



## COURTIER

Nom du Cabinet :

Nom et prénom du représentant :

E-mail :

Téléphone :

Adresse : N° :

Type de voie :

Nom de la voie :

Code postal :

Ville :

Code ORIAS :

## PROPOSANT (sera le Preneur d'Assurance si le contrat est souscrit)

Raison sociale (fournir un extrait Kbis) :

Forme juridique :

Nom et prénom du représentant :

Siège social : N° :

Type de voie :

Nom de la voie :

Code postal :

Ville :

## CARACTERISTIQUES DU FUTUR CONTRAT

Affaire Nouvelle

Remplacement

Date d'effet souhaitée :

Échéance annuelle :

Fractionnement : Annuel

Semestriel

Temporaire

## LE TOURNAGE

Type de tournage :

Lieu du tournage :

Dates du tournage :

Le scénario comporte-t-il :

Des scènes réputées dangereuses ou acrobatiques ?

OUI  NON

Si OUI, préciser lesquelles :

Des prises de vue et/ou de son, en haute montagne, sous l'eau, sous terre, ainsi qu'à bord d'hélicoptère, avion, bateau ou autre véhicule lors de cascades ou compétitions ?

OUI  NON

Si OUI, donner des précisions :

Des effets spéciaux ?

OUI  NON

Si OUI, donner des précisions :

## GARANTIES DEMANDEES

**Avant production ?**

OUI  NON

Durée de la garantie : du / / Au / /

Personnes désignées (préciser les nom, âge et emploi) :

Ces personnes participent-elles à des scènes réputées dangereuses ou acrobatiques, ou à des prises de vue et/ou de son, en haute montagne, sous l'eau, sous terre, ainsi qu'à bord d'hélicoptères, avion, bateau ou autre véhicule lors de cascades ou compétitions ?

OUI  NON

Si OUI, donnez des précisions :

Ces personnes, en dehors du tournage, pratiquent-elles la navigation aérienne en qualité de pilote, ou des sports aériens, ou participent-elles à des compétitions de véhicules à moteur ?

OUI  NON

Si OUI, donnez des précisions :

Ces personnes ont-elles, durant la période de garantie, des activités professionnelles en dehors du tournage ?

OUI  NON

Si OUI, précisez lesquelles ?

Montant du budget :  
\_FDR\_RS audiovisuel (12.2012)

€

**Production ?**OUI  NON 

Durée de la garantie : du / / Au / /

Personnes désignées (préciser les nom, âge et emploi) :

Ces personnes participent-elles à des scènes réputées dangereuses ou acrobatiques, ou à des prises de vue et/ou de son, en haute montagne, sous l'eau, sous terre, ainsi qu'à bord d'hélicoptères, avion, bateau ou autre véhicule lors de cascades ou compétitions ?

OUI  NON 

Si OUI, donnez des précisions :

Les contrats de ces personnes comportent-ils :

Des stops-dates ?

OUI  NON 

Des dérogations aux conventions collectives ?

OUI  NON 

Si OUI, donnez des précisions :

Ces personnes ont-elles, durant la période de garantie, des activités professionnelles ou d'autres engagements en dehors du tournage ?

OUI  NON 

Si OUI, donnez des précisions :

Montant du budget :

€

**Document audiovisuel ?**OUI  NON 

Durée de la garantie : du / / Au / /

Nature du support :

S'il s'agit d'un support négatif, préciser le nom du laboratoire de développement :

Fréquence d'envoi des documents audiovisuels + rushes :

Montant du budget :

€

**Tous risques lumière, image et son ?**OUI  NON 

Durée de la garantie : du / / Au / /

Liste et valeur du matériel :

**Tous risques décors, costumes et accessoires ?**

OUI  NON

Durée de la garantie : du / / Au / /

Liste et valeur du matériel :

Y a-t-il des bijoux, fourrures, pierres précieuses et objets en métaux précieux ?

OUI  NON

Si OUI, préciser de manière détaillée la nature et la valeur :

**Assurance des personnes ?**

OUI  NON

Durée de la garantie : du / / Au / /

Personnes à assurer (préciser les nom, âge et emploi) :

Capitaux à assurer, en décès et infirmité permanente :

Ces personnes participent-elles à des scènes réputées dangereuses ou acrobatiques, ou à des prises de vue et/ou de son, en haute montagne, sous l'eau, sous terre, ainsi qu'à bord d'hélicoptères, avion, bateau ou autre véhicule lors de cascades ou compétitions ?

OUI  NON

Si OUI, donnez des précisions :

La garantie doit-elle s'exercer :

Uniquement pendant les heures de tournage ?

OUI  NON

Tant au cours du tournage que durant toute autre activité, privée ou professionnelle ? (à l'exclusion des sports aériens et des compétitions de véhicules à moteur)

OUI  NON

Dans ce dernier cas, ces personnes ont-elles, durant la période de garantie, des activités professionnelles en dehors du tournage ?

OUI  NON

Si OUI, précisez lesquelles :

**Responsabilité civile ?**

OUI  NON

Durée de la garantie : du / / Au / /

Nombre maximum de personnes (y compris figurants) présents simultanément sur les lieux du tournage :

La voie publique et/ou un lieu ouvert à la circulation sont-ils utilisés ?

OUI  NON

La garantie doit-elle être étendue au personnel d'état mis à votre disposition ?

OUI  NON

Si OUI, nombre d'hommes et de véhicules :

Des véhicules terrestres, aériens, à moteur sont-ils utilisés pour les besoins du tournage ?

OUI  NON

Si OUI, donnez des précisions :

La garantie « incendie, explosions, action de l'eau » prenant naissance dans les locaux, mis à disposition de la production pour les besoins du tournage, doit-elle être prévue ?

OUI  NON

Si OUI, donnez des précisions sur ces locaux :

Le vol et les dommages accidentels subis par les locaux et leur contenu, mis à la disposition de la production pour le tournage, doivent-ils être prévus ?

OUI  NON

Si OUI, donnez des précisions :

## ANTECEDENTS DU RISQUE

Le producteur a-t-il déjà été assuré ?

OUI  NON

Si OUI, par quel assureur ?

Des sinistres ont-ils été déclarés ?

OUI  NON

Si OUI, préciser leur nature et leur coût :

## PIECES A JOINDRE

Il convient de joindre au présent formulaire :

le devis détaillé

le plan de travail

les copies des contrats des personnes à garantir

le synopsis ou scénario

Nous vous remercions du soin apporté à remplir ce formulaire, et à le compléter suivant vos propres besoins.

**Vous certifiez exactes les déclarations de la présente proposition qui pourront constituer la base d'un contrat d'assurance et reconnaissez avoir pris connaissance du texte des articles L. 113.8 et L.113.9 du Code des Assurances repris ci-après.**

**Vous vous engagez à nous déclarer tout élément susceptible de modifier notre appréciation du risque et qui surviendrait postérieurement à la remise de la présente proposition, notamment tout événement susceptible de mettre en jeu les garanties de l'éventuel contrat.**

Fait à

Le

**Faites précéder la signature de « Lu et Approuvé »  
et apposer le cachet du proposant**

#### *Extraits du Code des Assurances*

##### **Article L. 113.8**

Indépendamment des causes ordinaires de nullité et sous réserve des dispositions de l'Article L.132.26, le contrat d'assurance est nul en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle de la part de l'Assuré, quand cette réticence ou cette fausse déclaration change l'objet du risque ou en diminue l'opinion pour l'Assureur, alors même que le risque omis ou dénaturé par l'Assuré a été sans influence sur le sinistre.  
Les primes payées demeurent alors acquises à l'Assureur, qui a droit au paiement de toutes les primes échues à titre de dommages et intérêts.

##### **Article L.113.9**

L'omission ou la déclaration inexacte de la part de l'Assuré dont la mauvaise foi n'est pas établie n'entraîne pas la nullité de l'assurance.  
Si elle est constatée avant tout sinistre, l'Assureur a le droit de maintenir le contrat, moyennant soit une augmentation de prime acceptée par l'Assuré, soit de résilier le contrat dix jours après notification adressée à l'Assuré par lettre recommandée, en restituant la portion de la prime payée pour le temps où l'assurance ne court plus.  
Dans le cas où la constatation n'a lieu qu'après un sinistre, l'indemnité est réduite en proportion du taux des primes payées par rapport au taux des primes qui auraient été dues, si les risques avaient été complètement et exactement déclarés.

#### **PARTIE RESERVEE A L'INTERMEDIAIRE**

Connaissez-vous personnellement le proposant ?

OUI  NON

Si oui, depuis combien de temps ?

Fait à

Le

**SIGNATURE DU COURTIER, APPORTEUR DE L'AFFAIRE**