

PROPOSITION D'ASSURANCE DES BIENS COMMERCIAUX APPLICATION FOR PROPERTY INSURANCE



PISTAGNESI DOYON
AGENCE DE SOUSCRIPTION INC.

Nom du courtier / Broker's name :

Téléphone / Phone

Personne contact / Contact person :

Courriel / Email :

Nom de l'assuré / Name of Insured :

Nom des propriétaires/Name of owner :

Date de naissance/Birthdate :

Est-ce que le (les) proposant(s) a(ont) un dossier plumeitif / Is applicant(s) as(have) a criminal record?

Adresse postale / Postal address :

Adresse du risque / Risk address :

Activités de l'assuré / Insured activities :

Site internet de l'assuré / Insured website :

Activités des autres occupants / Other tenants activities :

Créanciers / Mortgagee :

Superficie (spécifiez si pi2 ou m2) / square footage of building (specified if s.f. or s.m)

Local du proposant / Insured area :

Rez-de Chaussée / 1st floor

Total du bâtiment / Total of building

Construction du bâtiment / Building construction

Murs / Walls :

Résistant au feu / Fire resistive	<input type="checkbox"/>	% Résistant au feu non-standard / NSFR	<input type="checkbox"/>	%
Incombustible / Incombustible	<input type="checkbox"/>	% Maçonnerie / Masonry	<input type="checkbox"/>	%
Bois/briques / Brick/veneer	<input type="checkbox"/>	% Autres / Others	<input type="checkbox"/>	%

Toiture / Roof

Planchers / Floors

Chauffage / Heating

Tel : 1.418.523.4000

1.877.523.4001

Fax : 1.418.523.4005

Proposition d'assurance des biens commerciaux
Application for property insurance

Disjoncteurs / Breakers : Oui / Yes Non / No

Fusibles / Fuses Oui / Yes Non / No

Année de construction / Year Built

Nombres d'étages / Number of floors

Rénovations / Renovations

Électricité / Electricity Année Complet / Complete

Chauffage / Heating Année Complet / Complete

Plomberie / Plumbing Année Complet / Complete

Toiture / Roof Année Complet / Complete

Risque de voisinage (construction, distance et occupation) / Exposures (construction, distance and occupancy)

Gauche / left :

Droite / Right

Arrière / Rear

Avant / Front

Protection Incendie / Protection :

Poteau d'incendie à moins de 155 mètres (500 pieds) / Fire hydrants less than 155 meters (500 feet)

Oui / Yes Non / No

Poste de pompier à moins de 2.5km (1.5 mille) / Fire hall less than 2.5km (1.5 mile)

Oui / Yes Non / No

Extincteur portatifs / Fire extinguishers Oui / Yes Non / No

Gicleurs / Sprinkler Oui / Yes Non / No

Détecteurs de fumée/Smoke detector Oui / Yes Non / No

Alarme incendie / Fire alarm Oui / Yes Non / No

Relié à / connected to :

Protection vol / Burglar

Alarme vol / Burglar alarm Oui / Yes Non / No

Complète / Complete Oui / Yes Non / No

Installation relié / Monitored Station central/ central station Police / police

Non relié / local approuvé ULC / ULC approved

Expérience de l'assuré / Insured Experience

Depuis quand connaissez-vous le client / How long have you known client?

Tel : 1.418.523.4000

1.877.523.4001

Fax : 1.418.523.4005

Proposition d'assurance des biens commerciaux
Application for property insurance

Avez-vous visité le risque / Have you seen the risk Oui / Yes Non / No

Années en affaires / Years in business :

A cet endroit / At this location :

Détails des réclamations survenues depuis les cinq (5) dernières années / Details of all loses in the past five (5) years

Refus ou résiliation d'un assureur au cours des trois (3) dernières années / Has the Insured ever been cancelled or declined in the past three (3) years :

Assureur actuel / Actual Insurer :

Période de la police / Policy period : du au

SOMMAIRE DES GARANTIES REQUISES / COVERAGES AND LIMITS REQUIRED					
ASSURANCE DES BIENS / PROPERTY INSURANCE	R.désignés/ Fire & E.C.	F.étendue / Broad form	Règle Prop. / Coinsurance	Franchise / Deductible	Limite / Limits
Bâtiment / Building	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
Matériel / Equipment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
Marchandises / Stocks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
Contenu de bureau / Office content's	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
Assurance des loyers / Rental income	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
Pertes d'exploitation no-co / earning no-co	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
Bénéfices bruts f. standard / Business interruption standard form	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
Bénéfices bruts f.étendue / Business interruption broad form	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
Autres / Others	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	\$	\$

Tel : 1.418.523.4000
1.877.523.4001
Fax : 1.418.523.4005

Proposition d'assurance des biens commerciaux
Application for property insurance

ASSURANCE CRIME / CRIME INSURANCE	Franchise / Deductible	Limite / Limits
Vol avec violences intérieur / extérieur	\$	\$
Autres / Others	\$	\$
ASSURANCE RESPONSABILITÉ / LIABILITY INSURANCE		
Resp civile générale (par sinistre) / Comprehensive general liability (per claim)	\$	\$
Produits après travaux (par période) / Products and completed operation (per period)	\$	\$
Responsabilité locative / Tenant's legal liability	\$	\$
Recettes brutes / Receipts	\$	
AUTRES / OTHERS	Franchise / Deductible	Limite / Limits
Enseignes / Signs	\$	\$
Bris des glaces / Window breakage	\$	\$
Bris des machines / Boiler <input type="checkbox"/> sans climatisation / without air conditioning <input type="checkbox"/> avec climatisation / with air conditioning	\$	\$

Renseignements additionnels / Additional information :

Date :

Tel : 1.418.523.4000
1.877.523.4001
Fax : 1.418.523.4005