

|  |
| --- |
| **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 :** |