



ROTARACT FRANCE  
G.M.I. Zone 11

## A quelle assurance faut-il souscrire ?

---

Nous allons traiter 2 cas :

### 1. Le Rotaract club n'est pas souscripteur d'une assurance et désire s'assurer :

- Remplir le document intitulé : « PROPOSITION D'ASSURANCE MULTIRISQUES ASSOCIATION ». (annexe 1)

*Précision : Il s'agit d'un exemplaire d'assurance annuelle qui couvre les Dommages causés aux biens et aux personnes ainsi que la Responsabilité d'exploitation.*

### 2. Le Rotaract Club est assuré :

- Remplir uniquement le document intitulé : « QUESTIONNAIRE PROPOSITION » - ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE DES MANIFESTATIONS LOCALES, PRIVEES, SPORTIVES » et l'envoyer à l'assureur afin de lui faire part de la tenue de cet événement. (annexe 2)

*Précision : Cet imprimé est destiné aux clubs assurés, désirant organiser une action ponctuelle comme le Lâché de ballons.*

C'est un imprimé type que vous pouvez récupérer auprès de votre assureur.

# Annexe 1

Cachet et code de l'intermédiaire



Service Destinaire

## PROPOSITION D'ASSURANCE MULTIRISQUE ASSOCIATION

### IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION SOUSCRIPTRICE

(à compléter quelles que soient les garanties souscrites)

Code client

Nom

Siège social

Représentée par

Description des activités

Budget annuel de fonctionnement

Nombre total de membres inscrits

Nombre de membres du conseil d'administration  dont  membres du bureau

Projet

Affaire nouvelle

Remplacement du contrat n°

Date d'effet 

Jour	Mois	Année
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Echéance principale 

Jour	<input type="text"/>
------	----------------------

Fractionnement :

Durée contrat :

Si temporaire, fin d'effet 

Jour	Mois	Année
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**LES DOMMAGES AUX BIENS**

(à compléter si la garantie est souscrite)

**1 - Surface développée (1) des bâtiments :**

- bâtiments de type traditionnel en dur .....  m<sup>2</sup>
- bâtiments construction mixte :  
plus de 50% de type traditionnel en dur .....  m<sup>2</sup>
- 50% ou moins de 50% de type traditionnel en dur .....  m<sup>2</sup>
- bâtiments construits et couverts en matériaux légers .....  m<sup>2</sup>  
(les décrire)

(1) Surface développée : surface totale additionnée des rez-de-chaussée, étages, caves, sous-sols et greniers utilisables. La surface des caves, sous-sols et greniers utilisables n'est comptée que pour moitié.

**2 - Les bâtiments assurés ou renfermant les biens assurés sont-ils des bâtiments classés en tout ou partie « monuments historiques » ou « inscrits sur l'inventaire supplémentaire » des monuments historiques ?** .....  OUI \*  NON

**3 - Capital assuré sur contenu** .....  €

**4 - Améliorations du risque :**

■ l'association locataire ou occupante est-elle exonérée des responsabilités locatives ?  OUI \*  NON

■ existe-t-il des moyens de protection renforcée, protections mécaniques (les décrire) .....  OUI \*  NON

  
  


alarmes (les décrire) .....  OUI \*  NON

  
  


■ l'accès dans les locaux de l'association est-il contrôlé ? .....  OUI \*  NON  
(préciser comment)

  
  


**5 - A l'égard des bâtiments l'association est :**

- locataire  \*\*
- propriétaire occupant total  \*\*
- copropriétaire occupant  \*\*
- occupant à titre gratuit  \*\*

\* Rayer la mention inutile.  
\*\* Cocher la case correspondant à la situation de l'association.

**RESPONSABILITÉ EXPLOITATION**

(à compléter si la garantie est souscrite)

1 - L'association organise-t-elle des manifestations à caractère exceptionnel :

■ bal, concert, vente de charité, kermesse, rallye promenade automobile ? .....  OUI \*  NON

■ autres manifestations que celles énumérées ci-dessus (telles que spectacles, épreuves hippiques, journée, semaine ou quinzaine commerciale, défilé avec participation de véhicules à moteur, feux d'artifice...) ? .....  OUI \*  NON

Si oui, préciser la nature, importance et durée :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2 - L'association organise-t-elle des voyages ou des sorties dont elle organise elle-même le transport ?  OUI \*  NON

Si oui, en préciser le nombre annuel .....

\* Rayer la mention inutile

**DOMMAGES CORPORELS**

(à compléter si la garantie est souscrite)

**Définition des assurés**

L'association a le choix entre les trois options suivantes :

1 - Les membres du bureau et les membres désignés ci-après : .....  (1)

Nom, prénom Date de naissance

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre de personnes garanties .....

2 - Les membres du conseil d'administration (y compris les membres du bureau) et les membres désignés ci-après : .....  (1)

Nom, prénom Date de naissance

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre de personnes garanties .....

3 - Tous les membres de l'association à jour de leur cotisation .....  (1)

Nombre de personnes garanties .....

(1) Cocher l'option choisie.

**ANTÉCÉDENTS DU RISQUE**

L'association est-elle titulaire de contrats à la Société ? : .....  OUI \*  NON

Sous quels numéros ? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

A quelle société d'assurance a-t-elle été assurée pour les risques proposés ? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Pour quel motif et à quelle date l'assurance doit-elle prendre ou a-t-elle pris fin ? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Est-il survenu des sinistres au cours des cinq dernières années ? .....  OUI \*  NON

Indiquer le nombre, la nature et le coût de chacun d'eux \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* Rayer la mention inutile

**CORRESPONDANCE DE L'INTERMÉDIAIRE**

\_\_\_\_\_

« Je reconnais avoir été informé(e) conformément à l'Article 32 de la loi du 6 janvier J 978 modifiée :

- du caractère obligatoire des réponses aux questions posées ci-dessus ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou fausse déclaration prévues aux Articles L J 13-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Codes des Assurances ;
- que les destinataires des données personnelles me concernant pourront être d'une part, et en vertu d'une autorisation de la Commission nationale de l'Informatique et Libertés, les collaborateurs, tant en France qu'au Maroc, de l'assureur responsable du traitement dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurances, et d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitants missionnés ;
- que mes données peuvent être utilisées dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui ou auprès des autres sociétés du Groupe auquel il appartient ;
- que je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès d'AXA, Service Information Clients, 313 Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex pour toute information me concernant ;
- que les données recueillies par l'assureur lors de la souscription et les actes de gestion peuvent être utilisées . par le Groupe AXA à des fins de prospection commerciale auxquelles je peux m' y opposer en écrivant à l'adresse indiquée ci-dessus.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

L' INTERMÉDIAIRE

\_\_\_\_\_

LE PROPOSANT

\_\_\_\_\_

## Annexe 2

Nom ou cachet de l'intermédiaire

Engagements Professionnels REGION OUEST  
IARD  
Souscription RC

### QUESTIONNAIRE PROPOSITION

#### ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE DES MANIFESTATIONS LOCALES, PRIVEES , SPORTIVES

##### DOCUMENTS A JOINDRE AU PRESENT QUESTIONNAIRE

- **PROGRAMME DE LA MANIFESTATION** ( au besoin )
- **CONVENTIONS notamment occupation de locaux, personnel d'état.....** ( au besoin )

##### CARACTERISTIQUES DE L'ASSURE

Nom : .....

Domicile : .....

.....

N° de dossier client : .....

##### RENSEIGNEMENTS GENERAUX SUR LA MANIFESTATION

Nom de la manifestation : .....

Lieu : .....

Durée du.....au..... y compris montage et démontage.....

Nombre de spectateurs attendus : .....

Nombre de participants : .....

Description complète de la manifestation ( à défaut du programme descriptif ) : .....

.....

.....

.....

**EXTENSIONS DE GARANTIE POSSIBLES**  
( cocher en fonction des extensions souhaitées )

- **Occupation temporaire** de locaux
  
- Utilisation de **chapiteaux, tentes ou abris provisoires**
  
- **Défilés et cavalcades** avec participation de véhicules terrestres à moteur dont l'assuré n'est ni propriétaire ni locataire
  - Nombre de défilés :
  
- **Tirs de feux d'artifice**
  - Valeur du feu d'artifice :
  
- Usage de **tribunes et gradins démontables**
  - Nom du propriétaire des installations :
  - Nom de l'installateur :
  - Nom de l'assureur :
  
- Garantie du personnel et du matériel de **l'Etat**
  - Nombre de personnes
  - Nombre de motos
  - Nombre de véhicules de moins de 3,5 tonnes
  - Nombre de véhicules de plus de 3,5 tonnes
  - Valeur du matériel ( instrument de musique, équipement...)

A COMPLETER UNIQUEMENT S'IL S'AGIT D'UNE MANIFESTATION SPORTIVE  
( cocher la case concernée )

- **Epreuves hippiques :**

- Nombre de chevaux :

- **Courses pédestres :**

- Nombre de participants :

- **Courses cyclistes :**

- Nombre de participants :

- **Autre manifestation sportive :**

- Nature et importance de la manifestation :