ENTREPRISE DE SYSTÈME DE PROTECTION CONTRE L'INCENDIE ET LE VOL
\ ALARM AND FIRE PROTECTION SYSTEM FIRM

(Requis en complément du formulaire SERVICE DE PROTECTION – DEMANDE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE
Required in addition to the "APPLICATION FOR GENERAL LIABILITY INSURANCE - PROTECTION SERVICES" form)

Répartition de vos revenus \ Breakdown of your revenue:

Résidentiel \ Residential : _____% Commercial \ Commercial : _____% Industriel \ Industrial : _____% Agricole \ Agricultural : _____%

Fournissez-vous des services dans les aéroports \ Do you provide any service at airports: ☐ O\Y ☐ N

Veuillez décrire la formation ou l'expérience minimale \ Please describe minimum training or experience: _____

L'entreprise et les employés sont-ils munis des permis adéquats \ Does firm and employees carry appropriate licenses: ☐ O\Y ☐ N

Énumérer \ List: _____

Les travaux sont-ils inspectés par un superviseur ou contremaître \ Are jobs inspected by a supervisor or foreman: ☐ O\Y ☐ N

Nom \ Name: _____

Qualifications \ Qualifications: _____ Années \ Years : _____ Expérience \ Experience : _____

Installez-vous uniquement de l'équipement homologué ULC \ Do you install only ULC approved equipment: ☐ O\Y ☐ N

Si non, expliquez \ If no, explain: _____

Respectez-vous toujours les directives du fabricant \ Do you always follow the manufacturer's instructions: ☐ O\Y ☐ N

Si non, expliquez \ If no, explain: _____

Des directives écrites et verbales sont-elles fournies au client
\ Are both written and verbal operating instructions provided to the customer: ☐ O\Y ☐ N

Offrez-vous des services de télésurveillance avec l'installation des systèmes d'alarme
\ Do you sell monitoring services with the installation of alarms systems: ☐ O\Y ☐ N

Si oui, revenus approximatifs \ If yes, estimated revenue: $ _____

Nom de l'entreprise qui effectue la télésurveillance \ Name of firm that does the monitoring: _____

Obtenez-vous une preuve d'assurance auprès de tous vos fournisseurs
\ Do you obtain proof of insurance from all your suppliers: ☐ O\Y ☐ N

*****SI LE PROPOSANT FOURNIT DES SERVICES DE TÉLÉSURVEILLANCE D'ALARME – VEUILLEZ REMPLIR LA SECTION CI-DESSOUS \ IF THE APPLICANT DOES PROVIDE ALARM MONITORING SERVICES – PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING:**

Quel pourcentage de l'ensemble de vos revenus est issu des services de télésurveillance
\ What percentage of your total revenue is derived form monitoring services: _____%?

Veuillez fournir le fractionnement du % \ Please provide % split:

Résidentiel \ Residential :_____% Commercial \ Commercial :_____% Industriel \ Industrial :_____% Agricole \ Agricultural :_____%

Veuillez fournir le % des activités \ Provide % of operations:

Service de recherche de personne \ Paging Services : _____% Service des abonnés absents \ Telephone Answering Service _____%

Urgence 911 \ Emergency 911 : _____% Autre \ Other : _____% Veuillez préciser \ Please Specify: _____

Votre centrale est-elle homologuée ULC \ Is your station ULC listed: ☐ O\Y ☐ N

Si non, votre système de télésurveillance est-il informatisé \ If not, is your monitoring system computerized? _____

Disposez-vous d'une source d'énergie de secours \ Do you have a backup power source: ☐ O\Y ☐ N

Existe-t-il un programme de formation pour les opérateurs \ Is there a training program for operators: ☐ O\Y ☐ N

Procédures écrites pour les opérateurs \ Written procedures for operators: ☐ O\Y ☐ N

Depuis combien d'années exploitez-vous des postes de surveillance \ How many years have you provided monitored station services: _____

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.

ENTREPRISE DE SYSTÈME DE PROTECTION CONTRE L'INCENDIE ET LE VOL
\ ALARM AND FIRE PROTECTION SYSTEM FIRM

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.

Signature du proposant \ Applicant Signature: _____ Date: _____

Signature du courtier \ Broker Signature: _____ Date: _____

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**