

PROPOSITION D'ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE POUR LA GARANTIE DES BIENS DES OUVRIERS

Page 1 de 2

\ SUPPLEMENTAL APPLICATION FOR THE TRADES PACKAGE PROPERTY COVERAGE

ASSURANCE DES BIENS \ PROPERTY INSURANCE

Emplacement à assurer \ Location to be Insured : _____

Distance de la borne d'incendie la plus près \ Distance to hydrant : _____ Distance du service d'incendie \ Distance to responding fire department : _____

Année de construction \ Year Built : _____ Type de construction \ Building Construction Type : _____

Nombre d'étages \ # of Stories : _____

Chauffage \ Heating : ☐ Gaz \ Gas ☐ Électrique \ Electric ☐ Pétrole \ Oil ☐ Autre \ Other : _____

Électrique \ Electrical : Disjoncteurs 100 ampères \ 100 amp Breakers : _____ Fusibles \ Fuses : _____

Modernisation des éléments nommés ci-dessus (date de modernisation pour chacun) \ Updates to above (include date of updates to each) : _____

Affectation \ Occupancy : 1er étage \ 1st Floor : _____ 2e étage \ 2nd Floor : _____ 3e étage \ 3rd Floor : _____

Alarme de sécurité \ Burglary Alarm : ☐ O \ Y ☐ N Surveillé \ Monitored : ☐ O \ Y ☐ N Gicleurs \ Sprinklered : ☐ O \ Y ☐ N

RÉSUMÉ DE LA GARANTIE \ COVERAGE SUMMARY :

Date à laquelle la garantie est requise \ Date Coverage required : _____ Prime cible \ Target Premium _____ \$

GARANTIES \ Coverages	Limite \ Limit	Franchise \ Deductible
Bâtiment – tous risques – valeur à neuf \ BUILDING - All Risk - Replacement Cost	\$	\$
Contenu - Tous risques - coassurance 80 % \ Contents - All Risk - 80 co insurance	\$	\$
Équipement – tous risques – valeur à neuf \ Equipment - All Risk - Replacement Cost	\$	\$
Marchandise – tous risques – valeur au jour du sinistre \ Stock - All Risk - Actual Cash Value	\$	\$
Assurance flottante des outils – VAJ – limite maximum par outil 2 500\$ \ Tool Floater - ACV, max limit per item \$2,500	\$	\$
Assurance flottante des installations – limite par catastrophe – sur tous site d'installation- en cours de transport – ou emplacements non désignés \ Installation Floater - Catastrophe Limit - any one installation site / in transit / or at unnamed location	\$	\$
Assurance flottante biens divers \ Miscellaneous Property Floaters	\$	\$
Pertes d'exploitation / Bénéfices – Période d'indemnisation de 12 mois \ Business Interruptions / Profits (12 months indemnity period)	\$	\$
Loyers \ Rental Income	\$	\$
Frais supplémentaires \ Extra Expense		

Tremblement de terre (restrictions à la zone Cresta 1) \ Earthquake (restrictions in Cresta Zone 1)	10 %
Refoulement d'égout \ Sewer Backup Coverage	2 500 \$
Inondations \ Flood Coverage	10 000 \$

Options	Limite \ Limit	Franchise \ Deductible
Bris des machines \ Equipment Breakdown	\$	\$
Vols et détournements \ Crime Limit	\$	\$

Équipement de l'entrepreneur et assurance flottante des outils \ CONTRACTOR'S EQUIPMENT AND TOOLS FLOATER :

Désirez-vous une garantie pour les équipements et/ou outils \ Do you require any coverage for equipment and/or tools:

Outils sont définis comme équipements mobiles dont la valeur est inférieure à 2 500\$ chacun

\ Tools are defined as mobile equipment valued under \$2,500 per item.

Équipements d'entrepreneur sont définis comme équipements mobiles dont la valeur est supérieure à 2 500\$ chacun

\ Contractor's equipment is defined as mobile equipment valued over \$2,500 per item. A schedule of equipment is required to bind, including year, make, model, serial number and value for each item.

Montant global pour les équipements d'entrepreneur peut être disponible pour les items dont la valeur se situe entre 2 500\$ et 10 000\$ chacun \ Blanket contractors equipment coverage may be available for items valued between \$2,500 and \$10,000 each.

Assurance flottante des installations couvre le matériel de construction par emplacement, en cours de transport ou à un endroit non désigné \ Installation floater covers construction material at any one installation site, in transit, or at unnamed locations

PROPOSITION D'ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE POUR LA GARANTIE DES BIENS DES OUVRIERS

Page 2 de 2

Les limites mentionnées ci-haut sont automatiquement incluses, veuillez indiquer si une limite supérieure est demandée

\ The limits shown above are automatically included, please indicate if higher limits are required:

Outils (VJS) \ Tools (ACV) : _____ \$ Assurance flottante des installations \ Installation Floater : _____ \$

Limite équipements d'entrepreneur - moins de 3 ans \ Contractors Equipment Limit – less than 3 years old (RC) : _____ \$

- Plus de 3 ans \ over 3 years old (ACV): _____ \$

Équipement loué, avec bail ou emprunté \ Rented, Leased or Borrowed Equipment: _____ \$

Revenu annuel pour équipement loué \ Annual revenue spent on rented equipment: _____ \$

Liste d'équipements d'entrepreneur \ Contractors Equipment Schedule

Article n° \ Item #	Description de l'article (année, marque, modèle, n° de série) \ Item Description (Year, Make, Model, Serial #)	MONTANT DE GARANTIE \ LIMIT
1.		\$
2.		\$
3.		\$
4.		\$
5.		\$

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 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.

Nom en majuscules \ Printed Name : _____ Date : _____

Fonction actuelle \ Position Held : _____ Signature du proposant \ Applicant's Signature : _____

Courtier \ Brokerage : _____ Nom du courtier \ Broker Name : _____

Adresse courriel du courtier \ Broker Email : _____ Numéro de téléphone du courtier \ Broker phone : _____

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