

PROPOSITION CONCERNANT LES COPROPRIÉTÉS EN LOCATION COURT-TERME

\ SHORT TERM RENTAL APPLICATION FOR CONDOMINIUM UNIT OWNERS

NOM DES PROPOSANTS \ NAME OF APPLICANTS: Devis \ Quote Engager \ Bind

Adresse postale \ Mailing Address: Ville \ City: Prov: C.P. \ P.C.:

Emplacement - adresse \ Location - Address: Ville \ City: Prov: C.P. \ P.C.:

Âge du bâtiment \ Age of Building: _____

CHAUFFAGE \ HEATING	OCCUPATION \ OCCUPANCY	Oui \ Yes	Non \ No	STRUCTURE \ TYPE	CONSTRUCTION
<input type="checkbox"/> Chauffage central \ Furnace Central	Occupé par le proprio \ Owner Occupied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Immeuble-tour \ Highrise	<input type="checkbox"/> Résistante au feu \ Fire Resistive
<input type="checkbox"/> Combustibles solides (questionnaire requis) \ Solid Fuel Heating (Requires Questionnaire)	Primaire \ Primary	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maison jumelée \ Townhouse	<input type="checkbox"/> Béton \ Concrete
<input type="checkbox"/> Combiné avec bois \ Combination with Wood	Secondaire \ Secondary	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maison en rangée \ Rowhouse	<input type="checkbox"/> Maçonnerie \ Masonry
<input type="checkbox"/> Électrique \ Electric	Saisonnier \ Seasonal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Triplex	<input type="checkbox"/> Charpente en bois \ Frame
<input type="checkbox"/> Chaudière au mazout (questionnaire requis) \ Oil Furnace (Requires Oil Questionnaire)	Location \ Rented	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Duplex	<input type="checkbox"/> Bois rond \ Log
<input type="checkbox"/> Type de chauffage aux. \ Aux Heat Type: _____	Inoccupé \ Unoccupied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autre \ Other _____	<input type="checkbox"/> Autre \ Other _____

Hydro: 60 amp 100 amp 200 amp

Protection incendie \ Fire Protection:

Distance de la borne d'incendie \ Distance to Fire Hydrant: _____ Distance de la caserne \ Distance to Firehall: _____ Salarié \ Paid Volontaire \ Volunteer

Montant de garantie pour biens personnels \ Personal Property Limit (\$): _____

Assurance requise \ Coverage Required: Std Incendie et garanties annexes \ Fire & E.C. Tremblements de terre \ Earthquake

Autre assurance requise \ Other Coverage Required:

Énumérez toutes les réclamations présentées au cours des 5 dernières années (date, description, montants payés)

\ List all claims in the past five years (Date, Description, Paid)

Raison pour laquelle le marché standard a choisi de ne pas renouveler (obligatoire) \ Reason standard market chose not to write/renew (Required):

Section à remplir par tous les proposants \ To Be Answered By All Applicants:

Avez-vous déjà eu une assurance qui a été résiliée au cours de la période d'assurance? OY N
 \ Have you ever had insurance cancelled mid-term?

Si oui, préciser \ If yes, reason:

Votre assurance a-t-elle déjà été résiliée à plus d'une reprise en raison d'un non-paiement? OY N
 \ Has your insurance been cancelled due to non-payment on more than one occasion?

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? OY 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?

La propriété est-elle à vendre? \ Is the property for sale? OY N
 (Si oui, préciser) \ (If yes, explain):

Date de naissance \ Date of Birth: Profession \ Occupation:

Occupez-vous un emploi depuis 12 mois consécutifs ou plus? OY N
 \ Have you been continuously employed for 12 consecutive months?
 (Si non, expliquer) \ (If no, explain):

Avez-vous subi plus d'une perte imputable à un incendie au cours des cinq dernières années? OY N
 \ Have you had more than one fire loss in the last five years?

Avez-vous subi une perte causée par un incendie volontaire? \ Have you had any losses caused by arson? OY N

Des activités commerciales sont-elles effectuées sur les lieux? \ Do any business pursuits take place on the premises? OY N
 (Si oui, préciser) \ (If yes describe):

La partie privative est-elle annexée à une unité commerciale? \ Is the unit attached to any commercial exposure? OY N
 (Si oui, préciser) \ (If yes describe):

PROPOSITION CONCERNANT LES COPROPRIÉTÉS EN LOCATION COURT-TERME

\ SHORT TERM RENTAL APPLICATION FOR CONDOMINIUM UNIT OWNERS

Liste et date de tous les travaux de rénovation et d'entretien effectués (électricité, plomberie, chauffage, etc.)
 \ List and date all upgrades \ maintenance done (electric \ plumbing \ heating etc.)

Y a-t-il plus de deux individus qui ne sont pas membres de la même famille sur les lieux? OY N
 \ Are there more than two unrelated individuals living on the premises?

(Si oui, précisez) \ (If yes, describe):

Les habitations partagées ou louées à court terme occupées par le propriétaire \ Short term rental for owner-occupied homes

Comment annoncez-vous ou attribuez-vous les locations? \ How do you advertise and/or book? _____

Quelle portion de l'habitation est louée? \ Describe what portion of the home, or entire home, is being rented: _____

Offrez-vous de la nourriture ou des boissons aux locataires? \ Do you provide any food or beverage to the tenants? OY N

(Si oui, précisez) \ (If yes, explain): _____

Offrez-vous l'accès à ou l'utilisation de vélos, d'embarcations et de véhicules motorisés? OY N

\ Do you include access or use of any bicycles, watercraft and motorized vehicles?

(Si oui, précisez) \ (If yes, explain): _____

Revenu locatif maximal que vous prévoyez \ Anticipated maximum rental income you will derive in: Par mois \ per month: _____ 12 mois \ 12 months: _____

Avez-vous besoin d'une assurance contre la perte de revenus locatifs? \ Do you require loss of rental income coverage? OY N

Si oui, montant requis \ If yes, limit required - Montant max. par mois Montant max. par 12 mois

\ Max limit per month (\$): _____ \ Max limit per 12 months (\$): _____

DÉCLARATION/CONSEMENT \ 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.**

Signatures du proposant \ Signature of Applicant(s): _____ Date: _____

Signature du courtier \ Signature of Broker: _____ Date: _____

Société de courtage \ Broker Firm: _____ Courriel du courtier \ Broker Email: _____

Tél. du courtier \ Broker Telephone: _____ Fax de retour \ Return Fax: _____

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).

**** Envoyez les propositions et les pièces jointes à \ Email application and attachments to : nouvellepersonnel@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