Top of Form

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 1 – INFORMATIONS GÉNÉRALES** | | | | | | | | | | |
| NOM DU PROPOSANT |  | | | | | | | | | |
| ADRESSE |  | | | | | | | | | |
| PERSONNE RESSOURCES |  | | | | | | | | | |
| TÉLÉPHONE |  | | | TÉLÉCOPIEUR | |  | | | | |
| COURRIEL |  | | | SITE WEB | |  | | | | |
| LE PROPOSANT EST | Une personne | | Une société | | | | | Une compagnie | | |
| FAIRE LA LISTE COMPLÈTE DES SINISTRES EN RESPONSABILITÉ DEPUIS CINQ (5) ANS, QUE LA RÉCLAMATION AIT ÉTÉ PAYÉE OU NON | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ASSUREUR ACTUEL | |  | | | | | | | | |
| DATE D’ÉCHÉANCE DE LA POLICE | |  | | | | | | | | |
| UN ASSUREUR A-T-IL DÉJÀ REFUSÉ DE SOUSCRIRE OU ANNULÉ UN CONTRAT D’ASSURANCE À L’ENDROIT DU PROPOSANT ? | | | | | | | Oui | | | Non |
| Si oui, prière de détailler | |  | | | | | | | | |
| LIMITE D’ASSURANCE REQUISE | | $ | | | | | | | | |
| DATE D’ENTRÉE EN VIGUEUR | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **SECTION 2 – ACTIVITÉS** | | | | | | | | | | |
| DESCRIPTION DE L’ÉVÈNEMENT OU DU SPECTACLE | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE REPRÉSENTATIONS | |  | | | | | | | | |
| LIEUX DE L’ÉVÈNEMENT (ADRESSE) *Svp inclure le calendrier des représentations* | |  | | | | | | | | |
| CAPACITÉ DE PLACES ASSISES ESTIMÉES | |  | | | | | | | | |
| RECETTES ANTICIPÉES | | $ | | | | | | | | |
| DONNEZ EN POURCENTAGE LA RÉPARTITION DU CHIFFRE D’AFFAIRES ANNUEL | | CANADA | | | ÉTATS-UNIS | | | | AUTRES PAYS  (prière de préciser lesquels) | |
| % | | | % | | | | % | |

La signature de la présente proposition n’engage ni le proposant ni l’assureur quant à la mise en vigueur de la police d’assurance. Par contre, il est entendu que toute information remise à ou demandée par l’assureur concernant la présente proposition sera considérée comme faisant partie de cette dernière. Les termes et conditions, y compris les limites de garantie, offertes par l’assureur peuvent différer de ce que le proposant demande dans cette proposition. Il est, de plus, entendu et convenu que si une police d’assurance est émise, elle sera fondée sur l’information contenue dans la présente proposition ainsi que sur toute information remise à ou demandée par l’assureur en vertu de la présente proposition.

Divulgation obligatoire et déclaration frauduleuse

En plus de l’information de base fournie en vue du placement de votre dossier d’assurance ainsi que de la présente proposition d’assurance que vous aurez remplie, vous avez la responsabilité de vous conformer à votre devoir de divulgation de tout changement pertinent à l'évaluation du risque pendant la période d’assurance, y compris tout changement connu après avoir rempli la présente proposition, qui pourrait influencer l’assureur quant aux garanties accordées et à la prime. Veuillez noter que si vous ne divulguez pas toute telle information, l’assureur pourrait avoir le droit d’annuler la police en tout ou en partie, rétroactivement, à sa date de mise en vigueur, et ainsi faire en sorte que des réclamations ne soient pas couvertes.

Veuillez s’il vous plaît vous assurer que toute information que vous fournissez est exacte et complète à l’égard de la nature du risque, qu’elle soit à votre avantage ou non. Toute personne qui soumet une proposition d’assurance contenant de fausses informations ou qui dissimule ou déclare faussement toute circonstance ou tout fait avec l’intention de tromper l’assureur, commet un acte frauduleux.

Je déclare avoir lu et compris ce qui précède

Initiales du proposant

**Déclaration et signature**

Le proposant certifie que les déclarations, les faits et les données fournis dans cette proposition sont exacts et complets, et qu’aucune information n’a été cachée ni rapportée inexactement.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date : |  | Signature : |  |