

PROPOSANT \ APPLICANT **DEVIS D'ASSURANCE SEULEMENT \ QUOTE ONLY** **VEUILLEZ ENGAGER L'ASSUREUR \ PLEASE BIND**

Nom du/des proposant(s) \ Name Of Applicant(s): _____ Date(s) de naissance \ Date(s) of Birth: _____

Y a-t-il plus de 2 propriétaires inscrits \ Are there more than 2 registered owners? OY N

Emplacement du risque \ Risk Location Address: _____ Ville \ City: _____ Prov. \ Prov: _____ CP \ PC: _____

HABITATION \ DWELLING

Type de bâtiment \ Type of Building:

- Maison isolée \ Detached Home Maison jumelée \ Semi-Detached Duplex Triplex Maison quadrifamiliale \ Fourplex
 Maison en rangée \ Townhouse Maison en bois rond \ Log Home
 Maison mobile entièrement bloquée avec barrière de contour + raccordée aux services publics) \ Mobile Home (fully blocked, skirted + connected to utilities)
 Autres (décrivez) \ Other (describe): _____

Construction:

- Bloc en béton/Maçonnerie \ Concrete Block/Masonry Stucco-Charpente en bois \ Stucco - Wood Frame
 Bardage en vinyle-Charpente en bois \ Vinyl Siding - Wood Frame Parement en bois - Charpente en bois \ Wood Siding - Wood Frame
 Béton Panneau de fibres - Charpente en bois \ Concrete Fiberboard - Wood Frame Parement de brique - Charpente en bois \ Brick Veneer - Wood Frame
 Pierre pelliculaire - Charpente en bois \ Stone Veneer - Wood Frame Bois rond solide \ Solid Log Brique pleine \ Solid Brick
 Pierre solide \ Solid Stone Autre (décrire) \ Other (describe): _____

Fondation \ Foundation: Béton \ Concrete Poteaux et piliers \ Post & Pier Brique \ Brick Pierre \ Stone Bois traité \ Treated Lumber

Année de construction \ Year Built: _____ Superficie en pieds carrés \ Square Footage: _____ No. d'étages \ No. of Stories: _____

Combien d'ampères possède le système électrique? \ How many amps is the electrical system?

- Moins de 60 ampères \ Under 60 Amps 60 ampères \ 60 Amps 100 ampères \ 100 Amps Plus de 100 ampères \ Over 100 Amps

Détails du système électrique (cochez tout ce qui s'applique) \ Electrical System Details (check all that apply):

- Coupe-circuits \ Circuit Breakers Fusibles \ Fuses Aluminium \ Aluminum Bouton et tube \ Knob & Tube

Année de la dernière mise à jour importante du système électrique \ Year of last major update to the electrical system: _____

Type de plomberie \ Type of Plumbing:

- Cuivre \ Copper XLPE \ PEX Acier galvanisé \ Galvanized Steel Polybutylène \ Polybutylene Fonte \ Cast Iron Autres/combinié \ Other/Combined:

Année de la dernière mise à jour importante de la plomberie \ Year of last major update to the plumbing system: _____

Revêtement de toiture \ Roof Material:

- Bardeaux d'asphalte \ Asphalt Shingles Panneau tôle \ Metal Panel Toit plat/Goudron et gravier \ Flat Deck/Tar & Gravel
 Bardeaux/Bardeaux de fente en cèdre \ Cedar Shingles/Shakes Bardeaux en métal \ Metal Shingles Tuile de terre cuite/Ardoise \ Clay Tile/Slate

Année de la mise à jour de la toiture \ Year of Roof Update: _____

CHAUFFAGE \ HEATING: Année de la mise à jour du système de chauffage \ Year of Heating Update: _____

Remarque: s'il y a présence d'un réservoir à mazout ou de chauffage au bois, un questionnaire sur le réservoir de mazout ou le chauffage au bois doit être rempli \ Note: if there is an oil tank or wood heat, an Oil Tank or Wood Heat Questionnaire is required.

Chaleur primaire \ Primary Heat: _____ Type de carburant primaire \ Primary Heat Fuel Type: _____

Chaleur auxiliaire \ Auxiliary Heat: _____ Type de carburant auxiliaire \ Auxiliary Heat Fuel Type: _____

La propriété est-elle munie de détecteurs de fumée fonctionnels? \ Does the property have operational smoke detectors? OY N

Y a-t-il une piscine sur les lieux assurés? \ Is there a swimming pool on premises? OY N

Distance par rapport à la borne d'incendie \ Distance to Fire Hydrant: _____ Distance par rapport au service des incendies \ Distance to Fire hall: _____

SOUSCRIPTION \ UNDERWRITING

Qui est responsable de l'entretien de la propriété? \ Who is responsible for the care and maintenance of the property?

- Assuré \ Insured Voisin \ Neighbor Gestionnaire immobilier \ Property Manager Ami / Parent \ Friend / Relative Locataire \ Tenant
 Autres (décrire) \ Other(describe): _____

À quelle fréquence visite-t-on la propriété? \ How often is the property visited?

- Une fois par mois \ Once per month 3 à 4 fois par année \ 3-4 times per year Autres (décrire) \ Other (describe): _____

Contrats de location minimale pour cette propriété \ Minimum Rental Arrangements for this property:

- Quotidiens \ Daily Hebdomadaires \ Weekly Mensuels \ Monthly Annuels \ Yearly Autres (décrivez) \ Other(describe): _____

Nombre de logements/locaux autonomes \ Number of self-contained units/suites: _____

Si applicable, Y a-t-il des embarcations motorisées et incluses dans la location \ If applicable, is motorized watercraft included in the rental? OY N

Détails sur les locataires \ Tenant Details:

- Une seule famille par logement autonome \ Single family per self-contained unit/suite Chambres/Pensionnaires \ Roomers / Boarders
 Étudiants – si oui, combien d'étudiants \ Students – if yes, how many students? Maison de chambre \ Rooming House
 Plus de 2 locataires sans lien de parenté (ne sont pas des étudiants) \ More than 2 unrelated tenants(not students) Location saisonnière \ Vacation Rental
 Autres (décrivez) \ Other (describe):

Les enfants du propriétaire habitent-ils dans le bâtiment? \ Does the owner's child live in the dwelling? O\Y N

Y a-t-il des entreprises ou pratique-t-on des activités agricoles sur les lieux assurés? \ Are there any business or farming pursuits on premises? O\Y N

Si oui, veuillez décrire \ If yes, please describe:

Le risque a-t-il été rejeté, refusé ou annulé par un autre assureur? \ Has this risk been declined, refused or cancelled by another insurer? O\Y N

Si oui, veuillez décrire \ If yes, please describe:

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

Le bâtiment est-il voué à la démolition? \ Is the building slated for demolition? O\Y N

Nombre de privilèges/grèvements \ hypothèques \ Number of liens/encumbrances/mortgages: 1 2 3 4

Y a-t-il eu des pertes causées par le refoulement d'égout, assurées ou non, à cet emplacement au cours des 5 dernières années? \ Are there any sewer backup losses, insured or otherwise, at this location in the past 5 years? O\Y N

Y a-t-il eu d'autres types de pertes, assurées ou non, à cet emplacement au cours des 5 dernières années? \ Are there any other types of losses, insured or otherwise, at this location in the past 5 years? O\Y N

Si oui, veuillez fournir des détails \ If yes, please provide details:

GARANTIES – MONTANTS \ COVERAGES - LIMITS

Bâtiment d'habitation \ Dwelling Building: Dépendances \ Detached Structures: Gros appareils ménagers \ Major Appliances:

Responsabilité civile \ Premises Liability: Loyers \ Rental Income: Franchise \ Deductible:

Refoulement d'égout \ Sewer Backup: O\Y N Tremblements de terre \ Earthquake: O\Y N Montant requis \ Limit Required:

INFORMATION REQUISE AU MOMENT D'ENGAGER L'ASSUREUR \ INFORMATION REQUIRED UPON BINDING:

Date d'entrée en vigueur demandée \ Requested Effective Date: Débiteur(s) principal(aux) s'il y a lieu \ Principal(s) if applicable:

Adresse postale \ Postal Address: Ville \ City: Prov. \ Prov: CP \ PC:

Nom et adresse du/des bénéficiaire(s) \ Loss Payable(s) Name & Address:

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.

Signatures du/des propositant(s) \ Signature of Applicant(s):

Date:

Signature du courtier \ Signature of Broker:

Date:

Firme de courtage \ Broker Firm:

No du courtier \ agent/Broker AGT #:

Courriel du courtier \ Broker Email:

Tél. \ Tel:

Télééc. \ 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