

Bureau de Montréal : 1001, boul. De Maisonneuve O, bur. 900 Montréal, QC H3A 3C8
T: 514-845-7861 ou 1-855-845-7861 | F: 514-844-7862 | www.assurancesum.ca

Bureau de Toronto : 18 King St. E. Suite 300 Toronto, ON M5C 1C4
T: 416-603-7864 ou 1-877-603-7864 | F: 416-603-7861 | www.suminsurance.ca

ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX – SUPPLÉMENT À LA PROPOSITION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

Nom du Proposant : _____

1. Lieu de l'événement : _____

2. Date de l'événement : _____

Calendrier des événements (annexez des feuilles au besoin)

	JOUR	ACTIVITÉ	ENDROIT	ASSISTANCE PRÉVUE
1				
2				
3				

3. a) Si de l'alcool doit être servi, donnez des précisions : _____

b) Titulaire du permis : _____

c) Lieu du débit de boisson/Nbre maximum de personnes : _____

d) Heures d'ouverture : _____

e) Recettes approximatives : _____

f) Titres de compétences du personnel de service : _____

4. Mesures de sécurité prises pour l'événement : _____

5. Postes de premiers soins prévus pour l'événement : _____

6. Précisions sur la politique de déclaration des incidents en place (annexez un exemplaire du rapport) : _____
7. Politique et procédure en cas de mauvais temps : _____
8. Nature de tous les permis obtenus pour la tenue de l'événement : _____

9. Précisions sur les :

TRIBUNES	Nbre de places	Type	Fournisseur
SCÈNES	Hauteur	Type	Fournisseur
FEUX D'ARTIFICE	Distance des spectateurs	Distance des bâtiments	Permis de l'artificier
DÉFILÉS	Longueur	Nbre estimatif de spectateurs	Nbre de participants

Rodéos, épreuves automobiles :

Mesures de protection de la foule :

Installations de camping : N^{bre} de places : _____

Services offerts :

.....

Le présent supplément et la proposition d'assurance de la Responsabilité Civile générale à laquelle il est annexé représentent les déclarations du Proposant et serviront de base au contrat, s'il est établi.

Signature du Proposant : _____ Date : _____