

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX \ GENERAL INFORMATION**

Nom légal complet et nom commercial du proposant, et adresse postale \ Full Legal Name and Operating Name of Applicant, and Mailing Address:

Énumérez en détail toutes les activités du proposant (veuillez fournir les brochures ou la liste de services offerts)

\ List in detail all the operations of the applicant (please provide any brochures or list of services offered):

Emplacement du bureau \ Office Location:

Emplacement 1 (adresse et activités à cet endroit) \ Location 1 (address and operations at this location):

Emplacement 2 (adresse et activités à cet endroit) \ Location 2 (address and operations at this location):

Emplacement 3 (adresse et activités à cet endroit) \ Location 3 (address and operations at this location):

Structure d'entreprise (cochez un seule case) \ Structure of Company: Sans but lucratif \ Not For Profit - ☐ O \ ☐ N

Si « Corporation », indiquez toute autre activité de l'assuré désigné et si ces activités sont couvertes par une assurance

\ If a Corporation outline any other operations of the Named Insured and confirm if there is insurance in place for those operations:

Années d'activité \ Years in Business: \_\_\_\_\_

Adresse du site Web \ Website address: \_\_\_\_\_

Policy effective date required: \_\_\_\_\_

Prime cible requise \ Target Premium Required: \$ \_\_\_\_\_

Assureur antérieur \ Previous Insurer: \_\_\_\_\_

No de police \ Policy #: \_\_\_\_\_

Prime venant à expiration \ Expiring Premium: \$ \_\_\_\_\_

Veuillez énumérer tous les sinistres (réclamés ou non) au cours des cinq dernières années \ List all Losses (claimed or not) in last 5 years:

Vous a-t-on déjà refusé une assurance ou votre contrat d'assurance a-t-il déjà été résilié?

\ Have you ever had insurance refused or cancelled?

☐ O \ ☐ N

Si oui, veuillez préciser \ If yes, please explain: \_\_\_\_\_

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 \ ☐ N

| Nature du travail \ Nature of Work:                                                                                                  | Chiffre d'affaires annuel – 12 derniers mois \ Annual Revenue – last 12 months: | Chiffre d'affaires annuel estimé – 12 prochains mois \ Est. Annual Revenue - next 12 months: |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Recettes des droits d'amarrage (fournir une copie de l'entente d'amarrage)<br>\ Moorage Receipts (provide copy of moorage agreement) | \$                                                                              | \$                                                                                           |
| Recettes d'entreposage (fournir une copie de l'entente d'entreposage)<br>\ Storage Receipts (provide copy of storage agreement)      | \$                                                                              | \$                                                                                           |
| Location d'embarcations (fournir une copie du contrat de location)<br>\ Boat Rentals (provide copy of rental agreement)              | \$                                                                              | \$                                                                                           |
| Recettes de carburant \ Fuel Receipts                                                                                                | \$                                                                              | \$                                                                                           |
| Recettes de fourniture de matériel d'accastillage et de plaisance<br>\ Chandlery/Boating Supplies Receipts                           | \$                                                                              | \$                                                                                           |
| Recettes de restauration (alcool) \ Restaurant Receipts – Liquor                                                                     | \$                                                                              | \$                                                                                           |
| Recettes de restauration (nourriture/autres) \ Restaurant Receipts – Food/Other                                                      | \$                                                                              | \$                                                                                           |

**Proposition pour clubs nautiques et clubs de voile \ YACHT CLUBS & SAILING CLUBS APPLICATION**

Page 2 de 9

**Formulaire-yccomp 1 \ FORM - YCCOMP #1**

|                                                                                                    |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| Transport et levage (sur les lieux) \ Hauling/Lifting (on premises)                                | \$ | \$ |
| Transport et levage (hors des lieux) \ Hauling/Lifting (off premises)                              | \$ | \$ |
| Recettes de location de chambres/logements \ Receipts from Rental of Rooms/Dwellings               | \$ | \$ |
| Recettes d'autres activités (veuillez préciser) \ Receipts from other operations (please explain): | \$ | \$ |
| Recettes d'autres activités (veuillez préciser) \ Receipts from other operations (please explain): | \$ | \$ |
| <b>Total:</b>                                                                                      | \$ | \$ |

**ASSURANCE DES BIENS \ PROPERTY INSURANCE**

**Location 1 – veuillez décrire l'usage/occupation du bâtiment** \ please list the use/occupancy of this building:

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

Année de construction \ Year Built: \_\_\_\_\_ Nbre d'étages \ # of Stories: \_\_\_\_\_

Type de bâtiment \ Building Construction Type: \_\_\_\_\_

Gicleurs \ Sprinklered: ☐ O \ ☐ Y ☐ N ☐ 100% ☐ ou \ or \_\_\_\_\_ % ☐ Liquide \ Wet System ☐ Sec \ Dry System

Chauffage \ Heating: ☐ Gaz \ Gas ☐ Électrique \ Electric ☐ Huile \ Oil ☐ Bi énergie \ Combination Furnace

☐ Au bois \ Wood Stove ☐ Autre \ Other: \_\_\_\_\_

Électrique \ Electrical: ☐ Fusibles \ Fuses ☐ Disjoncteurs \ Circuit Breakers

Améliorations apportées aux éléments ci-dessus (indiquez les dates) \ Updates to above (include date of updates to each):

Toiture \ Roofing: \_\_\_\_\_ Plomberie \ Plumbing: \_\_\_\_\_ Chauffage \ Heating: \_\_\_\_\_ Électrique \ Electrical: \_\_\_\_\_ Fournaise \ Furnace \_\_\_\_\_

Occupation \ Occupancy: 1<sup>er</sup> étage \ 1st Floor: \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> étage \ 2nd Floor: \_\_\_\_\_ 3<sup>e</sup> étage \ 3rd Floor: \_\_\_\_\_

Y a-t-il un restaurant dans le bâtiment? \ Is there a restaurant in this building? ☐ O \ ☐ Y ☐ N

Si oui, veuillez préciser \ If yes, please explain: \_\_\_\_\_

Nombre de sièges \ Number of seats: \_\_\_\_\_ Superficie de la piste de danse (pieds carrés) \ Area of Dance Floor (sq feet): \_\_\_\_\_

Y a-t-il un système de suppression automatique? \ Is there an automatic suppression system? ☐ O \ ☐ Y ☐ N

Disposez-vous d'un contrat de nettoyage de 6 mois pour le nettoyage des conduits? ☐ O \ ☐ Y ☐ N

\ Is there a 6 month cleaning contract in place for duct cleaning?

Disposez-vous d'un contrat de nettoyage de 6 mois pour le nettoyage de la hotte? ☐ O \ ☐ Y ☐ N

\ Is there a 6 month cleaning contract in place for hood cleaning?

Nombre d'extincteurs adjacents au matériel de cuisson \ Number of fire extinguishers adjacent to the cooking equipment: \_\_\_\_\_

Y a-t-il un système d'alarme pour la détection d'incendie? ☐ O \ ☐ Y ☐ N **Alarme reliée** ☐ O \ ☐ Y ☐ N

\ Is there an alarm system connected for fire detection?

\ Monitored:

Y a-t-il un système d'alarme contre le cambriolage? ☐ O \ ☐ Y ☐ N **Alarme reliée** ☐ O \ ☐ Y ☐ N

\ Is there an alarm system connected for burglary?

\ Monitored :

Homologué ULC?

\ ULC Approved: ☐ O \ ☐ Y ☐ N

Y a-t-il un gardien qui habite les lieux? \ Is there a caretaker that lives on site? ☐ O \ ☐ Y ☐ N

**Location 2 – veuillez décrire l'usage/occupation du bâtiment** \ please list the use/occupancy of this building:

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

Année de construction \ Year Built: \_\_\_\_\_ Nbre d'étages \ # of Stories: \_\_\_\_\_

Type de bâtiment \ Building Construction Type: \_\_\_\_\_

Gicleurs \ Sprinklered: ☐ O \ ☐ Y ☐ N ☐ 100% ☐ ou \ or \_\_\_\_\_ % ☐ Liquide \ Wet System ☐ Sec \ Dry System

Chauffage \ Heating: ☐ Gaz \ Gas ☐ Électrique \ Electric ☐ Huile \ Oil ☐ Bi énergie \ Combination Furnace

☐ Au bois \ Wood Stove ☐ Autre \ Other: \_\_\_\_\_

Électrique \ Electrical: ☐ Fusibles \ Fuses ☐ Disjoncteurs \ Circuit Breakers

**Proposition pour clubs nautiques et clubs de voile \ YACHT CLUBS & SAILING CLUBS APPLICATION**

Page 3 de 9

**Formulaire-yccomp 1 \ FORM - YCCOMP #1**

Améliorations apportées aux éléments ci-dessus (indiquez les dates) \ Updates to above (include date of updates to each):

Toiture \ Roofing: \_\_\_\_\_ Plomberie \ Plumbing: \_\_\_\_\_ Chauffage \ Heating: \_\_\_\_\_ Électrique \ Electrical: \_\_\_\_\_ Fournaise \ Furnace \_\_\_\_\_

Occupation \ Occupancy: 1<sup>er</sup> étage \ 1st Floor: \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> étage \ 2nd Floor: \_\_\_\_\_ 3<sup>e</sup> étage \ 3rd Floor: \_\_\_\_\_

Y a-t-il un restaurant dans le bâtiment? \ Is there a restaurant in this building? ☐ O ☐ Y ☐ N

Si oui, veuillez préciser \ If yes, please explain: \_\_\_\_\_

Nombre de sièges \ Number of seats: \_\_\_\_\_ Superficie de la piste de danse (pieds carrés) \ Area of Dance Floor (sq feet): \_\_\_\_\_

Y a-t-il un système de suppression automatique? \ Is there an automatic suppression system? ☐ O ☐ Y ☐ N

Disposez-vous d'un contrat de nettoyage de 6 mois pour le nettoyage des conduits? ☐ O ☐ Y ☐ N

\ Is there a 6 month cleaning contract in place for duct cleaning?

Disposez-vous d'un contrat de nettoyage de 6 mois pour le nettoyage de la hotte? ☐ O ☐ Y ☐ N

\ Is there a 6 month cleaning contract in place for hood cleaning?

Nombre d'extincteurs adjacents au matériel de cuisson \ Number of fire extinguishers adjacent to the cooking equipment: \_\_\_\_\_

Y a-t-il un système d'alarme pour la détection d'incendie? ☐ O ☐ Y ☐ N **Alarme reliée** ☐ O ☐ Y ☐ N  
 \ Is there an alarm system connected for fire detection? \ Monitored:

Y a-t-il un système d'alarme contre le cambriolage? ☐ O ☐ Y ☐ N **Alarme reliée** ☐ O ☐ Y ☐ N Homologué ULC? ☐ O ☐ Y ☐ N  
 \ Is there an alarm system connected for burglary? \ Monitored : \ ULC Approved:

Y a-t-il un gardien qui habite les lieux? \ Is there a caretaker that lives on site? ☐ O ☐ Y ☐ N

**Location 3 – veuillez décrire l'usage/occupation du bâtiment** \ please list the use/occupancy of this building:

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

Année de construction \ Year Built: \_\_\_\_\_ Nbre d'étages \ # of Stories: \_\_\_\_\_

Type de bâtiment \ Building Construction Type: \_\_\_\_\_

Gicleurs \ Sprinklered: ☐ O ☐ Y ☐ N ☐ 100% ☐ ou \ or \_\_\_\_\_ % ☐ Liquide \ Wet System ☐ Sec \ Dry System

Chauffage \ Heating: ☐ Gaz \ Gas ☐ Électrique \ Electric ☐ Huile \ Oil ☐ Bi énergie \ Combination Furnace

☐ Au bois \ Wood Stove ☐ Autre \ Other: \_\_\_\_\_

Électrique \ Electrical: ☐ Fusibles \ Fuses ☐ Disjoncteurs \ Circuit Breakers

Améliorations apportées aux éléments ci-dessus (indiquez les dates) \ Updates to above (include date of updates to each):

Toiture \ Roofing: \_\_\_\_\_ Plomberie \ Plumbing: \_\_\_\_\_ Chauffage \ Heating: \_\_\_\_\_ Électrique \ Electrical: \_\_\_\_\_ Fournaise \ Furnace \_\_\_\_\_

Occupation \ Occupancy: 1<sup>er</sup> étage \ 1st Floor: \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> étage \ 2nd Floor: \_\_\_\_\_ 3<sup>e</sup> étage \ 3rd Floor: \_\_\_\_\_

Y a-t-il un restaurant dans le bâtiment? \ Is there a restaurant in this building? ☐ O ☐ Y ☐ N

Si oui, veuillez préciser \ If yes, please explain: \_\_\_\_\_

Nombre de sièges \ Number of seats: \_\_\_\_\_ Superficie de la piste de danse (pieds carrés) \ Area of Dance Floor (sq feet): \_\_\_\_\_

Y a-t-il un système de suppression automatique? \ Is there an automatic suppression system? ☐ O ☐ Y ☐ N

Disposez-vous d'un contrat de nettoyage de 6 mois pour le nettoyage des conduits? ☐ O ☐ Y ☐ N

\ Is there a 6 month cleaning contract in place for duct cleaning?

Disposez-vous d'un contrat de nettoyage de 6 mois pour le nettoyage de la hotte? ☐ O ☐ Y ☐ N

\ Is there a 6 month cleaning contract in place for hood cleaning?

Nombre d'extincteurs adjacents au matériel de cuisson \ Number of fire extinguishers adjacent to the cooking equipment: \_\_\_\_\_

Y a-t-il un système d'alarme pour la détection d'incendie? ☐ O ☐ Y ☐ N **Alarme reliée** ☐ O ☐ Y ☐ N  
 \ Is there an alarm system connected for fire detection? \ Monitored:

Y a-t-il un système d'alarme contre le cambriolage? ☐ O ☐ Y ☐ N **Alarme reliée** ☐ O ☐ Y ☐ N Homologué ULC? ☐ O ☐ Y ☐ N  
 \ Is there an alarm system connected for burglary? \ Monitored : \ ULC Approved:

Y a-t-il un gardien qui habite les lieux? \ Is there a caretaker that lives on site? ☐ O ☐ Y ☐ N

**Proposition pour clubs nautiques et clubs de voile \ YACHT CLUBS & SAILING CLUBS APPLICATION**

Page 4 de 9

**Formulaire-yccomp 1 \ FORM - YCCOMP #1**

**NAVIRES (coque et machines, et protection et indemnisation mutuelle) – Embarcations appartenant à l'assuré et embarcations de commerce \ VESSELS (H&M and P&I) – Owned Boats/Work Boats**

| Description du navire (année, marque, modèle, longueur) \ Vessel Description: (year, make model, length): | Valeur \ Value: |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                           | \$              |
|                                                                                                           | \$              |
|                                                                                                           | \$              |

Indiquez à quelles fins les embarcations de commerce sont utilisées \ Please describe what these work boats are used for:

\_\_\_\_\_

- Si les embarcations ont plus de 15 ans et qu'ils font moins de 24 pieds, fournissez des photos de l'intérieur et de l'extérieur  
\ If boats are older than 15 years of age and less than 24 feet provide photos both inside and outside
- Si les embarcations ont plus de 15 ans et qu'ils font plus de 24 pieds, fournissez un levé marin à jour  
\ If boats are older than 15 years of age and longer than 24 feet provide current marine survey

**QUAIS, APPONTEMENTS, PASSERELLES FLOTTANTES \ WHARVES/DOCKS/FLOATS**

À quoi sert le quai/l'appontement (veuillez fournir une description complète)? \ What is the wharf/dock used for? (Please provide full description):

Emplacement du quai/de l'appontement \ Location of wharf/dock: \_\_\_\_\_

Âge \ Age: \_\_\_\_\_ Construction: \_\_\_\_\_

No. of Slips: \_\_\_\_\_ Est-ce que l'un de vos quais a du carburant? \ Do any of your docks have fuel? ☐ OUI ☐ NON

Date du dernier levé ou de la dernière inspection du quai/de l'appontement (joindre copie) \ Date of last survey or inspection of wharf/dock (attach copy):

Y a-t-il des navires commerciaux amarrés sur les quais? ☐ OUI ☐ NON  
\ Are there any commercial vessels moored at the docks:

Y a-t-il un treuil ou appareil de levage sur le quai/l'appontement? ☐ OUI ☐ NON  
\ Any winches or hoist on wharf/dock:  
 Si oui, veuillez indiquer l'âge du treuil/de l'appareil de levage  
\ If yes, advise age of hoist or winch: \_\_\_\_\_

Quand fut la dernière inspection (joindre une copie de l'inspection)? \ And when last inspected (attach copy of inspection): \_\_\_\_\_

Y a-t-il des bers ou des portiques de transbordement sur quai/appontement? ☐ OUI ☐ NON Si oui, veuillez indiquer l'âge du socle-treuil  
\ Any cradles or travel lifts on wharfs/docks: \ If yes, advise age of cradle a/o hoist: \_\_\_\_\_

Quand fut la dernière inspection (joindre une copie de l'inspection)? \ And when last inspected (attach copy of inspection): \_\_\_\_\_

**ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE \ LIABILITY INSURANCE**

Faites-vous des affaires aux États-Unis (vente de produits à des citoyens américains, livraisons aux États-Unis, etc.)? ☐ OUI ☐ NON  
\ Do you have any US exposure (ie products sold to US citizens, deliveries to USA, etc.)?

Si oui, veuillez décrire et quantifier les recettes brutes de ces ventes \ If yes, please describe and quantify gross receipts from these sales:

\_\_\_\_\_

Nombre d'employés à temps plein ☐ Nombre d'employés à temps partiel ☐ Masse salariale annuelle brute  
\ # of full-time employees: \_\_\_\_\_ \ # of part-time employees: \_\_\_\_\_ \ Gross Annual Payroll: \$ \_\_\_\_\_

Est-ce que vous souscrivez à une indemnisation des travailleurs? \ Are you a subscriber to workers compensation: ☐ OUI ☐ NON

Indiquez l'âge des réservoirs de stockage, leur nombre et leur taille, leur contenu et leur construction, s'ils sont au-dessus ou au-dessous du sol, la date du dernier levé, et si le ravitaillement est effectué à terre ou au quai par les employés ou les propriétaires d'embarcations \ Give age of storage tanks, numbers & size, contents, construction, whether above or below ground and when last surveyed, whether fuelling conducted ashore, on the dock by employees or boat owners: \_\_\_\_\_

Avez-vous, au cours des cinq dernières années, rejeté dans l'environnement des substances dangereuses, des déchets dangereux ou d'autres polluants issus d'emplacements que vous possédez ou exploitez? ☐ OUI ☐ NON  
\ Have you during the past 5 years had any reportable releases or spills of hazardous substances, hazardous waste or any other pollutants, from locations owned or operated by you, into the environment?

Si OUI, veuillez joindre une feuille distincte décrivant l'incident en détail. \ If YES please attach a separate sheet describing incident in detail.

Utilisez-vous du matériel mobile? ☐ OUI ☐ NON Si oui, précisez \ If yes, please describe: \_\_\_\_\_

\ Do you use any mobile equipment:

Avez-vous des installations médicales sur place? ☐ OUI ☐ NON Si oui, veuillez préciser \ If yes, please explain: \_\_\_\_\_

\ Do you have any medical facilities onsite:

Y a-t-il un programme formel de sécurité en vigueur? ☐ OUI ☐ NON Si oui, veuillez préciser \ If yes, please describe: \_\_\_\_\_

\ Is there a formal safety program in operation:

Autres commentaires sur les procédures de sécurité \ Other comments on safety procedures: \_\_\_\_\_

**RESPONSABILITÉ CIVILE DE L'EXPLOITANT DE MARINA \ MARINA OPERATOR'S LIABILITY**

Utilisation saisonnière habituelle \ Usual operating season: ☐ Ouvert toute l'année \ Open all year ☐ Fermé en hiver \ Closed in winter

Quelles sont les dates de fermeture? \ What dates is the business closed? Du \ From \_\_\_\_\_ Au \ To \_\_\_\_\_

Les quais sont-ils retirés de l'eau pendant la saison hivernale? \ Are docks removed from the water during winter season? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, décrivez les modalités d'entreposage hivernal \ If yes describe winter storage arrangements: \_\_\_\_\_

Nbre de rampes de mise à l'eau \ # of slips: \_\_\_\_\_ Valeur moyenne d'un navire à la marina \ Avg value of any vessel at marina: \_\_\_\_\_

Valeur totale maximale de tous les navires amarrés à la marina à un moment précis \ Max total value of vessels moored at the marina at any one time: \_\_\_\_\_

La marina dispose-t-elle d'un équipement pour soulever ou déplacer des navires? ☐ OUI ☐ NON

\ Does the Marina have any equipment for lifting or moving vessels?

Si oui, quel est le plus grand navire (en longueur et en poids) que vous soulevez ou déplacez?

\ If yes, what is the largest vessel (in length and weight) that you will lift or move: \_\_\_\_\_

S'il y a entreposage (sur terre ou sur eau), décrivez la méthode \ If storage (ashore or afloat) describe method: \_\_\_\_\_

S'il y a entreposage dans un bâtiment, indiquez le pourcentage des recettes d'entreposage intérieur

\ If stored in a building advise percentage of indoor storage revenue: \$ \_\_\_\_\_

Indiquez les autres commerces situés à proximité de la marina pour lesquels les clients ont accès aux quais (pubs, cafés, etc.)

\ Describe other businesses also located at or adjacent to this marina whose customers would have access to the docks (ie pubs or cafes etc.): \_\_\_\_\_

Une décharge de responsabilité d'amarrage est-elle en vigueur?

\ Is a Hold Harmless Moorage Agreement in use?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, veuillez joindre une copie. \ If yes, please attach a copy.

Y a-t-il des panneaux indiquant une « UTILISATION À VOS PROPRES RISQUES » ou quelque chose de similaire?

\ Are there any signs posted stating USE AT OWN RISK or similar?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, veuillez décrire le libellé et l'emplacement des panneaux \ If yes please describe wording and locations of signs: \_\_\_\_\_

**RESPONSABILITÉ CIVILE DES RÉPARATEURS DE NAVIRES \ SHIPREPAIRER'S LEGAL LIABILITY**

Nom, expérience et certification du personnel clé \ Name, experience and certification of key personnel: \_\_\_\_\_

**Limites d'assurance/limites de responsabilité \ LIMITS OF INSURANCE /LIMITS OF LIABILITY**

| ASSURANCE \ COVERAGE       | %DE RÈGLE<br>PROPORTIONNELLE \ CO-INS% | MONTANT<br>GARANTIE<br>\ LIMIT OF LIABILITY |
|----------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| Bâtiment(s) \ Building(s): |                                        |                                             |
| Bâtiment(s) \ Building(s): |                                        |                                             |

**Proposition pour clubs nautiques et clubs de voile \ YACHT CLUBS & SAILING CLUBS APPLICATION**

Page 6 de 9

**Formulaire-yccomp 1 \ FORM - YCCOMP #1**

|                                                                                                                                                                                                                |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Bâtiment(s) \ Building(s):                                                                                                                                                                                     |  |  |
| Mobilier et équipement \ Furniture, Fixtures, Equipment                                                                                                                                                        |  |  |
| Appareils de levage mobiles (fournir une description)<br>\ Travel Hoists (provide description) _____                                                                                                           |  |  |
| Marchandises d'aéroglosses (à l'exclusion des biens visés à la Chapitre 2 de l'assurance des concessionnaires d'embarcations)<br>\ Stock ACV (excluding property as covered under Section 2 Boat Dealers Ins.) |  |  |
| Autres marchandises d'aéroglosses (VR, VTT, Ski Doo, etc.)<br>\ Other Stock ACV: - RV's, ATV's, Ski Doo's etc.                                                                                                 |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Vin, alcool, produits du tabac \ Wine, Alcohol, Tobacco Products</li> </ul>                                                                                             |  |  |
| Biens en transit par colis postaux \ Property in Transit by Parcel Post                                                                                                                                        |  |  |
| Biens en transit, autre (sauf ordinateurs portables)<br>\ Property in Transit Other (excluding laptops): _____                                                                                                 |  |  |
| Sous la garde du représentant des ventes (sauf ordinateurs portables)<br>\ Custody of Sales Representative (excluding laptops)                                                                                 |  |  |
| Assurance flottante équipements d'entrepreneur- Chariots élévateur, remorques etc (veuillez détailler) \ Contractor's Equipment Floater - Forklifts, trailers etc (provide description): _____                 |  |  |
| Outils (hors des lieux) \ Tool Floater (off premises)                                                                                                                                                          |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Articles et ensembles de 1000 \$ \ \$1,000 any one item or set</li> </ul>                                                                                               |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Articles de plus de 1000 \$ (fournir une description)<br/>             \ Items over \$1,000 (provide description)</li> </ul>                                            |  |  |
| Loyers \ Rent or Rental Value Form (Buildings)                                                                                                                                                                 |  |  |
| Bénéfices \ Profits                                                                                                                                                                                            |  |  |
| Bénéfices bruts \ Gross Earnings:<br><input type="checkbox"/> 50% de règle prop. \ 50% Co-ins <input type="checkbox"/> 80% de règle prop. \ 80% Co-ins                                                         |  |  |
| Frais supplémentaires \ Extra Expense                                                                                                                                                                          |  |  |
| Inondations et séismes \ Flood/Earthquake <input type="checkbox"/> OY <input type="checkbox"/> N                                                                                                               |  |  |
| Documents et dossiers importants \ Valuable Papers and Records                                                                                                                                                 |  |  |
| Assurance comptes clients \ Accounts Receivable Insurance                                                                                                                                                      |  |  |
| Assurance flottante ordinateur \ Computer Insurance Floater (description to be provided):<br>_____                                                                                                             |  |  |
| Assurance des enseignes \ Sign Form                                                                                                                                                                            |  |  |
| Avenant bris de glaces \ Glass Rider (_____ pi carrés \ sq feet)                                                                                                                                               |  |  |
| Assurance contre les détournements, la disparition et la destruction - formule générale (formule A)<br>\ Comprehensive Dishonesty, Disappearance and Destruction-Form A                                        |  |  |
| Sinistres sur les lieux \ Loss Inside the Premises                                                                                                                                                             |  |  |
| Sinistres en dehors des lieux \ Loss Outside the Premises                                                                                                                                                      |  |  |
| Contrefaçon des billets de banque et des mandats<br>\ Money Orders & Counterfeit Paper                                                                                                                         |  |  |
| Contrefaçon préjudiciable aux déposants \ Depositors Forgery                                                                                                                                                   |  |  |
| Assurance contre le bris des machines \ Boiler & Machinery                                                                                                                                                     |  |  |
| Climatisation sur le toit \ Roof Top Air Conditioning <input type="checkbox"/> OY <input type="checkbox"/> N                                                                                                   |  |  |
| Navires appartenant à l'assuré – coque et machines<br>\ Owned Vessels – Hull & Machinery                                                                                                                       |  |  |

**Proposition pour clubs nautiques et clubs de voile \ YACHT CLUBS & SAILING CLUBS APPLICATION**

**Page 7 de 9**

**Formulaire-yccomp 1 \ FORM - YCCOMP #1**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Navires appartenant à l'assuré – Protection et indemnisation<br>\\ Owned Vessels – Protection and Indemnity                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| Navires loués à d'autres – coque et machines<br>\\ Boats Rented to Others – Hull & Machinery                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| Navires loués à d'autres – Protection et indemnisation<br>\\ Boats Rented to Others – Protection and Indemnity                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| Quais et passerelles flottantes \\ Wharves and Floats                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| Responsabilité civile des entreprises<br>Incluant: dommages corporels et matériels, produits et travaux terminés<br>Responsabilité civile pour préjudice personnel<br>\\ Liability - Commercial General Liability<br>Including: Bodily Injury & Property Damage, Products & Completed Operations<br>Personal Injury Liability |  |  |
| Responsabilité locative \\ Tenant's Legal Liability                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| Responsabilité civile des opérateurs de marina \\ Marina Operators Legal Liability                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| Extension pour club nautique- Avenant responsabilité pour Régatte<br>\\ Yacht Club Extension – Regatta Liability Endorsement                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| Responsabilité civile limitée en matière de pollution \\ Limited Pollution Liability                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |

**Garanties optionnelles- Responsabilité pour administrateurs et dirigeants \ Optional Coverage – D&O Liability Insurance**

**IMPORTANT** – Veuillez lire les notes avant de compléter la proposition. Si vous avez besoin de plus d'information veuillez communiquer avec votre courtier \\ Please read these guidance notes before completing the Proposal Form. Where further information is required please refer to your Broker.

Remarque – Le présent formulaire de proposition est pour une assurance sur la base des réclamations présentées. Une assurance sur la base des réclamations présentées ne s'adresse qu'aux réclamations présentées contre l'assuré et signalées aux souscripteurs au cours de la période d'assurance \\ Please note – This Application Form is for a Claims Made Policy. A Claims Made Policy only responds to claims made against the Insured and notified to the Underwriters during the period of insurance.

1. Ce formulaire de proposition doit être dûment rempli, signé et daté par le proposant. Veuillez répondre à toutes les questions \\ This Proposal Form must be typed or completed in ink and signed and dated by the Proposer. Please answer every question in full and sign and date the Declaration.
2. Le proposant a l'obligation de divulguer au souscripteur tous les faits importants, faute de quoi la police peut être annulée ou porter atteinte à vos droits en cas de réclamation. \\ It is the duty of the Proposer to disclose all material facts to the Underwriters, as failure to do so may render any Policy voidable, or severely prejudice your rights in the event of a claim.
3. Un fait important désigne un fait susceptible d'influencer le jugement du souscripteur et l'acceptation du risqué. \\ A material fact shall be deemed to be one tant would likely to influence the underwriter's judgment and acceptance of the risk.
4. Advenant tout changement important aux réponses fournies aux questions du présent formulaire de proposition avant la date de prise d'effet de la police, le proposant doit informer les souscripteurs et, à la seule discrétion des souscripteurs, tout devis en suspens pourrait être modifié ou retiré. \\ Should there be any material change in the answers given to the questions contained in the Proposal Form prior to the inception of the Policy, the Proposer must notify the Underwriters and, at the sole discretion of the Underwriters, any outstanding quotations may be modified or with drawn.
5. Le présent formulaire de proposition ainsi que toute autre information fournie par le proposant sont considérés comme faisant partie du contrat entre les souscripteurs et l'assuré et sont réputés être le fondement du contrat d'assurance. \\ Upon acceptance of the Underwriter's terms and conditions and payment of the premium, all information provided by the Proposer, including this Proposal Form, addenda (if applicable) and the guidance notes will be deemed to be incorporated in the contract between the Underwriters and the Insured and shall be deemed the basis of the contract of insurance.

**Copie de la proposition devrait être conservée dans vos dossiers \\ Copies of the Proposal Form should be retained for your own records**



La signature de la proposition ne confirme pas que l'assurance est en force. Un risque n'est couvert que lorsqu'une confirmation écrite ou une police confirme la couverture. \ SIGNING OF THIS PROPOSAL FORM DOES NOT BIND THE PROPOSER OR THE UNDERWRITERS TO COMPLETE A CONTRACT OF INSURANCE

1. Nom au complet de la société ou de l'organisme \ Full Name of the Company: \_\_\_\_\_
2. Adresse du siège social de la société ou de l'organisme \ Address of the Registered Office of the Company: \_\_\_\_\_
3. Site web \ Website: \_\_\_\_\_
4. Date de constitution \ Date organized: \_\_\_\_\_
5. Constitué en personne morale en vertu des lois de quelle province \ Incorporated under the laws of: \_\_\_\_\_ Date \ Date: \_\_\_\_\_

6. Description des activités ou objectifs de l'organisme. Si possible nous fournir brochure ou tout autre documentation de marketing \ Purpose of organization and nature of operations. If available, please provide brochures/promotional literature/marketing info.

7. Activités à l'extérieur du Canada \ Does the organization have activities outside of Canada? ☐ O ☐ Y ☐ N

Si Oui, nous fournir détails \ If Yes, please provide details: \_\_\_\_\_

8. a. La compagnie a, pour la dernière année financière, pas plus de 50 million CAD en revenus bruts annuel et pas plus de 25 million CAD en valeur totale d'actifs \ The Company has, for the latest fully-completed financial year, no more than Gross Income of CAD 50 million and Gross Total Assets of no more than CAD 25 million. (Please state the actual figures here)

Revenus annuels bruts CAD \ Gross Income CAD: \$ \_\_\_\_\_ Valeur totale actifs CAD \ Gross Total Assets CAD: \$ \_\_\_\_\_

- b. La société ou l'organisme a publié des rapports et des comptes au cours des deux derniers exercices financiers y compris des rapports sans réserve acceptés par des vérificateurs et comptables indépendants, un bénéfice net et une valeur nette patrimoniale positive, aucun litige, différend ou passif ou responsabilité exceptionnelle et peut rembourser toutes ses dettes à mesure qu'elles sont exigibles \ The Company has published reports and accounts in the two latest consecutive financial years showing, unqualified reports by independent auditors or accountants, net profit (i.e. after tax, interest, etc), and positive net worth (i.e. both balance sheets show that assets exceed liabilities), no litigation, disputes, or contingent or extraordinary liabilities, and can pay any and all of its debts as they fall due:

Si Non, nous fournir les détails \ If No, please provide details: \_\_\_\_\_

- c. Est-ce qu'un administrateur ou dirigeant ou l'organisme a connaissance d'allégations ou de circonstances pouvant donner lieu à une réclamation, ou de mesures disciplinaires ou de plaintes pouvant porter atteinte, être signifiées ou engagnées (avec ou sans succès) contre les administrateurs ou dirigeants ou l'organisme relativement aux responsabilités civiles ou pertes \ Does any Director or Officer or the Company have any knowledge of any claims or circumstances which may give rise to a claim under the policy, or of any disciplinary proceedings or any complaints having been threatened, intimated or made (successfully or otherwise) against the Directors or Officers or the Company or the employees or the Proposer in respect of the legal liabilities or loss to which this Proposal Form relates:

- d. Est-ce qu'une assurance a été refusée, annulée ou résiliée par le passé \ Has similar insurance been refused, voided or cancelled in the past to which the Proposal Form relates:

Si Oui, veuillez nous fournir les détails \ If Yes, please provide details: \_\_\_\_\_

- e. Veuillez choisir une limite d'assurance selon les choix suivants (CAD): \ Insurance quotations are sought for one of the following Limits of Indemnity (CAD):

☐ 500,000 ☐ 1,000,000 ☐ 2,000,000 ☐ 5,000,000

Veuillez nous indiquer la limite désirée si différente de celle offerte:

\ Please indicate the Limit sought, if other than as shown here, please state requested limit here: \$ \_\_\_\_\_

9. Le proposant peut-il confirmer, qu'en date de la déclaration, Lloyd's ne fournit aucun type d'assurance pour la compagnie/organisme \ Can the Proposer confirm that, at the date of the Declaration, Lloyd's does not provide the Company with any class of insurance? ☐ O ☐ Y ☐ N

Si Non, nous fournir les détails \ If No, please provide details: \_\_\_\_\_

10. Nombre d'employés \ Number of Employees: \_\_\_\_\_ Nombre de bénévoles \ Number of Volunteers: \_\_\_\_\_



**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.

**Liste de contrôle des pièces jointes requises \ Checklist of Required Attachments:**

- ☐ Photos de tous les bâtiments et quais \ Photos of all buildings and docks
- ☐ Copies de l'accord standard d'amarrage et de stockage utilisé. \ Copies of the standard moorage and storage agreement used.
- ☐ Si les embarcations sont louées, une copie du contrat de location d'embarcation standard.  
 \ If boats are rented out, copy of the standard boat rental agreement.

*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](mailto:nouvelleentreprise@premiergroup.ca) \*\***

**Région du Québec - Téléphone 450.497.0016**

\ Region of Québec – Telephone 450.497.0016

**Sans Frais 1.877.497.0016**

\ Toll Free 1.877.497.0016