1. Наименование компании:

2. Юридический адрес:

3. ИНН:

4. Телефон:       E-mail:

5. Контактное лицо:

6. Общая информация о мероприятии:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6.1. | Полное название мероприятия |       |
| 6.2. | Начало подготовительного периода |       |
| 6.3. | Дата официального открытия |       |
| 6.4. | Дата официального закрытия |       |
| 6.5. | Дата завершения всех работ |       |
| 6.6. | Предполагаемое число посетителей |       |
| 6.7. | Какие декорации, установки, сооружения, а также специфическое оборудование предполагаются для установки на территории мероприятия? |       |
| 6.8. | Предполагается ли использование пиротехники при проведении мероприятия? | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| 6.9. | Получены ли уже все необходимые лицензии для использования пиротехники? | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| 6.10. | Будут ли устанавливаться какие-либо аттракционы? | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| 6.11. | Будет ли организовано питание и/или продажа продуктов и напитков? | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| 6.12. | Будет ли организована продажа спиртных напитков? | [ ]  Да | [ ]  Нет |
| 6.13. | Проводилось ли подобное мероприятие ранее? | [ ]  Да | [ ]  Нет |

7. Являются ли здания/помещения/площадки [ ]  открытыми / [ ]  закрытыми.

8. Информация о территории, на которой будет проводиться мероприятие:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фактические адреса зданий/помещений/площадок, включая номер павильона, зала и т.д. | Общая занимаемая площадь (брутто), кв.м. |
| 8.1. |       |       |
| 8.2. |       |       |

Сведения о прилегающей территории:

9. Безопасность:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9.1. | Организована ли охрана мероприятия? | [ ]  Да | [ ]  полиция  |
| [ ]  профессиональные охранные агентства |
| [ ]  иное       |
| [ ]  Нет |  |
| 9.2. | Количество медицинского персонала, предполагаемое для участия на мероприятии? |       |

10. Укажите требуемый период действия договора страхования с       по

11. Укажите требуемые лимиты ответственности:

* по каждому страховому случаю:
* по всем страховым случаям в течение периода страхования:
* размер собственного участия компании в возмещении убытка (франшиза):

12. Имели ли место несчастные случаи при проведении мероприятий и связанные с этим претензии? [ ]  Да [ ]  Нет

Если да, просим указать подробно:

а) характер претензии

б) сумма претензии

В настоящем заявлении-вопроснике, заявителем указаны данные достоверные и отвечающие действительности.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/     /

Подпись ФИО Должность

**М. П.** Дата заполнения: «     »       20      года