

## Industries Culturelles

Questionnaire préalable d'assurance

**Le présent questionnaire préalable d'assurance Industries Culturelles a pour objet de réunir des informations sur vos activités commerciales.**

### Identité

Raison Sociale :

Adresse de la société :

Code APE

SIREN

Site web

Forme juridique :

Noms et adresses des filiales à assurer :

Date de création de votre société ?

Effectif total :

### Chiffre d'affaires

Précisions concernant votre chiffre d'affaires :

Dernier exercice	Exercice en cours / prévisionnel	Exercice à venir
€	€	€

Répartition en pourcentage de votre chiffre d'affaires (y compris les honoraires) :

Pays	Dernier exercice	Exercice en cours / prévisionnel	Exercice à venir
France	%	%	%
<b>Filiales à l'étranger hors USA / Canada</b> (indiquer ci-dessous pays et chiffre d'affaires)			
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
	%	%	%
<b>USA et/ou Canada</b>			
Export USA / Canada	%	%	%
Filiale USA / Canada	%	%	%

Description de votre/vos activité(s) et part du chiffre d'affaires qu'elle(s) représente(nt) :

<b>Secteur Culture et Divertissement</b>	<b>Pourcentage du Chiffre d'affaires</b>
Acteur	%
Agence de mannequins	%
Animateur du patrimoine	%
Arts graphiques avec ou sans conception de logo/affiches/web	%
Auteur	%
Chargé d'études documentaires	%
Chef d'orchestre	%
Conseiller culturel et/ou en divertissement	%
Consultant en ingénierie touristique et culturelle	%
Créateur d'image : papier / film / vidéo / numérique (hors caricatures et images provocatrices)	%
Danseur	%
Dessinateur / Illustrateur (hors caricatures et dessins provocateurs)	%
Dessinateur publicitaire (hors conception de produit et design industriel)	%
Design d'exposition / scénographie - hors fabrication et installation non sous-traitée	%
Disc-Jockey	%
Ecrivain	%
Graphiste web	%
Guide-conférencier / Guide touristique	%
Lecteur-Correcteur	%
Mannequin / Modèle	%
Médiateur culturel	%
Muséographe	%
Musicien solo ou en groupe constitué, public ou privé subventionné ou non	%
Professeur de danse	%
Professeur de musique	%
Professeur de théâtre	%
Secrétaire de documentation	%
<b>Spectacles vivants, Evènementiel et Audiovisuel</b>	
Adaptateur audiovisuel	%
Animateur d'évènements ou d'actions promotionnelles / Speaker	%
Assistant opérateur audiovisuel / cinéma / spectacles vivants	%
Bookeur de spectacles vivants	%
Bruiteur	%
Cadreur	%
Caméraman	%
Chef opérateur audiovisuel / cinéma / de spectacles vivants	%

## Industries Culturelles

### Questionnaire préalable d'assurance

Chorégraphe	%
Décorateur de film, accessoiriste	%
Décorateur d'espace scénique	%
Diffuseur de spectacles vivants	%
Directeur artistique dans les domaines du spectacle vivant et/ou de l'audiovisuel et/ou de l'édition	%
Directeur de production audiovisuelle (hors production d'oeuvres destinées au cinéma et à la télévision)	%
Documentaliste audiovisuel	%
Eclairagiste audiovisuel	%
Ingénieur du son et/ou Mixeur	%
Location de matériel son et image à destination des professionnels du spectacle, de l'audiovisuel et de la culture	%
Location de chapiteaux et/ou tribunes	%
Montage de chapiteaux et/ou tribunes	%
Maquilleur artistes et comédiens	%
Metteur en scène / Réalisateur	%
Monteur / Studio de montage video / audiovisuel	%
Organisation de mariages et d'événements familiaux / Wedding planner (hors activités de réservation de voyages ou séjours pour le compte de tiers)	%
Organisateur de spectacles vivants	%
Photographe / Vidéaste événementiel	%
Producteur de documentaires / magazines / reportages dans le domaine de la culture et des loisirs	%
Producteur de films publicitaires et clips vidéo	%
Producteur de spectacles vivants	%
Scénariste	%
Scripte	%
Sonorisateur	%
Sous-titrage / Doublage de films et/ou Sur-titrage de spectacles vivants (hors films à caractère pornographique)	%
Régisseur pour le compte de productions audiovisuelles et événementielles hors oeuvres destinées au cinéma / fictions et émissions télé en direct	%
Régisseur son	%
Technicien son et lumière	%
Tourneur de spectacles vivants	%
Traducteur audiovisuel	%
<b>Autres</b>	
A préciser :	%

## Industries Culturelles

### Questionnaire préalable d'assurance

Faites-vous appel à des sous-traitants ?

Oui ☐

Non ☐

Si Oui, quels sont vos critères de sélection ?

Quel pourcentage de votre activité est sous-traité ?

 %

Quelle partie de votre activité est sous-traitée ?

Tous les recours sont-ils maintenus contre eux et leurs assureurs ? Oui ☐ Non ☐

Imposez-vous une assurance RC Professionnelle à vos sous-traitants ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, imposez-vous un montant spécifique ?

 €

Vérifiez-vous que vos sous-traitants sont couverts par un contrat d'assurances RC Exploitation et Professionnelle ?

Utilisez-vous un conseil juridique pour la rédaction de vos contrats ? Oui ☐ Non ☐

Insérez-vous une limitation de responsabilité dans vos contrats ?

Toujours ☐ Parfois ☐ Jamais ☐

Acceptez-vous une responsabilité pour les dommages indirects ?

Toujours ☐ Parfois ☐ Jamais ☐

Vous assurez-vous de la propriété intellectuelle (droits d'auteur, copyright, droits de marques, etc.) ou de l'obtention des licences d'utilisation et d'exploitation de tous les textes, images, sons ou musiques qui sont utilisés par vos soins ?

Oui ☐ Non ☐

Si Oui, de quelle manière ?

Entrepreneurs de spectacles :

Vous assurez-vous de la propriété intellectuelle (copyrights, droits de marques, etc.) ou de l'obtention des licences d'utilisation des spectacles / œuvres qui sont produits / diffusés par vos soins ?

Oui ☐ Non ☐

Si Oui, de quelle manière ?

Disposez-vous d'une licence ou plusieurs licences d'Entrepreneurs de spectacles nécessaires à l'exercice de votre activité ?

Oui ☐ Non ☐

Si Oui, laquelle ou lesquelles ?

**Industries Culturelles**  
Questionnaire préalable d'assurance

**Antécédents  
du risque**

Merci de nous communiquer les litiges que vous avez déclarés, indemnisés ou non, qui auraient pu ou non engager la responsabilité de votre entreprise sur les 5 dernières années :

Circonstances	Date	Montant indemnisé
		€
		€
		€
		€

Des mesures ont-elles été prises pour éviter le renouvellement de sinistres de même nature que ceux déjà survenus ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, lesquelles ? :

Avez-vous connaissance d'autres événements ou circonstances pouvant donner lieu dans l'avenir à la mise en jeu de la garantie d'assurance ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, merci de préciser :

**Assurance**

Montant de garantie souhaité :

Echéance souhaitée :  Date de prise d'effet souhaitée :

Mode de règlement :

☐

Paiement annuel

☐

Paiement annuel par prélèvement automatique

☐

Paiement semestriel par prélèvement automatique

☐

Paiement trimestriel par prélèvement automatique

☐

Paiement mensuel par prélèvement automatique

**Déclaration**

Je soussigné(e)   
déclare qu'à ma connaissance, **tous les renseignements donnés**, que le questionnaire ait été rempli **de ma main ou de celle de mon mandataire, sont exacts**. Je reconnais être informé(e) de l'**obligation de sincérité des réponses** au présent questionnaire et des **conséquences qui résulteraient d'une omission ou d'une fausse déclaration**, à savoir la nullité du contrat (Article L 113-8 du Code des Assurances) ou **la réduction des indemnités** (Article L 113-9 du Code des Assurances). En signant cette déclaration, je ne suis pas tenu(e) d'accepter les termes de la proposition d'assurance faite par les assureurs, mais **dans le cas où un contrat serait accepté, les déclarations faites dans ce questionnaire feront partie intégrante du contrat et lui serviront de base**.

Fait à

le

Signature :

**Une copie de ce questionnaire doit être conservée aux fins d'archivage.**

**Informatique et Liberté :** en application de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès des assureurs pour toute information le concernant contenue dans les fichiers à leur usage.