

ASSURANCE *GREEN*WORKS – Assurance de la responsabilité civile concernant les matières microbiennes – proposition complémentaire

Page 1 de \of 2

\ GREENWORKS INSURANCE - Microbial Matter Coverage - Supplemental Application

Nom \ Name:			Personne-ressource \ Contact:				
Adresse \Address:		Ville \ Cit	City: Code postal \ Posta		Code:		
Nu	méro de police (pour renouvellement seulement) \ For renewal only, Policy Number:		Proposant	\ Applicant:			
1.	Au cours des cinq dernières années, y a-t-il eu, à votre connaissance, des circonstances concernant l'existence, la croissance ou la présence de mai antérieurs? \For the past 5 years, are you aware of or do you have reasonable knowledge of any known existence, growth or presence of microbial matter in any of your previous work?	tières mic	robiennes d	ans vos travaux	☐ O\Y	□N	
	Si OUI, veuillez préciser \ If YES, please describe:						
2.	Disposez-vous d'une procédure écrite de déclaration des fuites d'eau ou d lieux de travail? \ Do you have a written reporting procedure for water leaks or mould issues at a job s		mes de moi	isissure sur les	□ O\Y	□N	
	Veuillez fournir une description ou joindre plus d'informations \ Please describe	or attach detail	s:				
3.	Disposez-vous d'une procédure opérationnelle normalisée (PON) ou de ple conçus pour empêcher la croissance de matières microbiennes, décrivant microbiennes et l'élimination de toute contamination microbienne? \ Do you ha /or written Quality Assurance Plan/Protocols designed to prevent microbial matter growth and detailing microbia matter contamination?	les inspe ave an establis	ctions de m shed Standard Op	atières erating Procedure (SOP) and	□ O _\ Y	N	
	Veuillez fournir une description ou joindre plus d'informations \ Please describe de	or attach detail	s:				
4.	Disposez-vous d'une procédure écrite pour gérer la moisissure ou les plair \ Do you have a written procedure for handling mould or mould-related complaints?	ntes liées	aux moisiss	sures?	□ O\Y	□N	
	Veuillez fournir une description ou joindre plus d'informations \ Please describe	or attach detail	s:				
5.	Procédez-vous à l'inspection des matériaux de construction à leur livraison moisissures? \ Do you perform inspections on building materials upon delivery for pre-existing mould con	-	ecter la pré	sence de	□ O\Y	□N	
	Veuillez fournir une description ou joindre plus d'informations \ Please describe	or attach detail	s:				
6.	Offrez-vous de la formation aux travailleurs et aux sous-traitants concerna microbiennes? \ Do you conduct training for laborers and \ or subs on microbial matter prevention?	ınt la prév	ention des r	matières	□ O\Y	□N	
	Suivent-ils des cours ou des formations offerts par des tiers? \ Do they attend Th	nird Party cours	ses and \ or traini	ng?	□ O\Y	\square N	
	Veuillez fournir une description ou joindre plus d'informations \ Please describe or attach details:						
7.	Lorsque vous avez recours à des sous-traitants, obtenez-vous une confirm l'élimination ou la sensibilisation à la moisissure? \When using subcontractors, do you Remediation or Mould Awareness?				☐ O\Y	□N	
	Veuillez fournir une description ou joindre plus d'informations \ Please describe d	or attach detail	s:				
8.	Exigez-vous des certificats d'assurance auprès des sous-traitants pour vé matières microbiennes? \ Do you request certificates of insurance verifying insurance coverage fo				□ O\Y	N	
	Veuillez fournir une description ou joindre plus d'informations \ Please describe	or attach detail	s:				
9.	Vos contrats de construction/consultation contiennent-ils des renonciations l'existence de moisissure? \ Do your construction \ consulting contracts contain any disclaimers or				□ O\Y	N	
	Veuillez fournir une description ou joindre plus d'informations \ Please describe	or attach detail	s:				



ASSURANCE GREENWORKS – Assurance de la responsabilité civile concernant les matières microbiennes - proposition complémentaire

Page 2 de \of 2

G	GREEN WORKS INSURANCE − Microbial Matter Coverage - Supplemental Application		
10.	10. Y a-t-il d'autres accords juridiques en vertu desquels vous assumez la responsantement imposée par la loi?		□ O _{\Y} □ N
	\ Do you enter into any other legal agreements whereby you contractually assume liability for mould not otherwise	imposed by law?	
	Veuillez fournir une description ou joindre plus d'informations \ Please describe or a	attach details:	
11.	11. Confiez-vous en sous-traitance l'analyse des moisissures à un laboratoire ti \Do you subcontract the analysis of mould to a Third Party laboratory?	ers?	□ O\Y □ N
	Fournir une description ou joindre plus d'informations \ Please describe or attach detail	ls:	
DÉ	DÉCLARATION/CONSENTEMENT \ DECLARATION/CONSENT:		
orés ome app volc where	À LIRE AVANT DE SIGNER: Une réclamation perdra toute validité et le droit de recouvre présent contrat fournit de faux renseignements portant atteinte à l'assureur ou si, en toute pomet de divulguer tout fait dans une partie quelconque de la présente proposition; b) si l'as apporté à un tel fait pendant la durée du contrat; c) si l'assuré ne respecte pas une modalif volontairement une fausse déclaration à l'égard d'une réclamation. PLEASE READ BEFORE SIGNère (a) an Applicant for this contract gives false particulars to the prejudice of the insurer or knowingly misrepresents de herein; or (b) the insured fails to inform material changes to these facts during the term of the contract; (c) the insured contacts a false statement in respect of a claim.	connaissance de cause, il fait des déclarations ssuré omet de communiquer tout changement té du contrat ou commet une fraude; ou d) si GNING: A claim will become invalid and the Insured's right of or fails to disclose any fact in any part of this application requ	ns inexactes ou nt important l'assuré fait of recovery is forfeited juired to be stated
et a	Le proposant atteste avoir examiné toutes les parties et pièces jointes de la présente propet avoir compris que la présente proposition d'assurance est basée sur la vérité et l'exactit and attachments of this application and acknowledge that all information is true and correct and understand that this app	ude de ces renseignements. \ The Applicants have	e reviewed all parts
peu rem	Je reconnais également que la présente assurance ne peut prendre effet qu'avec l'accord peut différer de celle demandée dans la présente proposition, et que les modalités de la premplacent toute modalité antérieure. \ I also acknowledge that this insurance is not in effect until agreemen differ from that requested in this application and that the terms and conditions of the quote and subsequently issued police.	roposition et de la police émise ultérieuremen nt from Premier Canada Assurance is received and that cove	nt annulent et
'his des des rens docu egisl	Les renseignements personnels fournis dans le présent document et par la suite, y compri l'historique des réclamations, peuvent être recueillis, utilisés et divulgués par la compagnie des lois applicables, afin de communiquer avec l'assuré ou son représentant, d'évaluer la des réclamations, de détecter et de prévenir la fraude, et d'analyser des résultats commer renseignements personnels figurent au présent document m'ont autorisé à fournir mon acc document and in the future including, but not limited to, credit information and claims history may be collected, used and egislation, for the purpose of communicating with the insured or their representative, assessing the application for Insure preventing fraud, and analyzing business results. I confirm that all individuals whose personal information is contained in	e d'assurance ou le représentant de l'assuré, proposition d'assurance et de souscrire une p ciaux. J'atteste que tous les individus dont les cord en leur nom à cet égard. \The personal infort disclosed by the insured's representative or insurance comp ance and underwriting any such policies, evaluating claims,	sous réserve police, d'évaluer s mation provided in this pany, subject to local detecting and
	REMARQUE: L'assurance ne sera en vigueur qu'après l'émission par Premier d'une d'assurance. \ NOTE: Insurance is not in effect until Premier has issued a binder or policy documents.	note de couverture ou de la documentati	ion de la police
Nor	Nom du proposant \ Applicant's Name: Signature o	du proposant \ Applicant's Signature:	
D 0.4	Doto:		

** Proposition par courriel et pièce(s) jointe(s) à \Email application and attachments to : nouvellepollution@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