Top of Form

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM DE LA COMPAGNIE DE PRODUCTION |  | | | | | | | | | | |
| PERSONNE RESSOURCE |  | | | | | | | | | | |
| ADRESSE |  | | | | | | | | | | |
| TÉLÉPHONE |  | | | | TÉLÉCOPIEUR | | |  | | | |
| COURRIEL |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| PRIÈRE DE DÉCRIRE BRIÈVEMENT VOTRE FILM OU ATTACHER UN SYNOPSIS À CETTE PROPOSITION | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| AVEZ-VOUS DÉJÀ SUBI DES PERTES (ASSURÉES OU NON-ASSURÉES) RELIÉES AUX ACTIVITÉS DE TOURNAGE ? | | | | | | | | | Oui | | Non |
| Si oui, prière de nous fournir les détails et le montant payé | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE D’ANNÉES D’EXPÉRIENCE DANS LE TOURNAGE CINÉMATOGRAPHIQUE | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| QUEL EST LE BUDGET TOTAL POUR CE FILM ? | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| QUEL EST LE TYPE DE PRODUCTION? | | | Documentaire | | | | Film éducatif | | | Clip musical | |
| Publicité | | | | Court-métrage | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE JOURS DE TOURNAGE | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| EST-CE QUE LA PRODUCTION IMPLIQUE : | | | |  | | | | | | | |
| CASCADES | Oui | Non | | EFFETS SPÉCIAUX | | | | | Oui | | Non |
| TOURNAGE AÉRIEN | Oui | Non | | TOURNAGE SOUS L’EAU | | | | | Oui | | Non |
| ANIMAUX | Oui | Non | | AVIONS | | | | | Oui | | Non |
| BATEAUX | Oui | Non | | AUTRES ACTIVITÉS RISQUÉES | | | | | Oui | | Non |
| Si oui, à une des questions ci-dessus, prière de fournir des explications | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| AVEZ-VOUS LOUÉ DE L’ÉQUIPEMENT AUPARAVANT ? | | | | | | | | | Oui | | No |
| Si oui, qui était votre assureur ? | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| DATE DE MISE EN VIGUEUR (date à laquelle l’équipement sera ramassé chez le locateur) | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATE D’ÉCHÉANCE (date à laquelle l’équipement sera retourné chez le locateur) |  | | | |
|  | | | | |
| VALEUR DES ÉQUIPEMENTS LOUÉS |  | | | |
| COMPAGNIE DE LOCATION |  | | | |
| EST-CE QU’UN CERTIFICAT D’ASSURANCE EST REQUIS POUR LA COMPAGNIE DE LOCATION | | | Oui | Non |
| OÙ EST ENTREPOSÉ L’ÉQUIPEMENT LORSQU’IL N’EST PAS UTILISÉ ? COMMENT L’ÉQUIPEMENT EST-IL SÉCURISÉ DANS LES LIEUX ? QUELLE EST LA PROTECTION DES LIEUX ? Nous aimerions vous rappeler que la garantie d’assurance équipements divers loués est assujettie à une sécurité 24 heures (système d’alarme relié à une centrale, gardien de sécurité ou membre de l’équipe avec l’équipement en tout temps). De plus, l’équipement ne doit en aucun cas être laissé dans un véhicule sans surveillance. | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| QUEL SONT LES LIEUX DE TOURNAGE UTILISÉS POUR CE TOURNAGE (pays, province, ville et emplacement de tournage spécifique) ? | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| COMBIEN Y AURA-T-IL DE PERSONNES SUR LE PLATEAU DE TOURNAGE ? |  | | | |
|  | | | | |
| RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE | 1 000 000 $ | 2 000 000 $ | | |
| RESPONSABILITÉ POUR LES BIENS SOUS VOTRE SOIN, GARDE ET CONTRÔLE | 1 000 000 $ | 2 000 000 $ | | |
|  | | | | |
| PRIÈRE DE NOUS FAIRE PARVENIR LE C.V. DE LA PERSONNE RESPONSABLE. | | | | |

**Note:**

**Si la garantie est acceptée, la prime d’assurance et la taxe provinciale du Québec de 9% devront être payées en entier à BFL CANADA risques et assurances inc. en argent comptant ou chèque certifié avant l’émission des documents.**

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, offerts 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, et 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 ou rapportée inexactement.

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