

**CANCELLAZIONE EVENTO, MANCATA PRESTAZIONE, ABBANDONO**  
*CONTINGENCY CANCELLATION, ABANDONMENT AND NON-APPEARANCE*

**QUESTIONARIO/ PROPOSAL FORM**

Ogni assicurazione che dovrà essere stipulata sulla base delle informazioni contenute nel presente questionario non potrà aver inizio prima della data nella quale gli Assicuratori avranno formalmente accettato il rischio. Il presente questionario costituisce parte integrante della polizza. / *Any Insurance offered as result of this Proposal cannot commence before the date of Underwriters' final acceptance. This Proposal Form will form the basis of the contract and will form a part of the Policy.*

- 1. Nome e Cognome o Ragione Sociale / Name or Company name:**
- 2. Indirizzo e numero di telefono / Address and telephone number:**
- 3. Di che attività vi occupate e da quanto tempo? / What is your usual business of and how long are you engaged therein?**
- 4. Tipo di prestazione o eventi da assicurare / Type of performance or event(s) to be Insured**
- 5. Titolo della manifestazione o evento da assicurare / Title of performance or event(s) to be insured**
- 6. La suddetta manifestazione/evento si è già precedentemente svolta? / Has this/these performance(s) or event(s) ever been held before?**

SI/YES

NO/NO

*Assimusica Divisione Musica Studio Broker srl - Broker di Assicurazioni*

**7. 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?**

**8. Questa manifestazione/evento fa parte di una più ampia produzione, promozione, serie o tour? / Is this performance or event part of a larger production, promotion series or tour?**

SI/YES

NO/NO

**Se si, specificare quali / if yes, state which:**

**9. Indicate la data ed il 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. / Please indicate the date and the venue of performance or events. If more than one performance or event, please indicate a full itinerary describing times, dates and exact venues of all performance.**

**10. Da quando dovrà decorrere la copertura assicurativa? / When would you like the insurance to commence?**

**L'evento una volta iniziato può essere interrotto e cancellato? / Can the event, once started, be stopped and cancelled?**

SI/YES

NO/NO

**In caso affermativo, fino a quale orario viene considerata tale ipotesi? / If yes, until when is this possibility considered?**

**Nel caso in cui l'evento si svolga in più giorni; le manifestazioni/eventi sono indipendenti l'uno dall'altro? In case of a multi-day event; are the performance / events independent one from the other?**

**Nel caso in cui l'evento si svolga in più giorni; in caso di cancellazione di un evento dovranno essere cancellati anche gli altri? In case of a multi-day event; the cancellation of one event will affect the others in terms of cancellation of the other events?**

*Assimusica Divisione Musica Studio Broker srl - Broker di Assicurazioni*

**11. 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 means of transport used by:**

- Le persone assicurate / *Insured persons*
- Le attrezzature / *equipment*

**12. Durante gli spostamenti che tolleranze sono state considerate per: /What allowance in the Itinerary has been made for:**

- Ritardi di viaggio / *travel delays*
- Tempi di installazione / *set-up time*
- Tempi di attesa / *“stand by” dates*

**13. Le manifestazioni/eventi si terranno all’aperto o in strutture non permanenti? / Will any performance or event been held in the open air or a temporary structure?**

**14. 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/YES

NO/NO

**Dare tutti i dettagli (il palco è coperto superiormente e su tre lati?) / Please give full details (is the stage covered on top and on three sides?)**

**15. Viene chiesta copertura per cancellazione della manifestazione per cattivo tempo? / It is required the cover for cancellation or abandonment as a result of adverse weather?**

SI/YES

NO/NO

**In caso affermativo dare dettagli sui piani alternativi in caso di cattivo tempo/if yes, please give full details about any contingency plans for adverse weather**

*Assimusica Divisione Musica Studio Broker srl - Broker di Assicurazioni*

**L'evento può procedere in caso di pioggia e vento lievi o moderati? /can the event proceed in case of light or moderate rain and wind?**

**16. I luoghi dove si svolgeranno le manifestazioni sono esposti a vento, straripamento o allagamenti del terreno? In caso affermativo dare tutti i dettagli / Are the venues exposed to wind, flood or water logging? If yes, please give full details.**

SI/YES

NO/NO

**In caso affermativo dare tutti i dettagli / If yes, please give full details.**

N.B. RISPONDERE ALLE DOMANDE 17,18,19 E 20 SOLO NEL CASO IN CUI VENGA RICHiesta COPERTURA PER MANCATA PRESTAZIONE. / QUESTIONS 17,18,19 AND 20 NEED TO BE ANSWERED ONLY IF NON-APPEARANCE COVER IS BEING REQUESTED.

AI FINI DELLE COPERTURE STIPULATE SULLA BASE DEL PRESENTE QUESTIONARIO PROPOSTA, SI PRECISA CHE LA COPERTURA SARA' LIMITATA AI SINGOLI O AI GRUPPI SPECIFICAMENTE 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.

**17. Dettagli di tutte le persone da assicurare; nomi, età, e partecipazione / Details of all persons to be insured. Names, ages and participation.**

**18. Ciascuna delle persone da assicurare ha dei precedenti per mancata apparizione? / Has any person to be insured any history of non-appearance?**

SI/YES

NO/NO

**In caso affermativo dare tutti i dettagli / If yes, please give full details.**

*Assimusica Divisione Musica Studio Broker srl - Broker di Assicurazioni*

**19. Si è presa in considerazione l'ipotesi di effettuare sostituzioni o rimpiazzii? / Has any provision been made for Understudies or Substitutes?**

SI/YES

NO/NO

**In caso affermativo dare tutti i dettagli / If yes, please give full details.**

N.B. LE RISPOSTE ALLE DOMANDE 20, 21 e 22 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 QUESTIONS 20, 21 AND 22 SHOULD ONLY BE MADE AFTER CONSULTATION WITH PERSONS TO BE INSURED. UNDERWRITERS MAY REQUIRE THESE PERSONS TO UNDERTAKE A MEDICAL EXAMINATION.

**20. Le persone da assicurare soffrono di disturbi fisici, psicologici o di altri problemi di carattere medico? / Are the persons to be insured suffering from any physical, psychological or other medical conditions?**

SI/YES

NO/NO

**In caso affermativo dare tutti i dettagli / If yes, please give full details.**

**21. 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/YES

NO/NO

**In caso affermativo dare tutti i dettagli / If yes, please give full details.**

**22. Le persone da assicurare sono sottoposte a prescrizione o a regime medico? / Are the persons to**

*Assimusica Divisione Musica Studio Broker srl - Broker di Assicurazioni*

---

*be insured following any prescribed medical regime?*

SI/YES

NO/NO

**In caso affermativo dare tutti i dettagli / If yes, please give full details.**

N.B. PRIMA DI RISPONDERE ALLE DOMANDE DI SEGUITO ELENCAE, 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*

**23. Sono stati effettuati tutti i preparativi necessari per il corretto svolgimento della manifestazione/evento? / Have all necessary arrangements for the successful fulfillment of performance or event to be insured been made?**

SI/YES

NO/NO

**In caso negativo dare tutti i dettagli / If no, please give full details.**

**24. Sono state ottenute tutte le licenze ed i permessi necessari e sono stati confermati per iscritto gli accordi contrattuali? / Have all necessary licences, visas, permits been obtained and have all contractual arrangements been confirmed in writing?**

SI/YES

NO/NO

**In caso negativo dare tutti i dettagli / If no, please give full details.**

**25. Quali limiti di indennizzo vengono richiesti? / What limit of indemnity is required?**

*Assimusica Divisione Musica Studio Broker srl - Broker di Assicurazioni*

---

**26. Dare dettagli del budget: / Give details of budget:**

- Costi / *Costs*
- Altri impegni / *Commitments*
- Garanzie / *Guarantees*
- Spese / *Expenses*
- Compensi / *Fees*
- Commissioni / *Commissions*
- Sponsorizzazioni / *Sponsorships*
- Inserzioni / *Advertising*
- Costi di promozione / *Promotion Costs*
- Diritti TV / *TV Rights*
- Altri diritti (dettagliare) / *Other Rights*
- Altre spese / *Other Expenses*
- Profitto Netto/ *Net Profit*
- **Totale / *Total***

**27. Le somme sopra specificate rappresentano la Vostra massima esposizione per la responsabilità di carattere finanziario? / Do these sums represent the full extent of your financial responsibilities?**

SI/YES

NO/NO

**In caso negativo dare tutti i dettagli / If no, please give full details.**

*Assimusica Divisione Musica Studio Broker srl - Broker di Assicurazioni*

**28. Indipendentemente dal fatto che la presente manifestazione/evento sia stata precedentemente organizzata dallo stesso proponente o da altri, si sono mai verificati sinistri? / If performances or event has been held before under the present management or any other, has there ever been a loss?**

SI/YES

NO/NO

**29. 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/YES

NO/NO

In caso affermativo dare tutti i dettagli / If yes, please give full details.

**30. 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 information with regard to the proposed performance or event which should be disclosed? A material fact is one likely to influence acceptance or assessment of this proposal by Underwriters.**

SI/YES

NO/NO

In caso affermativo dare tutti i dettagli / If yes, please give full details.

*Assimusica Divisione Musica Studio Broker srl - Broker di Assicurazioni*



**31. Tipologia di attività dell'assicurato/Insured Policyholder Type**

- Consumatore**
- Micro** – Azienda con un fatturato inferiore ad € 2.000.000 e meno di 10 dipendenti al momento della richiesta assicurativa.
- PMI** – Piccole e medie imprese, aziende che secondo il loro ultimo bilancio annuale o consolidato, soddisfano almeno uno dei seguenti tre criteri:
- Un numero medio di dipendenti, durante l'esercizio, inferiore a 250;
  - Un totale di bilancio non superiore a € 43.000.000
  - Un fatturato netto annuo non superiore a € 50.000.000
- Commercial** – Tutte le aziende che non rientrano nelle definizioni precedenti

DICHIARO CHE OGNI RISPOSTA E CIRCOSTANZA CONTENUTA IN QUESTO QUESTIONARIO E' VERITIERA E NON HO OMESSO O SOTTACIUTO NESSUN FATTO MATERIALE DEL QUALE ABBA CONOSCENZA DIRETTA O INDIRETTA. SONO CONSAPEVOLE CHE OMISSIONI O RETICENZE RIGUARDO A FATTI O CIRCOSTANZE RELATIVE AL RISCHIO DA ASSICURARE POTRANNO COMPROMETTERE L'OPERATIVITA' 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 MISREPRESENTATION OF A MATERIAL FACT WILL ENTITLE UNDERWRITERS TO VOID THE 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 FARA' PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE. / *SIGNING THIS PROPOSAL FORM DOES NOT BIND THE PROPOSER TO COMPLETE THIS INSURANCE, BUT IT IS AGREED THATM SHOULD A CONTRACT OF INSURACNE BE CONCLUDED, THIS PROPOSAL AND THE STATEMENTS MADE THEREIN SHALL FORM THE BASIS OF THE CONTRACT.*

Data / Date

Firma / Signature

\_\_\_\_\_

IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO IL FASCICOLO INFORMATIVO CONTENENTE LA NOTA INFORMATIVA COMPRENSIVA DEL GLOSSARIO E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE DI CUI AL REGOLAMENTO IVASSn°41DEL02/08/2018.

Nome e cognome leggibili: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO IL FASCICOLO INFORMATIVO CONTENENTE LA NOTA INFORMATIVA COMPRENSIVA DEL GLOSSARIO E LE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE DI CUI AL REGOLAMENTO IVASSn°41DEL02/08/2018.

**Data e Firma** \_\_\_\_\_

*Assimusica Divisione Musica Studio Broker srl - Broker di Assicurazioni*