

PROPOSITION D'ASSURANCE CONCERNANT LA RESPONSABILITÉ LORS DES ÉVÉNEMENTS

– **fonctions privées (mariages, fêtes, etc.)** (Cette proposition d'assurance est destinée aux événements sur invitation seulement. Pour les autres événements, veuillez utiliser le formulaire de proposition d'assurance détaillé.)

Page 1 de 3

\ EVENT LIABILITY INSURANCE APPLICATION – For Private Functions (Weddings, Parties etc.) (This application is for invitation only functions. For non-invitation type functions, please refer to our long form application)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) PROPOSANT(S) \ APPLICANT DETAILS:

DEMANDE D'ENGAGEMENT \ REQUEST TO BIND

Nom du/des proposant(s) \ Name of Applicant(s): _____

Adresse postale \ Postal Address: _____ Ville \ City: _____ Province: _____ Code postal \ Postal Code: _____

Une assurance vous a-t-elle déjà été refusée ou résiliée? \ Has insurance ever been cancelled or refused? O\Y N

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? \ 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? O\Y N

Sinistres relatifs à la responsabilité civile (assurés ou non) au cours des 5 dernières années? O\Y N

\ Any liability losses, insured or otherwise in the past 5 years?

Si oui, précisez \ If yes, please provide details: _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉVÉNEMENT \ EVENT DETAILS:

Nom de l'événement \ Name of Event: _____

Catégorie d'événement \ Category of Event:

Kiosque \ Booth, Kiosk Fonction privée (sur invitation, max. 1000 invités) \ Private Function, Attendance by Invitation (max 1,000 guests) Événement public \ Public Event

Renseignements sur l'événement \ Event Details: _____

L'événement aura-t-il lieu sur une résidence privée? \ Will the event be held at a private residence? O\Y N

Emplacement de l'événement (case postale non acceptée) \ Location of Event (PO Box not acceptable):

Adresse \ Address: _____ Ville \ City: _____ Province: _____ Code postal \ Postal Code: _____

Si l'événement doit se dérouler à plus d'un emplacement, veuillez fournir les détails ci-dessous. (Remarque : s'il s'agit de plus d'un événement, une police est requise pour chacun.) \ If this single event will take place at multiple locations, provide details below. (Note: if there will be more than one event, more than one policy is required).

2^e emplacement \ Location 2 (if applicable):

Adresse \ Address: _____ Ville \ City: _____ Province: _____ Code postal \ Postal Code: _____

3^e emplacement \ Location 3 (if applicable):

Adresse \ Address: _____ Ville \ City: _____ Province: _____ Code postal \ Postal Code: _____

Types de places assises (chaises pliantes, gradins, sièges permanents) \ Describe Seating (folding chairs, bleachers, permanent?): _____

Intérieures \ Indoors Extérieures \ Outdoors

Y aura-t-il service ou consommation d'alcool sur place? \ Will any alcohol be served/consumed at the event? O\Y N

Si oui, avez-vous besoin d'une assurance de la responsabilité de l'hôte liée au service de boissons alcoolisées? O\Y N

\ If yes, do you require liquor liability?

Avez-vous, le cas échéant, obtenu le permis d'alcool requis en vertu de la loi applicable? O\Y N

\ Where required by law, have you obtained the necessary liquor permit?

Qui est responsable du service d'alcool? \ Who is in charge of the service of alcohol?

Assuré avec Serving it Right ou ProServe, ou l'équivalent provincial \ Insured with Serving it Right/ProServe or provincial equivalent

« Apportez votre alcool » \ BYOB Services professionnels \ Hired Professional Fourni par les lieux \ Venue

Autre (veuillez préciser) \ Other – please describe: _____

Nbre max. de participants et invités \ Max # of attendees/guests: _____

Les éléments suivants feront-ils partie de l'événement? \ Will any of the following be present/involved in the event?

Feux d'artifice \ Fireworks Effets spéciaux \ Special Effects Animaux \ Petting Zoo, Animals

Château gonflable, rebondissant ou sautant \ Inflatable, bouncy or jumping castle

Camping ou autre type d'hébergement nocturne \ Overnight camping or other accommodation

Structures temporaires (estrade, gradins, scène, etc.) \ Temporary Structures (ex. grandstands/bleachers/stage)

Durée de l'événement \ Duration of Event:

Moins de 24 h \ Less than 24 hours 24-48 h Plus de 48 h (veuillez préciser) \ Over 48 hours – please describe: _____

Montant de garantie \ Limit of Liability:

1 million \$ \ \$1 Million 2 millions \$ \ \$2 Million Autre (veuillez préciser) \ Other – please describe: _____

PROPOSITION D'ASSURANCE CONCERNANT LA RESPONSABILITÉ LORS DES ÉVÉNEMENTS

– fonctions privées (mariages, fêtes, etc.) (Cette proposition d'assurance est destinée aux événements sur invitation seulement. Pour les autres événements, veuillez utiliser le formulaire de proposition d'assurance détaillé.)

\ EVENT LIABILITY INSURANCE APPLICATION – For Private Functions (Weddings, Parties etc.) (This application is for invitation only functions. For non-invitation type functions, please refer to our long form application)

Date d'effet \ Effective Date: ____ / ____ / ____ (MM/JJ/AAAA - MM/DD/YYYY)

Heure d'effet \ Effective Time: ____:____ AM PM

Date d'expiration \ Expiry Date: ____ / ____ / ____ (MM/JJ/AAAA - MM/DD/YYYY)

Heure d'expiration \ Expiry Time: ____:____ AM PM

Nom et adresse du 1^{er} assuré supplémentaire (le cas échéant) \ Additional Insured #1 (if applicable) Name & Address: _____

Nom et adresse du 2^e assuré supplémentaire (le cas échéant) \ Additional Insured #2 (if applicable) Name & Address: _____

***** L'ASSURANCE N'ENTRE EN VIGUEUR QU'APRÈS L'ÉMISSION D'UN NUMÉRO DE NOTE DE COUVERTURE ET DES DOCUMENTS DE LA POLICE PAR PREMIER. *** \ *** INSURANCE IS NOT IN EFFECT UNTIL PREMIER HAS ISSUED A BINDER NUMBER OR POLICY DOCUMENTS. *****

Fonction – à une résidence privée SEULEMENT

\ Function - located at a private Residence ONLY.

Montant de garantie 1 000 000 \$ \ \$1,000,000 limit

1-100 invités prime 95 \$ + frais de police
 \ 1-100 guests \$ 95 Premium + Policy Fee

101-500 invités prime 115 \$ + frais de police
 \ 101-500 guests \$115 Premium + Policy Fee

Montant de garantie 2 000 000 \$ \ \$2,000,000 limit

1-100 invités prime 135 \$ + frais de police
 \ 1-100 guests \$135 Premium + Policy Fee

101-500 invités prime 170 \$ + frais de police
 \ 101-500 guests \$170 Premium + Policy Fee

Fonctions – ailleurs qu'à une résidence privée

\ Functions – not held at a private Residence

Montant de garantie 1 000 000 \$ \ \$1,000,000 limit

1-100 invités prime 125 \$ + frais de police
 \ 1-100 guests \$125 Premium + Policy Fee

101-500 invités prime 145 \$ + frais de police
 \ 101-500 guests \$145 Premium + Policy Fee

501-750 invités prime 165 \$ + frais de police
 \ 501-750 guests \$165 Premium + Policy Fee

Montant de garantie 2 000 000 \$ \ \$2,000,000 limit

1-100 invités prime 165 \$ + frais de police
 \ 1-100 guests \$165 Premium + Policy Fee

101-500 invités prime 200 \$ + frais de police
 \ 101-500 guests \$200 Premium + Policy Fee

501-750 invités prime 235 \$ + frais de police
 \ 501-750 guests \$235 Premium + Policy Fee

*N° du permis d'alcool (le cas échéant) \ *Liquor License Number (if applicable): _____

Prime \ Premium: ____ \$ + frais de police 65\$ \ policy fee \$65

REMARQUE: Les primes sont pleinement acquises et retenues une fois que Premier a émis un numéro de note de couverture.

15 % de commission de courtage sur la prime.

La prime comprend la responsabilité civile de l'hôte liée au service de boissons alcoolisées, mais À CONDITION de détenir un permis d'alcool.

« APPORTEZ VOTRE ALCOOL » NON AUTORISÉ.

Pour des montants de garantie supérieurs à 2 millions \$, des groupes plus nombreux ou des durées plus longues, communiquez avec Premier Marine.

La police est assujettie à une franchise minimale de 1000 \$.

\ NOTE: Premiums are fully earned and retained once binder number issued by Premier.

15% Broker Commission on Premium

Premiums include Liquor Liability, but ONLY when liquor permit is obtained. NO BYOB PERMITTED.

For limits greater than \$2 million, larger groups and longer events, please submit to Premier Marine

The policy will be subject to a minimum \$1,000 deductible

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

PROPOSITION D'ASSURANCE CONCERNANT LA RESPONSABILITÉ LORS DES ÉVÉNEMENTS

– fonctions privées (mariages, fêtes, etc.) (Cette proposition d'assurance est destinée aux événements sur invitation seulement. Pour les autres événements, veuillez utiliser le formulaire de proposition d'assurance détaillé.)

Page 3 de 3

\ EVENT LIABILITY INSURANCE APPLICATION – For Private Functions (Weddings, Parties etc.) (This application is for invitation only functions. For non-invitation type functions, please refer to our long form application)

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.

Signatures des proposants \ Applicant's Signature: _____ Date: _____

Société de courtage \ Brokerage Firm: _____ N° d'agent \ AGT #: _____ Courriel \ Email: _____

Signature du courtier \ Broker's Signature: (caractère d'imprimerie \ Print): _____ 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