters Ltd. (Creechurch), le client consent que ses renseignements personnels, y compris ceux fournis dans le passé, soient collectés, utilisés et divulgués pour les raisons suivantes :

- La communication avec les souscripteurs;
- la souscription;
- l'évaluation d'une réclamation;
- la détection et la prévention de fraude;
- l'analyse des résultats de l'entreprise;
- à des fins requises ou autorisées par la loi.

Pour les raisons ci-haut mentionnées, vos renseignements personnels pourraient être divulgués aux fournisseurs de services de Creechurch.

Vous pouvez obtenir de plus amples renseignements sur la politique de protection des renseignements personnels de Creechurch en contactant leur agent de protection de la vie privée au 416-601-2155.

### 6. GARANTIE DE DÉCLARATION

Le soussigné garantit que les faits énoncés dans cette proposition sont au meilleur de sa connaissance exacts. Le soussigné garantit également qu'il n'a ni omis, ni dissimulé aucun fait matériel.

Si l'information déclarée dans cette proposition devait changer entre la date à laquelle la proposition a été signée et la date de l'entrée en vigueur de la police, le soussigné garantit qu'il en informera immédiatement l'assureur.

La signature de cette proposition n'engage pas le proposant à prendre la police d'assurance et n'engage ni l'assureur à offrir l'assurance au proposant. Cependant, si l'assureur s'engage à émettre la police d'assurance, cette proposition deviendra la base d'un tel contrat d'assurance et fera partie entièrement de cette police.

Je confirme que ma demande pour la présente assurance ainsi que la proposition et tout autre document et correspondance soient en anglais.

SIGNATURE: \_\_\_\_\_  
(Représentant autorisé)

DATE: \_\_\_\_\_

NOM (caractères d'imprimerie): \_\_\_\_\_

TITRE/POSITION: \_\_\_\_\_