

**PROPOSITION PROJETS DE CONSTRUCTION / CONSTRUCTION PROJECTS
APPLICATION (WRAP-UP)**

- Assurance Chantier / Builder's Risk
- Assurance Responsabilité « Wrap-Up » / « Wrap-Up » Liability

1. Nom du proposant: / Applicant's name:

2. Adresse: / Address:

IDENTIFICATION DU PROJET / PROJECT IDENTIFICATION

3. Nom du Projet: / Name of Project:

4. Nouvelle construction / New Construction (%)

5. Agrandissement / Addition (%)

6. Rénovation / Renovation (%)

7. Description des travaux: / Description of work:

8. Emplacement: / Location (adresse / address):

9. Affectation: / Occupancy:

10. Période des travaux / Construction Period :

Du / From:	
Au / To:	

ASSURÉS ADDITIONNELS / ADDITIONAL INSUREDS

- Propriétaire / Owner
- Entrepreneur Général / General Contractor
- Autres / Others

11. Nom: / Name:

12. Adresse: / Address:

CONSTRUCTION

13. Nombre d'étages à l'exception du sous-sol: / Number of storeys excluding basement:

14. Pied/mètre carré par étage: / Square ft/m per storey:

15. Bâtiment en construction / Building in construction

Structure	<input type="checkbox"/> Béton / Concrete	<input type="checkbox"/> Acier / Steel	<input type="checkbox"/> Bois / Wood	Autre / Other
Murs extérieurs / Exterior walls	<input type="checkbox"/> Béton / Concrete	<input type="checkbox"/> Maçonnerie / Masonry	<input type="checkbox"/> Bois & brique / Brick veneer	Autre / Other
Toiture / Roof	<input type="checkbox"/> Dalle de béton / Concrete slab	<input type="checkbox"/> Pontage d'acier / Steel deck	Autre / Other	
Planchers / Floors	<input type="checkbox"/> Béton / Concrete			Autre / Other
Murs intérieurs / Interior walls	<input type="checkbox"/> Maçonnerie / Masonry	<input type="checkbox"/> Gypse / Gypsum	Autre / Other	

16. Bâtiment existant / Existing Building

Structure	<input type="checkbox"/> Béton / Concrete	<input type="checkbox"/> Acier / Steel	<input type="checkbox"/> Bois / Wood	Autre / Other
Murs extérieurs / Exterior walls	<input type="checkbox"/> Béton / Concrete	<input type="checkbox"/> Maçonnerie / Masonry	<input type="checkbox"/> Bois & brique / Brick veneer	Autre / Other
Toiture / Roof	<input type="checkbox"/> Dalle de béton / Concrete slab	<input type="checkbox"/> Pontage d'acier / Steel deck	Autre / Other	
Planchers / Floors	<input type="checkbox"/> Béton / Concrete			Autre / Other
Murs intérieurs / Interior walls	<input type="checkbox"/> Maçonnerie / Masonry	<input type="checkbox"/> Gypse / Gypsum	Autre / Other	

17. Risques de voisinage / Surrounding exposures

Nord / North	
Sud / South	
Est / East	
Ouest / West	

18. Emplacement clôturé / Fence location Oui / Yes Non / No

19. Gardien de chantier / Watchman service Oui / Yes Non / No

20. Chauffage temporaire / Temporary heating Oui / Yes Non / No
Type?

21. Gicleurs automatiques / Automatic sprinklers Oui / Yes Non / No

Le chantier se trouve-t-il en deçà de 500 pieds d'une borne fontaine / Is project within 500' of a Public Fire Hydrant	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Distance du Poste de pompiers / Distance to fire department (KM)		
Travaux d'excavation / Excavation work	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Un rapport géotechnique a été effectué / A geotechnical report has been prepared	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Construction conforme au rapport / Construction according to report	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Travaux de reprise en sous-œuvre / Underpinning work	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Travaux d'enfoncement de pieux / Pile driving work	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Travaux de démolition / Demolition work	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Travaux de dynamitage / Blasting work	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Par qui? / Who will perform?		
Occupation partielle des lieux pendant les travaux / Partial occupancy during construction	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No

22. Garanties Assurance Chantier / Coverage Builder's Risk

Garanties / Coverages (Formule étendue / Broad form)		Limites / Limits	Franchises / Deductibles
Valeur du projet (avant taxes) / Value of project (before taxes)			
Autres biens à assurer / Other Property to be Insured	Complétez A ci-dessous / Complete A below		
Inondations & tremblement de terre / Flood & Earthquake	Complétez B ci-dessous / Complete B below		
TOTALE / TOTAL AT PROJECT SITE			
Coûts accessoires / Soft Costs			
Délais dans la mise en opération / Delayed Start- Up	Complétez C ci-dessous / Complete C below		
LIMITES DES SUBSTITUTS (inclus dans le total sur le site du projet) / SUB LIMITS (included in total at project site)			
Valeur maximale des biens à toute autre situation / Maximal value of property held at Offsite location Décrire / Describe : _____			
Biens en transport sous votre responsabilité / Property in Transit under your responsibility Décrire / Describe: _____			
Frais engagés par l'accélération des travaux / Expediting Expenses			
Essais / Testing (Jours / days)	Complétez D ci-dessous / Complete D below		

A AUTRES BIENS À ASSURER: / OTHER PROPERTY TO BE INSURED:

23. Structure Existante / Existing Structure

Description:

24. Constructions temporaires et leurs contenus / Temporary buildings and their contents

Description:

25. Biens appartenant au propriétaire / Property owned by the Owner

Description:

26. Machineries, Équipements non incorporés au(x) bâtiment(s) / Machinery and equipment other than forming part of the building

Description:

B INONDATION: / FLOOD:

27. Nom & Distance d'un plan d'eau / Name & Distance to a body of water:

C DÉLAIS DANS LA MISE EN OPÉRATION: / DELAYED START UP:

28. Décrire type de revenus / Provide type of incomes

29. Limite totale de / Total limit of
Par mois / Per month

30. Nombre de mois / Number of months

D ESSAIS: / TESTING :

31. Décrire les équipements devant être testés / Describe equipment being tested:

32. Durée / Period

33. Essais des équipements usagés? / Testing on any used equipment?

Oui / Yes Non / No

**RESPONSABILITÉ WRAP-UP (A COMPLÉTER SEULEMENT SI LA COUVERTURE EST REQUISE)
/ WRAP-UP LIABILITY (COMPLETE ONLY IF THIS COVERAGE IS REQUIRED)**

34. Période des travaux complétés / Completed Operations Period

- 12 mois / months
 24 mois / months
 Autre / Other

	Limites de responsabilité / Limits of Liability:	Franchise / Deductible
Option 1		
Option 2		
Ce projet est-il attaché à ou communique-t-il avec une structure existante? / Does the project attached to or connected with an existing structure? <input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No		

GARANTIES SUPPLÉMENTAIRES / OTHER COVERAGES

- Pollution
- Responsabilité Professionnelle / Professional Liability
- Maritime / Marine

Si Oui, s'il vous plaît nous contacter pour une application qui doit être complété. / If Yes, please contact us for an application which must be completed.

DÉCLARATION ET SIGNATURE / DECLARATION AND SIGNATURE

Il est entendu et convenu que le fait de compléter cette proposition n'engage pas l'assureur à émettre les polices d'assurance ou le proposant à accepter les polices d'assurance. / It is understood and agreed that the completion of this application does not bind the insurer to sell, nor does it obligate the applicant to purchase the insurance.

Signature: _____

Date: _____

SVP envoyez la proposition complétée, signée et datée à souscription@revau.com / Please send the completed, signed and dated application to underwriting@revau.com