

Proposal form for Contingency Cancellation, Abandonment and Non-Appearance Insurance

QUESTIONARIO PROPOSTA PER RISCHI DA MANCATA PRESTAZIONE, ABBANDONO, CANCELLAZIONE EVENTO

NOTA: a) Ogni assicurazione che dovrà essere stipulata sulla base delle informazioni contenute nella presente Proposta non potrà avere inizio prima della data nella quale gli Assicuratori avranno formalmente accettato il rischio.
(Any insurance offered as result of this Proposal cannot commence before the date of Underwriters' final acceptance.)

LA PRESENTE PROPOSTA COSTITUISCE PARTE INTEGRANTE DELLA POLIZZA

- 1) (a) **Nome/Ragione Sociale del Proponente**
(Name of Proposer)
- (b) **Indirizzo e n. di telefono del Proponente**
(Address and telephone number)
- (c) **Di che attività Vi occupate e da quanto tempo?**
(What is the usual business of the Proposer and how long engaged therein?)
-
- 2) (a) **Tipo di prestazione o eventi da assicurare**
(Type of performance or event to be insured)
- (b) **Titolo della manifestazione o evento da assicurare**
(Title of performance or event to be insured)
- (c) **La suddetta manifestazione/evento si è già precedentemente svolta?**
(Has this/these performance(s) or event(s) been held before?)
- SI NO
- (d) **Qual'è il coinvolgimento del Proponente nella manifestazione/evento e quali sono le sue precedenti esperienze per questo tipo di manifestazioni/eventi?**
(What is the involvement of Proposer in performance or event and what is the experience of Proposer in this capacity?)

- (e) **Questa manifestazione/evento fa parte di una più ampia produzione, promozione, serie o tour? Se sì, specificare quali**
(Is the performance or event part of a larger production, promotion, series or tour? If yes, state which)

-
- 3) (a) **Data e luogo dove avrà sede la manifestazione/evento? Se si tratta di più di una manifestazione/evento collegati, indicare tempi, luoghi e date di ciascuna di esse**
(Date and venue of performance or events - if more than one performance or event a full itinerary is required showing times, dates and exact venues of all performance)

- (b) **Da quando dovrà decorrere la copertura assicurativa?**
(When would you like the insurance to commence?)

-
- 4) **Se la manifestazione/evento è un tour, che mezzi di trasporto verranno utilizzati per:**
(If the proposed event is a tour, what will be the method of transport used by:)

- (a) **le persone assicurate**
(Insured persons)

- (b) **le attrezzature**
(Equipment)

-
- 5) **Durante gli spostamenti che tolleranze sono state considerate per:**
(What allowance in the itinerary has been made for:)

- (a) **ritardi di viaggio**
(Travel delay)

- (b) **tempi di installazione**
(set-up time)

- (c) **tempi di attesa**
(‘stand-by’ dates)

6) (a) Le manifestazioni/eventi si terranno all'aperto o in strutture non permanenti?

(Will any performance or event be held in the open air or a temporary structure?)

(b) Il palco o l'area dove si esibiranno gli artisti è coperta?

(Is the stage or area in which the performer work under cover?)

SI **NO**

In caso affermativo dare tutti i dettagli.

(If yes, please give full details)

(c) Viene chiesta copertura per cancellazione della manifestazione per cattivo tempo?

(Is cover required for cancellation or abandonment as a result of adverse weather?)

SI **NO**

(d) I luoghi dove si svolgeranno le manifestazioni sono esposte a vento, straripamenti allagamenti del terreno?

(Are the venues exposed to wind, flood or water logging?)

SI **NO**

In caso affermativo dare tutti i dettagli

(If yes, please give full details)

N.B. RISPONDERE ALLE DOMANDE 7, 8, 9 E 10 SOLO NEL CASO IN CUI VENGA RICHIESTA COPERTURA PER MANCATA PRESTAZIONE.

Questions 7, 8, 9 e 10 need only be answered if non-appearance cover is being requested

AI FINI DELLE COPERTURE STIPULATE SULLA BASE DEL PRESENTE QUESTIONARIO PROPOSTA, SI PRECISA CHE LA COPERTURA SARÀ LIMITATA AI SINGOLI O AI GRUPPI SPECIFICATAMENTE INDICATI NEL MODULO ALLEGATO ALLA POLIZZA.

(For the purposes of any insurance granted as a result of this Proposal, Cover shall be limited to the individual or group named in the Schedule attached to the Policy)

7) Dettagli di tutte le persone da assicurare; nomi, età e partecipazione

(Details of all persons to be insured. Names, ages, and participation.)

8) Ciascuna delle persone da assicurare ha dei precedenti per mancata apparizione?

(Has any person to be insured any history of non-appearance?)

SI **NO**

In caso affermativo dare tutti i dettagli

(If yes, please give full details)

9) Si è presa in considerazione l'ipotesi di effettuare sostituzioni o rimpiazzi?

(Has any provision been made for Understudies or Substitutes?)

SI **NO**

In caso affermativo date ogni dettaglio

(If yes, please give details)

10) (a) Le persone da assicurare soffrono di disturbi fisici, psicologici o di altre problemi di carattere medico?

(Are the persons to be insured suffering from any physical, psychological or other medical conditions?)

SI **NO**

In caso affermativo date ogni dettaglio

(If yes, please give details)

- (b) Le persone da assicurare sono sottoposte o stanno per sottoporsi a trattamenti medici o di qualunque altro tipo?**

(Are the persons to be insured undergoing any form of medical or other treatment?)

SI **NO**

In caso affermativo date ogni dettaglio

(If yes, please give details)

- (c) Le persone da assicurare sono sottoposte a prescrizioni o a regime medico?**

(Are the persons to be insured following any prescribed medical regime?)

SI **NO**

In caso affermativo date ogni dettaglio

(If yes, please give details)

N.B. LE RISPOSTE ALLA DOMANDA 10 DOVRANNO ESSERE COMPLETATE SOLAMENTE DOPO AVER INTERPELLATO LE PERSONE INTERESSATE. SI PRENDE ATTO CHE GLI ASSICURATORI POTRANNO RICHIEDERE CHE TALI PERSONE SI SOTTOPONGANO AD ACCERTAMENTI MEDICI.

(Answers to question 10 should only be made after consultation with persons to be insured. Underwriters may require these persons to undertake a medical examination).

PRIMA DI RISPONDERE ALLE DOMANDE DI SEGUITO ELENcate, SI RICHIAMA LA VOSTRA ATTENZIONE SUL FATTO CHE QUESTA ASSICURAZIONE PREVEDE CHE SIANO DATE GARANZIE CIRCA L'ADEMPIMENTO DI TUTTI I PREPARATIVI NECESSARI E GLI ADEMPIMENTI CONTRATTUALI CHE DEVONO PRECEDERE LA MANIFESTAZIONE/EVENTO.

(Before answering the following questions your attention is drawn to the fact that the insurance will contain warranties regarding necessary arrangements and contractual requirement).

11) (a) Sono stati effettuati tutti i preparativi necessari per il corretto svolgimento della manifestazione/evento?

(Have all necessary arrangements for the successful fulfilment of performance or event to be insured been made?)

SI **NO**

In caso negativo, date ogni dettaglio

(If no, please give details)

(b) Sono state ottenute tutte le licenze ed i permessi necessari e sono stati confermati per iscritto tutti gli accordi contrattuali?

(Have all necessary licences, visas, permits been obtained and have all contractual arrangements been confirmed in writing?)

SI **NO**

In caso negativo, date ogni dettaglio

(If no, please give details)

12) (a) Quali limiti di indennizzo vengono richiesti?

(What limit of indemnity is required?)

(b) Dare dettagli del budget:

(give details of budget)

Costi (costs)	Euro
Altri impegni (commitments)	Euro
Garanzie (guarantees)	Euro
Spese (expenses)	Euro
Compensi (fees)	Euro
Commissioni (commissions)	Euro
Sponsorizzazioni (sponsorship)	Euro
Inserzioni (advertising)	Euro
Costi di promozione (promotion costs)	Euro
Diritti TV (TV rights)	Euro
Altri diritti - dettagliare (other rights)	Euro
Altre spese (other expenses)	Euro
Profitto netto (net profit)	Euro

TOTALE **Euro**

- (c) **Le somme sopra specificate rappresentano la Vostra massima esposizione per le responsabilità di carattere finanziario?**

(Do these sums represent the full extent of your financial responsibilities?)

SI NO

In caso negativo, date ogni dettaglio

(If no, please give details)

-
- 13) (a) **Indipendentemente dal fatto che la presente manifestazione/evento sia stata precedentemente organizzata dallo stesso proponente o da altri, si sono mai verificati sinistri?**

(If performance or event has been held before under the present management or any other, has there ever been a loss?)

SI NO

In caso affermativo fornire dettagli

(If yes, please give details)

- (b) **Avete mai subito sinistri, che abbiano riguardato manifestazioni/eventi di qualunque tipo, anche se non coperte da assicurazione?**

(Has the proposer ever suffered a loss whether insured or otherwise in respect of his/their involvement in any type of performance or event?)

SI NO

In caso affermativo fornire dettagli

(If yes, please give details)

-
- 14) **Ci sono altri fatti materiali, o particolari di informazioni che riguardano le manifestazioni/eventi assicurati che dovrebbero essere conosciuti dagli Assicuratori (per fatto materiale si intende ogni fatto che potrebbe influenzare l'accettazione del rischio da parte degli Assicuratori)**

(Are there any other material facts or items of informations with regard to the proposed performance or event which should be disclosed? - A material fact is one likely to influence acceptance or assesment of this proposal by Underwriters.)

SI NO

In caso affermativo fornire dettagli

(If yes, please give details)

Dichiaro che ogni risposta e circostanza contenuta in questo questionario è veritiera e non ho omissso o sottaciuto nessun fatto materiale del quale abbia conoscenza diretta o indiretta. Sono consapevole che omissioni o reticenze riguardo a fatti o circostanze relative al rischio da assicurare potranno compromettere l'operatività del Contratto.

(To the best of my knowledge and belief the information provided in connection with this proposal, whether in my own hand or not, is true and I have not withheld any material facts. I understand that non-disclosure or mis-representation of a material fact will entitle Underwriters to void this insurance).

La firma del presente questionario non impegna il Proponente alla stipulazione del Contratto, ma resta accordato che, in caso di stipulazione, la presente Proposta farà parte integrante del Contratto di Assicurazione.

(Signing this Proposal Form does not bind the Proposer to complete this insurance, but it is agree that, should a contract of insurance be concluded, this proposal and the statements made therein shall form the basis of the contract).

Data

.....

Firma del Proponente

.....