



réinventons / notre métier

QUESTIONNAIRE – PROPOSITION
ANNULATION DE SPECTACLES PYROTECHNIQUES

Votre conseiller

LIGER ASSISTANCE CONSEIL
24 rue Louis Braille
37000 TOURS
Tél. : 02 47 75 08 60
Fax : 02 47 27 89 64
E mail : contact@liger-conseil.com



Preneur d'Assurance

Nom:
Adresse:
.....
.....

Informations relatives au spectacle à garantir

Contrat souscrit pour le compte de :
(Ville, Conseil Général, Association, entreprise, autre...)
Ville d'accueil du spectacle:
Lieu de tenue du spectacle :
Date(s) :
Heure de début du spectacle :
Durée du spectacle :
Existe-t-il une possibilité de report du spectacle :
Dans l'affirmative à quelle date :

Personne Assurée (Le Chef de Tir)

Nom: Prénom: Âge :

Budget

Montant Total du budget à assurer : **H.T. / T.T.C** (rayer la mention inutile)
Dont marge bénéficiaire :

La souscription de l'assurance doit IMPERATIVEMENT être effectuée au moment de la signature du marché avec votre client et au plus tard 15 jours avant la date prévue de l'événement garanti.

Le Preneur d'Assurance déclare avoir été informé que toute fausse déclaration, omission ou inexactitude entraîne les sanctions prévues aux Articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances.

Fait à : le :

LE PRENEUR D'ASSURANCE
(signature et cachet commercial)