



## Proposition d'assurance

**Documentaires, vidéos corporatives, publicités, films éducatifs, vidéoclips, courts métrages**

Intact Compagnie d'assurance

Nom de la société de production :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Le proposant est :  Société par actions  Particulier  Société de personnes  Autre (veuillez préciser) :

Président :

Vice-président :

Secrétaire :

Trésorier :

Expérience du ou des proposants :

Nombre d'années en affaires :

Type de productions : (Veuillez fournir des exemples ou une copie des curriculum vitæ/biographies)

A-t-on déjà résilié une de vos polices d'assurance ou refusé de vous assurer?  Oui  Non

Dans l'affirmative, veuillez expliquer :

Assureur précédent et numéro de police :

Antécédents de sinistres pour les cinq dernières années (joindre la liste détaillée) :

Nombre de productions annuelles prévues :

Coût annuel estimatif des productions : \$ Coût maximal pour une production : \$

Coût moyen pour une production : \$

Pourcentage des productions créées sur :

Film %  Support vidéo %  Support numérique %  3D %  Autre %

Type de productions, y compris le pourcentage par rapport à l'ensemble des productions :

- Vidéoclips %     Vidéos corporatives %     Vidéos commerciales %     Publicités %  
 Formation et éducation d'animation %     Carnets de voyage %     Effets numériques %     Films  
 Courts métrages %     Deuxième équipe de tournage %     Plans fixes %  
 Autre %

Autres (documentaires/infopublicités/vidéos d'exercices), veuillez préciser :

Nombre maximal de jours entre le début de la production et le tirage du double de protection :

Nombre moyen de jours entre le début de la production et le tirage du double de protection :

Les employés affectés à la production sont :  syndiqués     non syndiqués

Si vous faites appel aux services d'un sous-traitant, exigez-vous un certificat d'assurance?  Oui     Non

Pourcentage des tournages en milieu naturel : %    Pourcentage des tournages en studio : %

Pourcentage des productions prévues à l'étranger : %

Énumérez les pays :

Possédez-vous des biens?  Oui     Non

(Veuillez fournir la liste des biens qui vous appartiennent)

Dans l'affirmative, veuillez indiquer la valeur totale de ces biens : \$

Veuillez fournir les renseignements relatifs à la protection du matériel et des biens, y compris les mesures de sécurité qui sont mises en place pendant leur utilisation (sur les lieux du tournage/pendant le transport), leur entreposage ou leur non-utilisation.

Veuillez fournir les renseignements sur vos lieux d'affaires :

Bâtiment :  Résistant au feu     Incombustible     Solives sur mur de brique     Autre (veuillez préciser) :

Année de construction :

Protection contre les incendies :

- Borne d'incendie à moins de 300 m     Caserne de pompiers à moins de 8 km     Alarme incendie (local)  
 Alarme incendie (reliée à une centrale)

Protection complète par gicleurs     Protection partielle par gicleurs     Reliée à une centrale 24 heures sur 24

Protection contre le vol :  Pêne dormant     Système d'alarme

Dans le cas d'un système d'alarme, est-il relié à une centrale de surveillance?  Oui     Non

Autre forme de protection (gardien, clés électroniques, etc.), veuillez préciser :

Est-ce que certains de vos biens sont donnés en location?  Oui  Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser :

Quels sont les revenus de location annuels?

Veuillez fournir une copie de votre contrat de location,

Fournissez-vous des services de montage ou de production d'effets spéciaux?  Oui  Non

Dans l'affirmative, veuillez décrire et indiquer la valeur des recettes annuelles :

### Négatifs/Matériel défectueux

Nom et adresse requis pour :

- (a) Les studios qui seront utilisés :
- (b) Le laboratoire qui sera utilisé :
- (c) Les chambres fortes qui seront utilisées :
- (d) Les salles de montage qui seront utilisées :

Transfert des négatifs au laboratoire de traitement : Par : Fréquence :

Utiliserez-vous un programme informatique spécialisé pour créer des images ou des effets spéciaux? Dans l'affirmative, veuillez expliquer et fournir le nom du logiciel et la valeur de celui-ci :

Expliquez les procédures suivies par le proposant pour tester les caméras, les lentilles, les films vierges et le matériel et déterminer s'ils sont en bon état de fonctionnement avant le début du tournage ou de l'enregistrement :

**Garantie des frais supplémentaires** (résultant de la perte d'un bien ou des dommages occasionnés aux installations utilisés pour la production)

- (a) Temps approximatif requis pour reconstruire le plateau de tournage ou reconstituer une scène :
- (b) Temps approximatif requis pour remplacer une pièce d'équipement perdue ou détruite :
- (c) Quel autre emplacement ou studio serait immédiatement disponible?

### Garantie contre les dommages aux biens de tiers

Brève description des biens (saut l'équipement divers, les accessoires, les décors, etc.) ou des installations utilisées pour la production et dont le proposant pourrait être responsable :

## Cascades, scènes dangereuses et effets spéciaux :

Si les biens ci-dessous sont utilisés ou si la participation à une des activités indiquées ci-dessous se produit, veuillez nous avvertir immédiatement et fournir les renseignements demandés (de A. à D.) :

- Utilisation de bateaux
- Utilisation de trains ou de chemins de fer
- Utilisation d'antiquités ou d'automobiles de grande valeur
- Autres scènes de conduite dangereuse
- Utilisation d'aéronefs, d'hélicoptères ou de montgolfières
- Tournage sous-marin
- Utilisation d'animaux
- Scènes de poursuites automobiles
- Tournage à plus de 15 mètres (50 pieds) de hauteur
- Autres cascades ou scènes dangereuses
- Tournage près de l'eau ou sur l'eau
- Utilisation d'éléments pyrotechniques
- Scènes d'accidents automobiles
- Tournage sous terre

A. Description de la scène et scénarimage.

B. Renseignements sur l'endroit du tournage et le déroulement de la scène.

C. Renseignements sur les mesures de sécurité qui seront mises en place pour protéger les personnes et les biens.

D. Nom et numéro de téléphone du coordonnateur de la cascade et des effets spéciaux.

*Des renseignements additionnels pourraient être requis à une date ultérieure.*

## Montants de garantie et franchises :

Garantie	Montant de garantie	Franchise
Accessoires, décors et costumes	\$	\$
Œuvres d'art, bijoux, etc.	\$	\$
Animaux	\$	\$
Frais supplémentaires	\$	\$
Dommages aux biens de tiers	\$	\$
Équipement divers	\$	\$
Loué	\$	\$
Appartenant à l'assuré – Fixe	\$	\$
Appartenant à l'assuré – Mobile	\$	\$
Contenu de bureau	\$	\$
Traitement électronique de données	\$	\$
Automobiles louées – Par véhicule	\$	\$
Automobiles louées – Ensemble des véhicules	\$	\$
Argent et devises	\$	\$
Négatifs/Vidéos/Support	\$	\$
Matériel ou traitement défectueux	\$	\$
Artistes	\$	\$

Autre :	\$	\$
Autre :	\$	\$
Autre :	\$	\$
Responsabilité civile générale des entreprises :	\$	\$
Responsabilité civile complémentaire	\$	\$

Date d'effet souhaitée :

Date d'expiration :

### **IMPORTANT**

**Les formulaires de garantie Négatif et Matériel défectueux comprennent une déclaration importante relative aux illustrations et dessins utilisés pour les productions de films d'animation, déclaration selon laquelle les caméras et les lentilles, y compris les pièces d'équipement connexes, doivent être pleinement testées. Ces formulaires comprennent également une limitation de la garantie en ce qui concerne l'accumulation de négatifs non traités.**

La signature de cette proposition n'engage pas le proposant à souscrire l'assurance ni l'assureur à accorder l'assurance. Toutefois, il est entendu et convenu que si le contrat est établi, les renseignements contenus dans la présente proposition serviront de base audit contrat. Le contrat sera réputé nul si on a répondu de façon frauduleuse à une des questions précédentes ou, encore, de manière à dissimuler ou à déclarer faussement toute circonstance ou tout fait de nature à influencer l'assureur dans l'établissement de la prime, l'appréciation du risque ou sa décision de l'accepter.

Le ou les soussignés déclarent avoir lu les renseignements fournis ci-dessus et conviennent qu'ils sont, à leur connaissance, conformes à la vérité.

Signé le :

Signature du proposant

Par :

Titre :

Chargé de compte :

Cabinet de courtage :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :