

|  |
| --- |
| **Proposition assurance — Chantier global**  **Nom de l’entrepreneur :**  **Numéro de police :**  **Limite de garantie requise :**  **À toute situation temporaire :**  **En transport :**  **Chiffres d’affaires**   1. Recettes brutes pour la prochaine année : 2. Recettes brutes prévues pour l’assurance chantier 3. Nature des travaux**:**    1. Nouvelles constructions : %    2. Rénovation/agrandissement : %    3. Valeurs moyennes des chantiers :    4. Valeur maximale d’un chantier :    5. Nombre de chantiers en même temps :    6. Durée moyenne d’un chantier : 4. Autres types de travaux : décrivez les types de chantier que vous faites :    1. Travaux d’égouts et aqueduc : %    2. Route %    3. Autres : S.V.P., décrire :   **Genre de construction**   * 1. Résistant au feu :  %   2. Incombustible :  %   3. Combustible :  %   **Protection municipale**   * 1. Protégée :  %   2. Semi-protégé :  %   3. Non protégé :  %   **Répartition de la clientèle**  Résidentielle**:** % Institutionnelle :  %  Commerciale :  %  Industrielle :  %  **Nombre de chantiers l’an passé (12 derniers mois)**  :  **Travaux faits par les sous-traitants**   1. % des travaux donnés en sous-traitance : % 2. Qui supervise les travaux : |
| **Travaux spéciaux effectués au cours de la dernière année**  Dynamitage : Oui  Non Enfoncement de pieux : Oui  Non  Démolition : Oui  Non Travaux caisson : Oui  Non  Étayage : Oui  Non Découpage au chalumeau : Oui  Non  Soudure : Oui  Non Enlèvement d’amiante : Oui  Non  Travaux membranes élastomères : Oui  Non  Autre :  Dans l’affirmative, s.v.p. précisez**:**    **Rebuts**   1. Présence sur le chantier d’un conteneur métallique pour déposer les rebus : Oui  Non 2. Situé à plus de 10 mètres du bâtiment? Oui  Non 3. Est-il vidé sur une base quotidienne? Oui  Non 4. Les déchets et emballages vides sont-ils évacués quotidiennement? Oui  Non 5. Brûlage des déchets sur les lieux? Oui  Non   **Chauffage**  a) Chauffages temporaires? Oui  Non (électrique  propane  kérosène  huile)  b) L’appareil est-il homologué? (CSA, ULC, ou autre) Oui  Non  c) Chantier clôturé? Oui  Non  d) Extincteurs portatifs sur place? Oui  Non  **Réalisations antérieures**  Décrire les trois plus importants projets réalisés pendant les trois dernières années :    Autres informations pertinentes :  **Assureurs actuels pour les chantiers :**  **Pertes au cours des trois (3) dernières années :**  **Nom (en caractère d’imprimerie) :**  **Signature de l’assuré : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Titre :**  **Date :** |