

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ASSURANCE POUR LES ENTREPRENEURS

\ TRADES & CONTRACTORS APPLICATION

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX \ GENERAL INFORMATION

- Nom du proposant \ Applicant's Name: _____
 Adresse postale \ Mailing Address: _____ Ville \ City: _____ Province: _____ C.P. \ P.C. : _____
- Année de fondation de la société \ Year Company established : _____ Années d'expérience \ Years of experience : _____
- Est-ce que certains de vos employés clés possèdent plus de 15 ans d'expérience? O Y N
 \ Do any key personnel have over 15 years of experience?
- Est-ce que le proposant a subi des pertes au cours des 5 dernières années? \ Has applicant had any losses in last 5 years? O Y N
 Si oui, veuillez préciser \ If yes, please provide details : _____
- Détenez-vous actuellement une police d'assurance valide? \ Is there a current insurance policy in force? O Y N
 Si oui, le nom de l'assureur actuel \ If yes, Current Insurer : _____ N° de police \ Policy # : _____
- Est-ce qu'un assureur a déjà résilié, refusé ou refusé de renouveler une assurance demandée? O Y N
 \ Has any insurer ever cancelled, declined or refused to renew or issue insurance of the type applied for?
 Si oui, veuillez préciser \ If yes, please provide details : _____
- Est-ce que vous, ou toute personne vivant sous votre toit ou ayant librement accès aux lieux ou autres biens assurés, avez déjà fait l'objet de poursuites ou condamnations de quelque nature que ce soit, tant au niveau criminel, pénal ou civil ou autre? O Y N
 \ Do you, or anyone living under your roof or having access to the insured premises or property, ever been prosecuted or convicted in proceedings of any kind, whether they be criminal, penal, civil or other?
- Est-ce que le proposant a déjà opéré sous un autre nom? \ Has the applicant ever operated under a different name? O Y N
 Si oui, veuillez préciser \ If yes, please provide details : _____
- Est-ce que des réclamations ont déjà été présentées envers ces entités? \ Have there been any claims against these prior entities? O Y N
 Si oui, veuillez préciser \ If yes, please provide details : _____
- Est-ce que toutes vos activités et vos ventes ont lieu exclusivement au Canada? O Y N
 \ Do all of your operations and sales take place strictly in Canada?
 Veuillez préciser \ Please provide details : _____

INFORMATIONS CONCERNANT L'ASSURANCE RESPONSABILITÉ \ LIABILITY COVERAGE INFORMATION

- Est-ce que vous assumez une responsabilité en vertu d'une convention ou d'un contrat de non-responsabilités? O Y N
 \ Do you assume liability under any hold harmless agreements or contracts?
 Veuillez préciser \ Please provide details : _____
- Veuillez sélectionner le(s) type(s) d'activités effectuées et inscrire les valeurs demandées
 \ Please select the type(s) of operations performed and indicate the values requested below :

| Description des activités - à choisir parmi la liste des classes d'activités ci-dessous \ Description of Operations - to be selected from Operations Classes list below | Recettes brutes réelles au cours des 12 derniers mois (Incluant les recettes données en sous-traitance) \ Actual Gross Revenue in the past 12 months (including subcontracted receipts) | Estimation des recettes brutes pour les 12 prochains mois (Incluant les recettes données en sous-traitance) \ Estimated Gross Revenue for the next 12 months (\ including subcontracted receipts) | % prévu de sous-traitance \ Projected % to be sub-contracted |
|---|---|---|--|
| | \$ | \$ | % |
| | \$ | \$ | % |
| | \$ | \$ | % |
| | \$ | \$ | % |

Quel est le pourcentage des activités qui sont \ What percentage of the operations are :

Commerciales \ Commercial : _____

Résidentielles \ Residential : _____

Industrielles \ Industrial : _____

Institutionnelles \ Institutional : _____

Agricoles \ Agricultural : _____

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ASSURANCE POUR LES ENTREPRENEURS

\ TRADES & CONTRACTORS APPLICATION

| Description des activités \ Description of Operations | Description des activités \ Description of Operations |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Systèmes de réfrigération et de climatisation - Industriel et commercial \ AC and refrigeration – Industrial and Commercial | <input type="checkbox"/> Construction de débarcadère et de quai \ Jetty, pier, dock construction |
| <input type="checkbox"/> Installation de plafonds acoustiques \ Acoustic ceiling installation | <input type="checkbox"/> Aménagement paysager - excluant l'enlèvement des arbres \ Landscape gardening - excluding tree removal |
| <input type="checkbox"/> Installation de système d'alarme (sans gicleurs) \ Alarm system installation (not including sprinklers) | <input type="checkbox"/> Serrurerie (excluant l'installation d'alarme) \ Locksmith (no alarm installation) |
| <input type="checkbox"/> Dynamitage - faible danger \ Blasting - low hazard (Si oui, compléter l'enquête sur la responsabilité en matière de dynamitage) \ (If yes, please complete Blasting Liability Survey) | <input type="checkbox"/> Machinerie - installation industrielle \ Machinery – industrial installation |
| <input type="checkbox"/> Briquetage, maçonnerie, stuc \ Bricklaying, masonry, stucco | <input type="checkbox"/> Peinture (excluant la pulvérisation de peinture extérieure) \ Painting (excluding exterior spray painting) |
| <input type="checkbox"/> Nettoyage de bâtiments - extérieur (y compris le sablage) \ Building cleaning – exterior (including sandblasting) | <input type="checkbox"/> Peinture (incluant la peinture extérieure par pulvérisation) \ Painting (including exterior spray painting) |
| <input type="checkbox"/> Construction immobilière - commerciale - nouveau bâtiment et rénovation \ Building construction – commercial – new & renovation | <input type="checkbox"/> Entrepreneur en pavage - Propriété privée \ Paving Contractor – Private Property |
| <input type="checkbox"/> Construction immobilière - résidentielle - nouveau bâtiment et rénovation \ Building construction - residential – new & renovation | <input type="checkbox"/> Entrepreneur en pavage - Route publique \ gouvernement \ Paving Contractor – Public Roads \ Government |
| <input type="checkbox"/> Déplacement et le soulèvement de bâtiment \ Building raising or moving | <input type="checkbox"/> Lutte antiparasitaire \ Pest control |
| <input type="checkbox"/> Charpenterie \ Carpentry | <input type="checkbox"/> Battage de pieux \ Pile driving |
| <input type="checkbox"/> Nettoyage de tapis et tissus \ Carpet and Upholstery cleaning | <input type="checkbox"/> Plomberie (Excluant les spas, piscines et/ou gicleurs) \ Plumbing (no hot tubs, pools and/or fire sprinklers) |
| <input type="checkbox"/> Ramonage de cheminées \ Chimney sweeping | <input type="checkbox"/> Entrepreneur en dépollution ou réhabilitation \ Remediation Contractor |
| <input type="checkbox"/> Nettoyage des égouts et des drains \ Cleaning sewers and drains | <input type="checkbox"/> Entrepreneur en restauration \ Restoration Contractor |
| <input type="checkbox"/> Béton - excluant les égouts, tunnels et métro \ Concrete - excluding sewers, tunnels, subway | <input type="checkbox"/> Toiture – avec application de chaleur \ Roofing – involving the application of heat |
| <input type="checkbox"/> Installation de systèmes de convoyage \ Conveyor system installations | <input type="checkbox"/> Toiture – sans application de chaleur \ Roofing – no application of heat |
| <input type="checkbox"/> Opérateurs de grue et d'équipement de levage \ Crane and lift equipment operators | <input type="checkbox"/> Égout, conduite d'eau principale, construction de pipelines \ Sewer, water main, pipeline construction |
| <input type="checkbox"/> Installation électrique \ Datatel Wiring | <input type="checkbox"/> Installation de tôle - à l'extérieur de l'atelier \ Sheet metal installation – away from shop |
| <input type="checkbox"/> Démolition (si oui, veuillez compléter le questionnaire démolition) \ Demolition (If yes, please complete the Demolition Supplement) | <input type="checkbox"/> Installation de tôle – activités en atelier \ Sheet metal installation – in shop operation |
| <input type="checkbox"/> Cloisons sèches et plâtre \ Drywall & plastering | <input type="checkbox"/> Installation d'enseigne (jusqu'à 3 étages) \ Sign installation (up to 3 stories) |
| <input type="checkbox"/> Nettoyage des conduits \ Duct cleaning | <input type="checkbox"/> Déneigement \ Snow removal |
| <input type="checkbox"/> Électricien - Travaux généraux de construction \ Electrician – Common Building Work | <input type="checkbox"/> Énergie solaire \ Solar energy |
| <input type="checkbox"/> Électricien - Spécialité (tours, lignes électriques, appareillage complexe) \ Electrician – Specialty (towers, main power lines, complex apparatus) | <input type="checkbox"/> Appareillage à vapeur \ Steam fitting |
| <input type="checkbox"/> Installation et entretien d'ascenseurs \ Elevators installation and service | <input type="checkbox"/> Installation de réservoir – Autre \ Tank installation – Other |
| <input type="checkbox"/> Excavation \ Excavation | <input type="checkbox"/> Installation de réservoir – Septique \ Tank installation – Septic |
| <input type="checkbox"/> Construction de clôture \ Fence construction | <input type="checkbox"/> Installation de tente \ Tent Set Up |
| <input type="checkbox"/> Installation de revêtement de sol \ Flooring Installation | <input type="checkbox"/> Carreleur \ Tiler |
| <input type="checkbox"/> Réparations d'équipement de jardinage \ Garden equipment repairs | <input type="checkbox"/> Câbles souterrains \ Underground cables |

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ASSURANCE POUR LES ENTREPRENEURS

\ TRADES & CONTRACTORS APPLICATION

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vitrier \ Glazer | <input type="checkbox"/> Travaux en sous-œuvre de bâtiments \ Underpinning of buildings |
| <input type="checkbox"/> Chauffage (y compris le pétrole et le gaz, mais aucun raccordement aux conduites de gaz) \ Heating (including oil and gas, but no gas hook up) | <input type="checkbox"/> Système audio-vidéo – Installation \ Video & Audio System – Installation |
| <input type="checkbox"/> Chauffage (incluant le raccordement aux conduits de gaz) \ Heating (including gas hook up) | <input type="checkbox"/> Système audio-vidéo – Réparations \ Video & Audio System - Repairs |
| <input type="checkbox"/> Service d'entretien ménager \ Home cleaners | <input type="checkbox"/> Collecte des déchets \ Waste Collection |
| <input type="checkbox"/> Installation - Fenêtres, persiennes et portes \ Installation – Windows, Awnings & Doors | <input type="checkbox"/> Imperméabilisation \ Waterproofing |
| <input type="checkbox"/> Installation d'isolant \ Insulation installation | <input type="checkbox"/> Entretien et réparation du matériel de traitement des eaux \ Water treatment equipment service and repair |
| <input type="checkbox"/> Décoration intérieure \ Interior decorating | <input type="checkbox"/> Forage de puits d'eau (sans analyse de pétrole, de gaz ou d'eau) \ Water well drilling (no oil & gas or water testing) |
| <input type="checkbox"/> Construction en fer et en acier \ Iron and steel construction | <input type="checkbox"/> Soudure – en atelier \ Welding - in shop (si oui, compléter le questionnaire concernant les travaux de soudure) \ (If yes, please complete Welding Questionnaire) |
| <input type="checkbox"/> Irrigation et drainage - Applications commerciales \ Irrigation and Drainage – Commercial Applications | <input type="checkbox"/> Soudure – hors des lieux \ Welding - Off site (si oui, compléter le questionnaire concernant les travaux de soudure) \ (If yes, please complete Welding Questionnaire) |
| <input type="checkbox"/> Irrigation et drainage – Résidentiel \ Irrigation and Drainage – Residential | <input type="checkbox"/> Nettoyage des vitres - 3 étages ou moins \ Window cleaning – 3 stories or less |
| <input type="checkbox"/> Services de conciergerie par contrat \ Janitorial contracting | <input type="checkbox"/> Nettoyage des vitres - sur 3 étages \ Window cleaning – over 3 stories |

Si autre, veuillez préciser \ If other, please describe : _____

13. Veuillez décrire «la portée des services » \ Please describe "scope of services" : _____

Fournissez-vous des services à des installations de production de cannabis \ Do you provide any services for Cannabis production facilities? O \ Y N

Si oui, veuillez préciser \ If yes, please describe: _____

14. Veuillez fournir des détails concernant votre plus récent grand projet \ Provide details of most recent largest project : _____

15. Est-ce que vous donnez des travaux en sous-traitance? \ Do you subcontract any work to others? O \ Y N

Si oui, quel est le pourcentage du travail donné en sous-traitance? \ If yes, what percentage of your work is subcontracted? _____ %

Si oui, demandez-vous toujours un certificat d'assurance valide pour la responsabilité civile ayant une limite de 2 000 000 \$? \ If yes, do you always confirm (by way of collecting Certificates \ Proofs of Insurance) that subcontractors have CGL coverage with a min. limit of \$2M in place? O \ Y N

Quelles activités sont entièrement données en sous-traitance \ What operations are entirely subcontracted? _____

16. Est-ce que les ventes au détail des produits représentent plus de 30 % du total de vos recettes annuelles? (Les ventes de produits que vous installez ou dont vous sous-traitez l'installation ne sont pas considérées comme des ventes au détail.) \ Do retail sales of products make up more than 30% of total annual receipts? (sales of products that you install or subcontract the installation of are not considered retail sales) O \ Y N

Veuillez préciser \ Please describe details : _____

17. Est-ce que les revenus de location ou de crédit-bail d'équipement représentent plus de 30 % du total des recettes annuelles? \ Do revenues from renting or leasing equipment make up more than 30% of total annual receipts? O \ Y N

Veuillez préciser \ Please describe details : _____

18. Est-ce que vous ou l'un de vos employés, effectue la conception originale, l'inspection moyennant des frais ou des services de consultation? \ Do you or any of your staff perform original design, inspection for fee, or consulting services? O \ Y N

Veuillez préciser \ Please describe details : _____

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ASSURANCE POUR LES ENTREPRENEURS

\ TRADES & CONTRACTORS APPLICATION

19. Veuillez cocher les cases appropriées pour tous les travaux effectués qui impliquent l'un des éléments suivants

\ Please check the box for any work carried out for/involving any of the following :

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aéroport \ Airport Work | <input type="checkbox"/> Services d'extinction d'incendie \ Fire Extinguishing Services | <input type="checkbox"/> Chemin de fer \ Railway Work |
| <input type="checkbox"/> Dynamitage \ utilisation d'explosifs (Si oui, veuillez compléter le questionnaire "Enquête sur la responsabilité en matière de dynamitage") \ Blasting / Use of Explosives (If yes, please complete Blasting Liability Survey) | <input type="checkbox"/> Travaux de conduites de gaz \ Gas Main Work | <input type="checkbox"/> Déplacement et soulèvement de bâtiment \ Raising or Moving Buildings |
| <input type="checkbox"/> Restauration ou réparation de l'enveloppe du bâtiment (Si oui, veuillez décrire le type de bâtiment) \ Building Envelope Repair / Restoration (If yes, please describe type of buildings) | <input type="checkbox"/> Exploitation minière et forestière \ Logging \ Mining | <input type="checkbox"/> Construction de réservoir \ Reservoir Construction |
| <input type="checkbox"/> Caissons | <input type="checkbox"/> Production pétrolière et gazière \ Oil & Gas Field Production | <input type="checkbox"/> Échafaudages \ gradins temporaires (si oui, est-ce seulement pour vos projets?) \ Scaffolding / Temporary Stands (If yes, is it for their own projects only?) |
| <input type="checkbox"/> Sites contaminés \ Contaminated Sites | <input type="checkbox"/> Feu à ciel ouvert \ Open Fire Work | <input type="checkbox"/> Étalement \ soutènement \ Shoring \ Underpinning |
| <input type="checkbox"/> Barrages \ Dams | <input type="checkbox"/> Installation de piscine et bain à remous \ Pool & Hot Tub Installation | <input type="checkbox"/> Dénéigement \ Snow Removal |
| <input type="checkbox"/> Excavation \ Excavating | <input type="checkbox"/> Matériaux radioactifs \ Radioactive Materials | <input type="checkbox"/> Creusement de tunnels et pontage \ Tunneling \ Bridging |

Si vous avez coché l'une des cases précédentes, veuillez fournir tous les détails \ If yes to any of the above, provide full details : _____

MONTANTS DE GARANTIE \ LIMITS :

20. Limite responsabilité RCG \ CGL Limit of Liability 1 Million \$ \$2 Million \$ \$5 Million \$
21. Limite E&O optionnelle \ Optional E&O Coverage Limit: Aucune \ None - n/a 100 000 \$ 250 000 \$ 500 000 \$
22. Franchise \ Deductible : 1000 \$ 2500 \$ 5000 \$
23. NOA SPF n° 6 \ NOA SPF No. 6: 1 million \$ 2 millions \ Million \$ 5 millions \ Million \$
24. Responsabilité locative \ Tenants Legal Liability : 500 000 \$ 1 million \$ 2 millions \ Million \$

Équipement de l'entrepreneur et assurance flottante des outils \ CONTRACTOR'S EQUIPMENT AND TOOLS FLOATER :

Désirez-vous une garantie pour les équipements et/ou outils \ Do you require any coverage for equipment and/or tools:

Outils sont définis comme équipements mobiles dont la valeur est inférieure à 2 500\$ chacun \ Tools are defined as mobile equipment valued under \$2,500 per item.

Équipements d'entrepreneur sont définis comme équipements mobiles dont la valeur est supérieure à 2 500\$ chacun

\ Contractor's equipment is defined as mobile equipment valued over \$2,500 per item. A schedule of equipment is required to bind, including year, make, model, serial number and value for each item.

Montant global pour les équipements d'entrepreneur peut être disponible pour les items dont la valeur se situe entre 2 500\$ et 10 000\$ chacun

\ Blanket contractors equipment coverage may be available for items valued between \$2,500 and \$10,000 each.

Assurance flottante des installations couvre le matériel de construction par emplacement, en cours de transport ou à un endroit non désigné

\ Installation floater covers construction material at any one installation site, in transit, or at unnamed locations

*Sujet aux termes et conditions inclus dans le libellé. \ *Subject to terms and conditions in the wording

Si une protection pour un bâtiment ou du contenu est requise, veuillez compléter le questionnaire biens des entreprises disponible sur notre site web

\ If coverage for building or contents is required, please complete the property supplement found on our website.

Les limites mentionnées ci-haut sont automatiquement incluses, veuillez indiquer si une limite supérieure est demandée

\ The limits shown above are automatically included, please indicate if higher limits are required:

Outils (VJS) \ Tools (ACV) : _____ \$ Assurance flottante des installations \ Installation Floater : _____ \$

Limite équipements d'entrepreneur - moins de 3 ans \ Contractors Equipment Limit - less than 3 years old (RC) : _____ \$

- Plus de 3 ans \ over 3 years old (ACV): _____ \$

Équipement loué, avec bail ou emprunté \ Rented, Leased or Borrowed Equipment: _____ \$

Revenu annuel pour équipement loué \ Annual revenue spent on rented equipment: _____ \$

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ASSURANCE POUR LES ENTREPRENEURS

\ TRADES & CONTRACTORS APPLICATION

Liste d'équipements d'entrepreneur \ Contractors Equipment Schedule

| Article n° \ Item # | Description de l'article (année, marque, modèle, n° de série) \ Item Description (Year, Make, Model, Serial #) | MONTANT DE GARANTIE \ LIMIT | SYSTÈME DE REPÉRAGE \ TRACKING DEVICE (GPS) |
|---------------------|--|-----------------------------|--|
| 1. | | \$ | <input type="checkbox"/> OY <input type="checkbox"/> N |
| 2. | | \$ | <input type="checkbox"/> OY <input type="checkbox"/> N |
| 3. | | \$ | <input type="checkbox"/> OY <input type="checkbox"/> N |
| 4. | | \$ | <input type="checkbox"/> OY <input type="checkbox"/> N |
| 5. | | \$ | <input type="checkbox"/> OY <input type="checkbox"/> N |

DÉCLARATION/CONSENTEMENT \ DECLARATION/CONSENT:

À LIRE AVANT DE SIGNER : Une réclamation perdra toute validité et le droit de recouvrement de l'assuré sera perdu a) si un proposant pour le présent contrat fournit de faux renseignements portant atteinte à l'assureur ou si, en toute connaissance de cause, il fait des déclarations inexactes ou omet de divulguer tout fait dans une partie quelconque de la présente proposition; b) si l'assuré omet de communiquer tout changement important apporté à un tel fait pendant la durée du contrat; c) si l'assuré ne respecte pas une modalité du contrat ou commet une fraude; ou d) si l'assuré fait volontairement une fausse déclaration à l'égard d'une réclamation. \ **PLEASE READ BEFORE SIGNING:** A claim will become invalid and the Insured's right of recovery is forfeited where (a) an Applicant for this contract gives false particulars to the prejudice of the insurer or knowingly misrepresents or fails to disclose any fact in any part of this application required to be stated therein; or (b) the insured fails to inform material changes to these facts during the term of the contract; (c) the insured contravenes a term of the contract or commits a fraud; or (d) the insured willfully makes a false statement in respect of a claim.

Le proposant atteste avoir examiné toutes les parties et pièces jointes de la présente proposition, avoir fourni des renseignements véridiques et exacts, et avoir compris que la présente proposition d'assurance est basée sur la vérité et l'exactitude de ces renseignements. \ The Applicants have reviewed all parts and attachments of this application and acknowledge that all information is true and correct and understand that this application for insurance is based on the truth and completeness of this information.

Je reconnais également que la présente assurance ne peut prendre effet qu'avec l'accord de Premier Canada Assurance, que la garantie accordée peut différer de celle demandée dans la présente proposition, et que les modalités de la proposition et de la police émise ultérieurement annulent et remplacent toute modalité antérieure. \ I also acknowledge that this insurance is not in effect until agreement from Premier Canada Assurance is received and that coverage offered may differ from that requested in this application and that the terms and conditions of the quote and subsequently issued policy supersede.

Les renseignements personnels fournis dans le présent document et par la suite, y compris, sans s'y limiter, les renseignements sur le crédit et l'historique des réclamations, peuvent être recueillis, utilisés et divulgués par la compagnie d'assurance ou le représentant de l'assuré, sous réserve des lois applicables, afin de communiquer avec l'assuré ou son représentant, d'évaluer la proposition d'assurance et de souscrire une police, d'évaluer des réclamations, de détecter et de prévenir la fraude, et d'analyser des résultats commerciaux. J'atteste que tous les individus dont les renseignements personnels figurent au présent document m'ont autorisé à fournir mon accord en leur nom à cet égard. \ The personal information provided in this document and in the future including, but not limited to, credit information and claims history may be collected, used and disclosed by the insured's representative or insurance company, subject to local legislation, for the purpose of communicating with the insured or their representative, assessing the application for insurance and underwriting any such policies, evaluating claims, detecting and preventing fraud, and analyzing business results. I confirm that all individuals whose personal information is contained in this document have authorized that I agree to the above on their behalf.

REMARQUE : L'assurance ne sera en vigueur qu'après l'émission par Premier d'une note de couverture ou de la documentation de la police d'assurance. \ **NOTE:** Insurance is not in effect until Premier has issued a binder or policy documents.

Nom en majuscules \ Printed Name : _____

Poste actuel \ Position Held : _____

Signature du proposant
 \ Applicant's Signature : _____

Date : _____

Courtier \ Brokerage : _____

Numéro de téléphone du courtier \ Broker Phone : _____

Adresse courriel du courtier
 \ Broker Email : _____

No d'agent du courtier
 \ Broker AGT#: _____

Premier Canada Assurance Managers Ltd. est l'un des plus importants agents de gestion de souscription du Canada. La société d'assurance offrant les souscriptions varie selon le secteur d'activité et la région – veuillez consulter le devis concerné pour connaître les conditions particulières de la ou des société(s) d'assurance offrant les souscriptions. \ Premier Canada Assurance Managers Ltd. is one of Canada's largest Managing Underwriting Agents. The underwriting insurance carrier varies by line of business and region - please refer to specific quote for declaration of the underwriting insurance company(s).

**** Proposition par courriel et pièce(s) jointe(s) à \ Email application and attachments to : nouvelleentreprise@premiergroup.ca ****

Région du Québec - Téléphone 450.497.0016

Sans Frais 1.877.497.0016

\ Region of Québec – Telephone 450.497.0016

\ Toll Free 1.877.497.0016