|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Producteur |       | Cabinet: |       |
| Téléphone : | (   )        | Poste :     | Télécopieur : | (   )       |
| Courriel : |       |
| [ ]  Par l’Intermédiaire de Inter Groupe Assurances Inc |

|  |  |
| --- | --- |
| Du :       | Au :       |

### dATE EFFECTIVE

### PROPOSANT

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du proposant : |       |
| Statut juridique : | **[ ]** Particulier **[ ]** Compagnie **[ ]** Société en nom collectif  |
| Nom des propriétaires : |       |
| Date de naissance : |       |
| Téléphone : | Résidence : (   )       | Travail : (   )       |
| Adresse postale : |       |
|       |
| Description des activités |       |
|       |
| Site Web : | www. |

### Historique d’assurance

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assureur antérieur :       | No. Police :       | Prime :       |
| Courtier **présentement** au compte :       |
| Est-ce qu’un assureur a résilié l’assurance ou refusé de la renouveler ? | Oui **[ ]** Non **[ ]**  |
| Si oui, détails :  |       |
| Condamnations (En vertu du Code Criminel )  |
| Date | Genre |
|       |       |
|       |       |
| En affaires depuis : |       |
| Si débute en affaire, détail sur son expérience dans le domaine :        |

### stabilité financière :

Afin de permettre aux assureurs d’accorder leur meilleure offre, les autorisez-vous à obtenir vos informations de crédit auprès des agences d’évaluation du crédit ? Votre assureur pourra consulter ces agences pour faire des mises à jour lors de vos renouvellements ou modification : Oui [ ]  Non [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom des propriétaires : |       | Dates de naissance : |       |
| Adresse personnelle : |       |

### Sinistres antérieurs / 5 dernières années

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date | Règlements | En suspens | Description |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

### Emplacement # 1

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse du risque : |       |
|       |
|       |

### Activités

|  |  |
| --- | --- |
| Activité du proposant : |       |
| Activité d’autrui : |       |

### Créancier (s)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du créancier # 1 : |       |
| Adresse : |       |
| Pour la garantie : |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du créancier # 2 : |       |
| Adresse : |       |
| Pour la garantie : |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du créancier # 3 : |       |
| Adresse : |       |
| Pour la garantie : |       |

**Raison de la mise en marché et commentaires**

|  |
| --- |
|       |

**Emplacement # 1**

### Renseignements particuliers du risque

|  |  |
| --- | --- |
| Revêtement des murs : |       |
| Structure des murs : |       | Année de construction : |       |
| Structure du toit : |       | Chauffage : |       |
| Électricité : |       | Ascenseur : **[ ]**  |       |
| Plancher RDC : |       | Superficie RDC : |       |
| Autres planchers : |       | Air climatisé : **[ ]**  | Nbre d’étages :      |
| Nombre de logis : |      1 ½      2 ½      3 ½      4 ½      5 ½ |
|       |       |

##### Rénovation

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Détail : |       | Électricité :[ ]  An :      | Plomberie : [ ]  An :      | Chauffage : [ ]  An :      |
| Année : |       | Toiture : [ ]  An :      |  Intérieur des murs : [ ]  An :      |
|       |
|       |

### Protection Incendie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Poste de pompier :       | Extincteur :       | Détecteur de fumé : **[ ]**  | Système Co2 : **[ ]**  |
| Borne fontaine :       | Nombre :       | Détecteurs de chaleur : **[ ]**  |  |
| Alarme : Relié **[ ]** Local**[ ]**  | Type :       | Gicleurs : **[ ]** % couvert :       |

### Protection Vol

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Alarme : Local **[ ]**  | Relié  : [ ] Oui [ ] Non  | Relié à :        | No de certificat :      |
| Marque :       | Expiration :       |
| Protection :      | Gardien : **[ ]**  | Grillage des fenêtres : **[ ]**  |

### Voisinage

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gauche : |       | Avant : |       |
| Droite : |       | Arrière : |       |

### chiffre d’affaire – RECETTES Inspection

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RECETTES DE L’ENTREPRISE : |       $ | Lieu (x) visité (s) par le courtier :     |
| VENTILATION PAR ACTIVITÉ : |       | Appréciation du risque :       |
|       |       |  |
|       |       |  |
| SI ORGANISME OU ASSOCIATION – COMBIEN DE MEMBRES :       |

### Remarques

|  |
| --- |
|       |

###

**Emplacement # 1**

### Sommaire des couvertures

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BIENS | **V.A.N.** | **Co. Ass.** | **Franchise** | **Limite** | **Taux** | **Prime** |
| Bâtiment (s) – risques désignés | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Bâtiment (s) – formule étendue | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Matériel – formule étendue | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Matériel – risques désignés | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Marchandises – formule étendue | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Marchandises – risques désignés | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Assurance flottante des outils | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Contenu de bureau | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Équipement entrepreneur | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Enseignes | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Assurance flottante biens divers | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Bris de glaces | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Biens en transport | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Matériel électronique incluant logiciels | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DIVERS | **V.A.N.** | **Co. Ass.** | **Franchise** | **Limite** | **Taux** | **Prime** |
| Tremblement de terre | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Inondation | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Refoulement des égouts | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Dispositions légales | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Assurance chantier – formule étendue | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Installation | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Comptes clients | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Documents de valeurs | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INTERRUPTION DES AFFAIRES | **V.A.N.** | **Co. Ass.** | **Franchise** | **Limite** | **Taux** | **Prime** |
| Frais supplémentaires | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Pertes réelles subies | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Bénéfice sur base mensuelle | [ ] Oui [ ] Non | Sans Co. |       |       |       |       |
| Bénéfice brut – risques industriels | [ ] Oui [ ] Non | 80 % |       |       |       |       |
| Bénéfice brut – risques commerciaux | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Bénéfice brut – formule étendue (profits) | [ ] Oui [ ] Non | 100 % |       |       |       |       |
| Exclusion des salaires ordinaires | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Honoraires des vérificateurs | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
| Loyers ou valeur locative | [ ] Oui [ ] Non | 100 % |       |       |       |       |
| Pertes indirectes | [ ] Oui [ ] Non |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |

### Sommaire des couvertures (SUITE)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  BRIS DE MACHINE | **Franchise** | **Limite** | **Taux** | **Prime** |
| Bris de machine (option 1) |       |       |       |       |
| Bris de machine (option 2) |       |       |       |       |
| Bris de machine (option 3) |       |       |       |       |
| Machines de production |       |       |       |       |
| Pertes conséquentielles |       |       |       |       |
| Pertes d’exploitation |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

### Sommaire des couvertures (SUITE)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CRIME | **Franchise** | **Limite** | **Taux** | **Prime** |
| Pertes ou détérioration sur les lieux |       |       |       |       |
| Pertes ou détérioration hors des lieux |       |       |       |       |
| Détournement |       |       |       |       |
| Contrefaçon mandats d’argent / billets banque |       |       |       |       |
| Contrefaçon préjudiciable aux déposants |       |       |       |       |
| Détériorations mobilières et immobilières |       |       |       |       |
| Vol avec violence à l’extérieur |       |       |       |       |
| Vol avec violence à l’intérieur |       |       |       |       |
| Vol par effraction de coffres-forts |       |       |       |       |
| Dommages aux bâtiments par cambriolage |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RESPONSABILITÉ | Franchise | **Limite** | **Taux** | **Prime** |
| Responsabilité civile générale |       |       |       |       |
| Produits et travaux terminés |       |       |       |       |
| Resp. civile administrateurs avantages sociaux |       |       |       |       |
| Responsabilité locative – formule étendue |       |       |       |       |
| Resp. civile des administrateurs & dirigeants |       |       |       |       |
| Assurance pollution, assurance restreinte |       |       |       |       |
| Rappel des produits |       |       |       |       |
| Préjudice imputable à la publicité |       |       |       |       |
| Umbrella  |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

### Assurance flottante :

**Équipement d’entrepreneur :** **[ ]  Outils :** **[ ]  Diverses :** **[ ]**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Quantité** | Description | **No de série** | **Limite ($)** | **Total** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|  | **Grand total :** |       |

**Raison de la mise en marché et commentaires :**

|  |
| --- |
|       |

**Déclarations et consentement**

Le/les Proposant(s) certifie que toutes les déclarations du présent document sont vraies et reconnaît qu’elles servent de base au contrat.

Toute fausse déclaration ou réticence du Proposant sur toutes les circonstances connues de lui et de nature à influencer de façon importante un Assureur dans l’établissement de la prime, l’appréciation du risque ou la décision de l’accepter entraînent, à la demande de l’Assureur, la nullité du contrat même en ce qui concerne les sinistres non rattachés au risque ainsi dénaturé.

J’autorise l’Assureur et ses mandataires à obtenir et à échanger avec les personnes et organismes suivants tout renseignements personnels, agences de crédit, agence de données sur le risques et les sinistres, organismes de prévention, de détection ou de répression des crimes et infractions, intermédiaires de marché ainsi que toute autre personne, organismes publics ou privés ou entreprises, susceptibles de fournir à l’Assureur des renseignements permettant d’établir la prime et d’apprécier les risques et les réclamations.

Ce consentement est valide pour toute prolongation, renouvellement ou modification du présent contrat ainsi que pour tout autre contrat d’assurances de dommages requis par l’Assuré auprès de L’Assureur ou offert par ce dernier.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Signature du proposant** |  | **Date** |
|  |  |  |
| **Signature du courtier** |  | **Date** |