

SANTÉ ET BIEN-ÊTRE – PROPOSITION COMPLÉMENTAIRE POUR LES ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT
\ HEALTH & WELLNESS - TEACHING SUPPLEMENTAL APPLICATION

Page 1 de 2

Nom du cabinet de courtage \ Brokerage:

Nom du producteur \ Producer name:

No de téléphone du courtier \ Broker telephone:

No de télécopieur du courtier \ Broker fax:

Courriel du courtier \ Broker email:

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX \ GENERAL INFORMATION

Dénomination sociale de l'entreprise \ Legal Business Name:

Nom de l'enseignant \ formateur \ Name Person Instructing Class	Certification d'enseignement \ Certified to teach	Années d'expérience en enseignement \ Years providing service	Toute réclamation antérieure \ Any prior claims

Est-ce que le proposant certifie les étudiants? \ Is the applicant/insured certifying students?

☐ O \ ☐ N

Quelqu'un sans aucune expérience en esthétique peut-il suivre un cours? \ Can someone without any esthetics experience take a course?

☐ O \ ☐ N

Y a-t-il une formation supplémentaire offerte aux étudiants sans expérience préalable en esthétique?

☐ O \ ☐ N

\ Is there additional training offered to students without prior esthetics?

Liste de tous les cours offerts \ List all courses offered:

Nombre d'étudiants par année \ Number of Students per year?

Nombre d'heures complétées par les étudiants avant l'obtention du diplôme?

\ Number of hours students complete prior to graduations?

L'examen final est-il surveillé par un organisme de réglementation provincial? \ Is the final exam proctored by the provincial regulator?

☐ O \ ☐ N

Les étudiants offrent-ils des services au public \ Do students offer services to the public:

☐ O \ ☐ N

Si oui \ If yes, 1. Quel est le nombre d'heures de formation complétées avant d'offrir des services au public:

\ The number of hours completed prior to offering any services to the public:

2. Tous les clients signent-ils une renonciation de responsabilité de l'école et l'élève?

☐ O \ ☐ N

\ Do all clients sign a waiver holding the school and student harmless?

3. Les étudiants sont-ils supervisés en tout temps lorsqu'ils offrent des services au public?

☐ O \ ☐ N

\ Are the students supervised at all times when offering service to the public?

4. Les étudiants offrent-ils des services de micropigmentation au public?

☐ O \ ☐ N

\ Do students offer Micropigmentation services to the public?

5. Les étudiants offrent-ils des services laser/IPL au public? \ Do students offer Laser/IPL services to the public?

☐ O \ ☐ N

6. Les étudiants offrent-ils des services d'injection corporelle au public? \ Do students offer Body Injection services to the public?

☐ O \ ☐ N

7. Le proposant offre-t-il l'enseignement de service de plasma riche en plaquettes (PRP) au public?

☐ O \ ☐ N

\ Does the applicant teach Platelet Rich Plasma (PRP) services to the public?

8. Le proposant offre-t-il l'enseignement de l'usage du stylo plasma au public?

☐ O \ ☐ N

\ Does the applicant teach Plasma Pen services to the public?

RECETTES ANNUELLES ANTICIPÉES \ ESTIMATED ANNUAL GROSS RECEIPTS:

Services offerts au public par les étudiants \ Public Services by Students

\$ _____

Services offerts au public par des non-étudiants \ Public Services by Non Students

\$ _____

Frais de scolarité \ Tuition Fees

\$ _____

Recettes annuelles totale pour l'enseignement, les ventes et toute autre opération

\ Total Yearly Teaching Receipts Gross Sales & Operation Receipts \$ _____

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.

SANTÉ ET BIEN-ÊTRE – PROPOSITION COMPLÉMENTAIRE POUR LES ACTIVITÉS D'ENSEIGNEMENT

Page 2 de 2

\ HEALTH & WELLNESS - TEACHING SUPPLEMENTAL APPLICATION

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 de l'Assuré \ Insured 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