

Nom du cabinet de courtage \ Brokerage:

Nom du producteur \ Producer Name:

Nom de l'assuré \ Insured Name:

No de police \ Policy No:

Y a-t-il eu des changements au niveau de la valeur des propriétés ci-dessous par rapport à l'année dernière?

\ Have there been any changes in property limits from last year?

Dans l'affirmative, veuillez fournir les montants de garantie de renouvellement requis pour chaque catégorie

\ If yes, please provide the full renewal limit coverage(s) that will be required for each category below.

Bâtiment (au besoin) \ Building (if require):	\$	Équipement \ Equipment :	\$
Améliorations locatives \ Leasehold Improvements :	\$	Marchandises \ Stock:	\$
Bijoux \ Jewelry :	\$	Autres biens \ Other Stock:	\$
Recettes annuelles brutes prévues \ Anticipated Annual Gross Receipts:		\$.00

Renseignements sur le matériel (quantités) \ Equipment Information - # of Units

Lits \ Beds: Cabines \ Booths: Cabines de pulvérisation \ Spray Booths: Teinture par pulvérisation \ Air Brush:

Y a-t-il eu des changements dans les activités depuis la dernière période d'assurance? Dans l'affirmative, veuillez les

indiquer ci-dessous. Sinon, indiquez simplement « AUCUN CHANGEMENT » \ Have there been any operation changes since previous policy term? If yes, please advise below. (If no changes please state "NO CHANGES".)

**** CYBER RESPONSABILITÉ ** \ ** CYBER LIABILITY ****

L'entreprise conserve-t-elle des renseignements médicaux ou de santé pour ses clients?

\ Does the Company store any medical/health information for clients?

O \ N

▪ Dans l'affirmative, l'entreprise respecte-t-elle les normes minimales de l'HIPAA (chiffrement et pare-feu en place)?

\ If yes, does the Company follow the minimum standards under the HIPAA (encryption and firewalls in place)?

O \ N

▪ Dans l'affirmative, l'entreprise respecte-t-elle les normes minimales de la LPRPDE et les exigences respectives de la PIPA (chiffrement et pare-feu en place)?

\ If yes, does the Company follow the minimum standards under PIPEDA or the respective PIPA requirements (encryption and firewalls in place)?

O \ N

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 du proposant \ Signature of Applicant:

Date:

Signature du courtier \ Signature of Broker:

Date:

Société de courtage \ Broker Firm:

N° de l'agent \ Broker AGT #:

Courriel du courtier \ Broker Email:

Tél. \ Tel:

Télec. \ Fax:

REMARQUE : IL N'Y AUCUN RENOUVELLEMENT AUTOMATIQUE. CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE REMPLI ET RETOURNÉ AVANT LA DATE D'EXPIRATION POUR QUE NOUS PUISSIONS OFFRIR DES CONDITIONS DE RENOUVELLEMENT. \ NOTE: 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 : emissionentreprise@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