

Proposition renouvellement pour les centres d'esthétiques, salon de coiffure, santé et bien-être \ Spa & Wellness Program – Renewal Application

Page 1 de 3

Nom du courtier \ Broker Name:

Nom du producteur \ Producer Name:

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

Numéro de police \ Policy No.:

Assuré Supplémentaire (c.-à-d., propriétaire) \ Additional Insured(s) (i.e. landlord):

Y a-t-il eu des modifications aux montants d'assurances requis pour les biens? Si oui, veuillez fournir les nouvelles limites requises au renouvellement pour chacune des catégories ci-dessous. \ Have there been any changes in property limits from last year? If yes, please provide the renewal limits required for each category below.

Bâtiment (le cas échéant) \ Building (if require):

\$ Équipement \ Equipment:

\$

Améliorations locatives \ Leasehold Improvements:

\$ Marchandises \ Stock:

\$

Appareil au laser \ Laser Machine:

\$

Recettes annuelles totales anticipées:

\$

\ Total Anticipated Annual Gross Receipts:

Alarme vol? \ Burglar Alarm? ☐ Reliée \ Monitored ☐ Locale \ Local ☐ Non \ NO

Alarme incendie \ Fire Alarm: ☐ Reliée \ Monitored ☐ Locale \ Local ☐ Non \ NO

Nombre d'employés à temps plein (T \ F) \ # of Full Time (F/T) Employees?

Nombre d'employés à temps partiel (T \ P) \ # of Part Time (P/T) Employees?

Nombre d'employés à contrat \ # of Contract People?

Opérations de l'assuré: \ Operations of Insured:

Soins esthétiques de base \ Basic Esthetics

Exfoliations à l'acide, solution dont la concentration est inférieure à 31% \ Acid Peels less than 31% solution concentration

☐ O ☐ Y ☐ N

Acupuncture autre que la moxibustion

\ Acupuncture other than Moxibustion Acupuncture

☐ O ☐ Y ☐ N

Acupression \ Acupressure

☐ O ☐ Y ☐ N

Lits d'hydromassage \ Aquatic massage beds

☐ O ☐ Y ☐ N

Thérapie par la rétroaction biologique \ Biofeedback therapy

☐ O ☐ Y ☐ N

Enveloppement corporel \ Body wraps

☐ O ☐ Y ☐ N

Harmonie des ondes cérébrales \ Brain wave harmony

☐ O ☐ Y ☐ N

Traitement de la cellulite autre que pour la perte de poids

\ Cellulite treatment other than cellulite reduction weight loss

☐ O ☐ Y ☐ N

Massage y compris le massage de détente, la massothérapie, le reiki, la réflexologie, et l'aromathérapie, mais ne comprend pas les soins aux enfants âgés de moins de 12 ans et le massage myofascial \ Massage including relaxation massage, registered massage, Reiki, reflexology, and aromatherapy, but does not include services to children under the age of 12 and Myofascial massage

☐ O ☐ Y ☐ N

Irrigation du colon \ Colon irrigation

☐ O ☐ Y ☐ N

Ventouse sèche – Ventouse humide est exclu

\ Dry Cupping – Wet Cupping is excluded

☐ O ☐ Y ☐ N

Dermaplaning

☐ O ☐ Y ☐ N

Cônage d'oreille \ Ear candling

☐ O ☐ Y ☐ N

Soins énergétiques \ Energy healing

☐ O ☐ Y ☐ N

Électrolyse \ Electrolysis

☐ O ☐ Y ☐ N

TLE – Technique de libération émotionnelle \ Clearing

\ EFT – Emotional Freedom Technique \ Clearing

☐ O ☐ Y ☐ N

Teinture des sourcils \ Eyebrow Tinting

☐ O ☐ Y ☐ N

Soins du visage \ Facials

☐ O ☐ Y ☐ N

Tatouage scintillant – non permanent

\ Glitter Tattooing – non permanent

☐ O ☐ Y ☐ N

Coupe de cheveux et services connexes autres que les rallonges capillaires \ Hair cutting and related service other than hair extension, wig/hair piece fitting/ sales

☐ O ☐ Y ☐ N

Estimation des recettes annuelles brutes \ Estimated Gross Annual Receipts: \$ _____

Machine d'hydratation \ Hydration machine

☐ O ☐ Y ☐ N

Chambres de flottaison au sel – hydrothérapie

\ Hydrotherapy salt floatation chambers

☐ O ☐ Y ☐ N

Hypnothérapie autre que pour la régression dans les vies antérieures et le divertissement

\ Hypnotherapy other than for past life regression and entertainment

☐ O ☐ Y ☐ N

Sauna à l'infrarouge et cabines/lits de massage

\ Infrared Saunas and massage booths/beds

☐ O ☐ Y ☐ N

Désintoxication par ionisation \ Ionization detoxification

☐ O ☐ Y ☐ N

Iridologie \ Iridology

☐ O ☐ Y ☐ N

Maquillage – non-permanent \ Make up – non permanent

☐ O ☐ Y ☐ N

Manucure/pédicures \ Manicure/pedicures

☐ O ☐ Y ☐ N

Libération émotionnelle neurologique

\ Neuro emotional Clearing

☐ O ☐ Y ☐ N

PNL – Programmation neurolinguistique

\ NLP – Neurolinguistic Programming

☐ O ☐ Y ☐ N

Consultation en nutrition uniquement dans le but de suivre le Guide alimentaire canadien \ Nutritional consulting to follow the Canada Food Guide only

☐ O ☐ Y ☐ N

Oxygénothérapie autre que les chambres hyperbares

\ Oxygen treatments other than hyperbaric chambers

☐ O ☐ Y ☐ N

Perçage – oreilles et nez seulement

\ Piercing – ears and nose only

☐ O ☐ Y ☐ N

Guérison chamannique \ Shamanic healing

☐ O ☐ Y ☐ N

Bronzage par pulvérisation \ Spray tanning

☐ O ☐ Y ☐ N

Tatouage par pulvérisation \ Spray tattooing

☐ O ☐ Y ☐ N

Épilation au sucre \ Sugaring

☐ O ☐ Y ☐ N

Épilation au fil \ Threading

☐ O ☐ Y ☐ N

Lits de tonification \ Toning beds

☐ O ☐ Y ☐ N

Proposition renouvellement pour les centres d'esthétiques, salon de coiffure, santé et bien-être \ Spa & Wellness Program – Renewal Application

Page 2 de 3

Tatouage au henné \ Henna Tattooing

☐ O ☐ Y ☐ N

Suppression de verrues par solution seulement

☐ O ☐ Y ☐ N

\ Wart removal by solution only

Ultrasons focalisés de haute intensité (autre que le serrage et la régénération vaginale et le traitement de l'incontinence)

☐ O ☐ Y ☐ N

Épilation à la cire \ Waxing

☐ O ☐ Y ☐ N

\ High Intensity focused ultrasound (other than vaginal tightening and incontinence treatment)

Soins esthétiques milieu de gamme \ Mid-Range Esthetics

Exfoliations à l'acide, solution dont la concentration est supérieure à 30%, mais inférieure à 61%

\ Acid peels greater than 30% but less than 61% solution concentration

Machines Arasy \ Arasy machines

☐ O ☐ Y ☐ N

Suppression de grain de beauté uniquement à l'aide d'une solution \ Mole removal by solution only

☐ O ☐ Y ☐ N

BB crème semi-permanente au microneedling \ BB Glow

☐ O ☐ Y ☐ N

Massage myofascial \ Myofascial massage

☐ O ☐ Y ☐ N

Appareil de mise en forme par vibration du corps

☐ O ☐ Y ☐ N

Oxygeneo

☐ O ☐ Y ☐ N

\ Body vibration fitness machines

Coolsculpting

☐ O ☐ Y ☐ N

Stylo à plasma \ Plasma-Pen

☐ O ☐ Y ☐ N

Électrocoagulation \ Electrocoagulation

☐ O ☐ Y ☐ N

Traitements par radiofréquences \ Radio frequency treatments

☐ O ☐ Y ☐ N

SEM – Stimulation électromusculaire y compris le traitement par Acuscope et Myopulse \ EMS – Elector Muscular Stimulation including Acuscope and Myopulse

☐ O ☐ Y ☐ N

Sclérothérapie \ Sclerotherapy

☐ O ☐ Y ☐ N

Endermologie \ Endermologie

☐ O ☐ Y ☐ N

Puncture de la peau et micropuncture

☐ O ☐ Y ☐ N

\ Skin and micro needling

Isométrie fluide \ Fluid Isometrics

☐ O ☐ Y ☐ N

Suppression d'acrochordons par solution ou laser

☐ O ☐ Y ☐ N

\ Skin tag removal by solution or laser

Hyaluron Pen

☐ O ☐ Y ☐ N

Blanchissement des dents \ Teeth whitening

☐ O ☐ Y ☐ N

Thermo-Lo \ Thermo-Lo

☐ O ☐ Y ☐ N

Thermolyse \ Thermolysis

☐ O ☐ Y ☐ N

Différentes activités au laser /LIP /LPE /ELC, sans inclure les traitements au laser à des fins autres que les soins capillaires et de la peau \ Laser /IPL /EPL /LHE various operations but not including laser treatments for purposes other than skin and hair treatment

☐ O ☐ Y ☐ N

TLFI et LLLT – traitement au laser de faible intensité pour la perte et le gain de poids, pour le traitement des dépendances, des maladies mentales, et pour atténuer la douleur \ LILT & LLLT – low intensity laser therapy for weight reduction and gain, addictions, mental illness and pain reduction

☐ O ☐ Y ☐ N

Traitement par micro-courant \ Micro current treatment

☐ O ☐ Y ☐ N

Serrage et régénération vaginale et traitement de l'incontinence \ Vaginal Tightening and Incontinence Treatment

☐ O ☐ Y ☐ N

Microdermabrasion

☐ O ☐ Y ☐ N

Vibrodermabrasion

☐ O ☐ Y ☐ N

Soins esthétiques haut de gamme \ High End Esthetics

Réduction de la cellulite et remodelage et amincissement corporel au moyen d'un dispositif électronique

\ Cellulite reduction and body contouring and slimming by electronic device

Diagnostics par biorésonance \ Bio resonance diagnostics

☐ O ☐ Y ☐ N

Injectons corporelles à des fins cosmétiques répertoriées dans notre "Proposition complémentaire pour les injections \ Body injections for cosmetic purposes listed within our "injectable supplemental application"

☐ O ☐ Y ☐ N

Suppression de tatouage par laser / LIP / LPE / ELC

☐ O ☐ Y ☐ N

Injection de Plasma Riche en Plaquettes (PRP)

☐ O ☐ Y ☐ N

\ Tattoo removal by Laser /IPL /EPL /LHE

\ Platelet Rich Plasma

Services professionnels divers \ Miscellaneous Professional Services

Laminage des sourcils \ Brow Lamination

☐ O ☐ Y ☐ N

Microblading

☐ O ☐ Y ☐ N

Trempage des cils \ Eyelash Dipping

☐ O ☐ Y ☐ N

Bijoux à dents \ Tooth gems

☐ O ☐ Y ☐ N

Extensions de cils \ Eyelash Extensions

☐ O ☐ Y ☐ N

Prothèses capillaires – non fixées avec un adhésif \ Wigs – Not attached by adhesive

☐ O ☐ Y ☐ N

Teinture des cils \ Eyelash Tinting

☐ O ☐ Y ☐ N

Latisse

☐ O ☐ Y ☐ N

Rallonges capillaires \ Hair Extensions

☐ O ☐ Y ☐ N

Vitamines holistiques \ Holistic Vitamins

☐ O ☐ Y ☐ N

Bronzage – rayons UV \ Tanning - UV

☐ O ☐ Y ☐ N

Activités d'enseignement \ Teaching Operations

Enseignement et étudiants offrant des services au public sous supervision \ Teaching and students offering service(s) to the public while under supervision

☐ O ☐ Y ☐ N

Autres activités \ Other Operations

☐ O ☐ Y ☐ N

Dans l'affirmative, veuillez préciser \ If yes, please describe:

Estimation des recettes annuelles brutes \ Estimated Gross Annual Receipts: \$

Proposition renouvellement pour les centres d'esthétiques, salon de coiffure, santé et bien-être \ Spa & Wellness Program – Renewal Application

Page 3 de 3

Est-ce que l'une des activités suivantes est effectuée \ Are any of the following operations conducted?

- | | | |
|--|--|--|
| Massothérapie
<small>\ Massage - Registered</small> | ☐ O ☐ Y ☐ N ➔ | Dans l'affirmative, veuillez remplir la proposition complémentaire pour les massages
<small>\ If yes, please complete the Massage Supplementary application</small> |
| Traitement au laser \LIP
<small>\ Laser IPL Treatment</small> | ☐ O ☐ Y ☐ N ➔ | Dans l'affirmative, veuillez remplir la proposition complémentaire pour le laser/LIP
<small>\ If yes, please complete the Laser / IPL Supplementary application</small> |
| Soins par injection
<small>\ Injectable Services</small> | ☐ O ☐ Y ☐ N ➔ | Dans l'affirmative, veuillez remplir la proposition complémentaire pour les injections
<small>\ If yes, please complete the Injectable Supplementary application</small> |
| Activités d'enseignement et de formation
<small>\ Teaching Operations</small> | ☐ O ☐ Y ☐ N ➔ | Dans l'affirmative, veuillez remplir la proposition complémentaire Activités d'enseignement et de formation
<small>\ If yes, please complete the Teaching Supplementary application</small> |

NOUVEAUTÉ CETTE ANNÉE, LIBELLÉ AMÉLIORÉ DISPONIBLE POUR « CYBER RESPONSABILITÉ » VEUILLEZ CONFIRMER:

\ NEW THIS YEAR, ENHANCED WORDING AVAILABLE FOR "CYBER LIABILITY" PLEASE CONFIRM:

- Est-ce que la compagnie conserve des renseignements médicaux sur la santé des clients \ Does the Company store any medical \ health information for clients? ☐ O ☐ Y ☐ N
- Dans l'affirmative, est-ce que la compagnie se conforme aux normes minimales HIPAA (chiffrement et pare-feu en place) ☐ O ☐ Y ☐ N
\ If yes, does the Company follow the minimum standards under the HIPAA (encryption and firewalls in place)?
- Si oui, l'entreprise respecte-t-elle les normes minimales de la LPRDE ou les exigences respectives de la LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DANS LE SECTEUR PRIVÉ (cryptage et pare-feu en place)? ☐ O ☐ Y ☐ N
\ If yes, does the Company follow the minimum standards under PIPEDA or the respective PIPA requirements (encryption and firewalls in place)?
- Des montants de garantie supérieurs peuvent être disponibles, veuillez communiquer avec votre souscripteur pour obtenir plus de détails \ Higher cyber limits
Higher cyber limits may be available, please contact your underwriter for details.

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.

Signature de l'assuré \ Insured Signature:	Date:
Signature du courtier \ Broker Signature:	Date:
Cabinet de courtage \ Brokerage:	Code AGT #:
Courriel du courtier \ Broker Email:	Tel: Fax:

NOTE: LE RENOUVELLEMENT N'EST PAS AUTOMATIQUE, L'APPLICATION COMPLÉTÉE EST REQUISE AVANT LA DATE D'EXPIRATION AFIN DE VOUS FOURNIR DES CONDITIONS DE RENOUVELLEMENT. \ THERE IS NO AUTOMATIC RENEWAL. WE REQUIRE THIS FORM COMPLETED AND RETURNED PRIOR TO THE EXPIRY DATE IN ORDER FOR US TO OFFER RENEWAL TERMS.

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