

RESPONSABILITÉ CIVILES DES ENTREPRISES ENTREPRENEUR / COMMERCIAL GENERAL LIABILITY CONTRACTORS

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPOSANT / GENERAL INFORMATION

1. Nom du proposant: / Applicant's name:
2. Statut juridique: / Applicant is:
 - Particulier / Individual
 - Société de personnes / Partnership
 - Société par actions / Corporation
 - Association
 - Autre: / Other: (préciser / specify)
3. L'entreprise existe depuis: / In business since:
4. Possède de l'assurance depuis: / Insured since :
5. Nom et expérience personnelle des propriétaires: / Names and personal experience of owners:

Nom / Name	Expérience / Experience

6. Adresse postale: / Mailing address:
7. Adresse internet: / Web site:
8. Description du genre d'entreprise: / Description of Operations:
9. Le proposant détient-il des compagnies subsidiaires ou filiales? / Does the applicant have any subsidiaries? Oui / Yes Non / No
Si Oui, les décrire: / If Yes, describe:

10. Ces compagnies doivent-elles être assurées également? / Do the subsidiaries need insurance as well? Oui / Yes Non / No

PROPRIÉTÉS DE L'ENTREPRISE / BUSINESS PROPERTY

11. Décrire tous les lieux appartenant, loués ou utilisés par le proposant. / Describe all premises owned, rented or used by the applicant.

Adresse / Address	Affectation par assuré et autrui / Occupancy	Superficie / Area	Giclé / Sprinklered	Propriétaire ou locataire / Owner or Tenant	Construction du bâtiment / Building Construction
			<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No		
			<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No		
			<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No		
			<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No		

12. Le proposant est-il propriétaire ou responsable de monte-charge ou d'ascenseurs? / Are any elevators owned or controlled by the applicant?

Oui / Yes Non / No

Si Oui, précisez, genre capacité, usage et situation: / If Yes, specify; type, use, capacity and location:

13. Le proposant est-il propriétaire ou responsable de terrains? / Does the applicant own or control field? Oui / Yes Non / No

Si Oui, précisez situation, superficie et usage: / If Yes, specify; location, area and use:

14. Le proposant est-il propriétaire ou responsable d'aéronefs ou de bateaux? / Does the applicant own or control aircrafts or watercrafts? Oui / Yes Non / No

En loue-t-il? / Does he use them for location? Oui / Yes Non / No

Si Oui, spécifiez genre et usage: / If Yes, specify type and use :

ACTIVITIÉS / ACTIVITIES

15. Recettes brutes annuelles (dernière année): / Actual income (expiring term):

16. Recettes brutes estimées (prochaine année): / Estimated incomes (projecting term):

17. Est-ce que le proposant effectue des services professionnels: / Does the applicant perform professional services: Oui / Yes Non / No
 Si Oui, décrire les services professionnels. / If Yes, please describe.

18. Description et ventilation des activités: / Description and division of activities:

Activités / Activities	Salaires / Wages	Recettes estimées / Receipts expected by activities

19. Répartition en pourcentage des activités effectuées selon le type: / Percentage of activities in:

Résidentiel: / Residential:	
Commercial: / Commercial:	
Industriel: / Industrial:	
Agricole: / Agricultural:	
Institutionnel: / Institutional:	
Autres: / Others:	

20. Répartition des projets: / Projects' division:

Projet neuf: / New:	
Rénovation, Réparation: / Renovation, Repair:	

21. Nombre d'employés: / Number of employees in:

Bureau: / Office:	
Autre: / Other:	

22. Le proposant agit habituellement à titre: / The application acts usually as a:

- Entrepreneur général / General Contractor
- Sous-traitant / Subcontractor

À titre de sous-traitant, cochez-le(s) type(s): / The application acts usually as a:

- Excavation / Excavation
- Plomberie / Plumbing
- Électricité / Electricity
- Chauffage / Heating
- Autres: / Other (décrire / describe):

23. Le proposant utilise-t-il les services de sous-traitants? / Does the application require subcontractors? Oui / Yes Non / No

Si Oui, complétez le tableau suivant: / If Yes please complete the following:

Sous-contrats / Subcontractor	Nature / Nature	Montants (annuel) / Amount (annual)

24. Le proposant exige-t-il une preuve d'assurance responsabilité de la part des sous-traitants? / Does the applicant require a proof of Liability insurance on behalf of the subcontractors?

- Oui / Yes Non / No

Si Oui, quel est le montant de garantie exigé? / If Yes, what is the required amount if insurance?

25. Le proposant exige-t-il des certificats de la part des sous-traitants? / Does the applicant require certificate of insurance from the subcontractors?

- Oui / Yes Non / No

26. Le proposant emploie-t-il un architecte ou ingénieur à titre salarié? / Does the applicant hire a salaried architect or engineer? Oui / Yes Non / No

27. Le proposant participe-t-il à des contrats "Wrap-up"? / Does the application contribute in "Wrap-up" contracts? Oui / Yes Non / No

Si Oui, décrire les autres entrepreneurs participant au contrat: / If Yes, describe the other contractors' contribution in the contract:

28. Le proposant exécute-t-il des travaux de: / Does the applicant perform work such as:

Démolition / Demolition	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Reprises-en sous-œuvre / Foundation recovery	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Sur appareils au gaz / On gas appliance	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Enfoncement de pieux / Insertion of posts	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
D'excavation / Excavation	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Application de chaleur / Application of Heat	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
D'usage d'explosifs, de rayons laser et/ou d'énergie nucléaire / Using explosives, nuclear energy and/or laser beams	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Soudure extérieure* / Exterior Welding*	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Soudure à l'intérieur* / Interior Welding*	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Dégel de tuyaux* / Thawing of pipes*	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Creusage de tunnel / Tunnel excavation	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Dans les stations-service / In gas Station	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Toiture* / Roofing*	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Dans les ports, aéroports, raffineries, et mines / In Harbors, airports, petroleum refinery, and mines	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	

Si vous exécutez une activité avec un *, veuillez compléter l'annexe et préciser / If you answered yes to the activities marked with a * please complete the annex and specify.

29. Le proposant fait-il le traitement de pelouses? / Does the applicant provide lawn-treatment services? Oui / Yes Non / No
 Si Oui utilise-t-il des herbicides ou des pesticides? / If Yes, does he use herbicides or pesticides?

30. Le proposant manipule-t-il des produits chimiques dans le cadre de ses activités? / Does the applicant use or handle chemicals products during his operations?
 Oui / Yes Non / No
 Si Oui, précisez le type et la quantité. / If Yes, specify type and quantity.

31. Le proposant exécute-t-il des travaux dans d'autres provinces ou à l'étranger? / Does the application execute jobs in other provinces or abroad?
 Oui / Yes Non / No

Ontario / Ontario	
Québec / Quebec	
Hors Canada / Outside Canada	
Autre, précisez / Other specify :	

32. Le proposant a-t-il des professionnels à son emploi? / Does the applicant employ any professionals? Oui / Yes Non / No
 Si Oui, précisez. / If Yes, specify.

33. Indiquez les plus importants contrats des trois dernières années: / Indicate your most important contracts in the last three years:

Client / Clients	Type de travaux / Type of work	Montant / Amount

LOCATION / LOCATION

34. Le proposant loue-t-il de l'équipement ou du matériel pour son usage? / Does the applicant rent equipment or material for his use? Oui / Yes Non / No

Quels sont les frais de location annuelle d'équipement d'entrepreneur: / What are the annual fees for the rent equipment or material:

35. Le proposant loue-t-il de l'équipement ou du matériel à des tiers? / Does the applicant rent equipment or material to third parties? Oui / Yes Non / No

Avec opérateur / With operator

Sans opérateur / Without operator

Recette de ces activités / Incomes of these activities :

Nature des biens loués / Type of rented property:

36. Le proposant fait-il des travaux pour des organismes exigeant des avenants spéciaux (HQ, Villes, etc.)? / Does the applicant work for organizations requiring special endorsements (HQ, Cities, etc.)? Oui / Yes Non / No

Si Oui, fournir des exemples d'avenants si disponibles. / If Yes and if available please provide examples of endorsements.

HISTORIQUE & ANTÉCÉDENT / HISTORY OF APPLICATION

37. Assureur Actuel: / Actual Insurer:

38. No Police: / Policy No:

39. Date d'échéance: / Expiration date:

40. Un assureur a-t-il déjà refusé d'assurer ou annuler une police d'assurance du proposant? / Has any insurer cancelled or refused insurance to the applicant?

Oui / Yes Non / No

Si Oui, pourquoi? / If Yes, why?

41. Le proposant a-t-il fait l'objet de réclamations ou a-t-il donné avis de possibilité de réclamations à un assureur au cours des cinq (5) dernières années? / Has the applicant suffered any losses or notified his insurer of any possible claims within the past five (5) years? Oui / Yes Non / No

Si Oui, expliquez: / If Yes, please complete the following :

Réclamant: / Claimant:		Date de la perte: / Loss Date:	
Montant réclamé: / Amount claimed:		Responsabilité: / Liability:	
Réserve: / Reserve:		Indemnité payée: / Indemnity paid:	
Frais payés: / Fees Paid:		Fermée: / Closed	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No
Description de la réclamation: / Description of the claim:			

Réclamant: / Claimant:		Date de la perte: / Loss Date:	
Montant réclamé: / Amount claimed:		Responsabilité: / Liability:	
Réserve: / Reserve:		Indemnité payée: / Indemnity paid:	
Frais payés: / Fees Paid:		Fermée: / Closed:	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No
Description de la réclamation: / Description of the claim:			

42. Le proposant est-il au courant de faits ou circonstances pouvant donner lieu à une réclamation? / Is the applicant aware of any facts or circumstances that may give rise to any future loss? Oui / Yes Non / No

Si Oui, expliquez ou complétez l'historique de réclamation: / If Yes, explain or complete the claims history.

43. Quelles sont les mesures préventives prises suite au(x) sinistre(s), s'il y a eu lieu? / What are the preventives measures taken following the claim(s) if applicable?

COUVERTURES DEMANDÉES / COVERAGES REQUIRED

Montant de la garantie: / Amount of Insurance:

Montant par sinistre: / Amount per claim:

Montant par année d'assurance: / Amount per insurance period:

Franchise en dommages matériels: / Property Damage Deductible:

Par sinistre / Each occurrence Par réclamant / Each Claimant

Produits et après travaux: / Products – completed operations:

Responsabilité locative: / Tenant's legal liability: Oui / Yes Non / No

Montant d'assurance par emplacement: / Amount of insurance of each location:	
--	--

Frais médicaux volontaires: / Medical expenses:

Montant par personne: / Amount per person:	
--	--

Collision d'ascenseurs: / Elevator collision: Oui / Yes Non / No

Montant d'assurance: / Amount of Insurance:	
---	--

Administrateurs de régimes d'avantages sociaux: / Employee benefits programs Liability:

Oui / Yes Non / No

Autres, précisez: / Others, specify:

Compléter le(s) supplément(s) qui s'applique à vos activités. / Complete the supplement that applies to your activities.

Je déclare que tous les renseignements énoncés dans cette proposition sont véridiques. /
I declare that all the information stated in this application is true.

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

SUPLÉMENT COUVREURS / ROOFER SUPPLEMENT

1. Description des activités de toiture: / Describe your roofer activities:
2. Selon les recettes mentionnées plus haut, ventilation des recettes pour: / According to the incomes mentioned above, division of the incomes for:

Hot Built (B.U.R.) / Hot Built up roofing	
Vadrouille Chaude / Hot Mop	
Chalumeau sur membrane / Torch on membrane	
Membrane froide & EPDM / Cold membrane EPDM	
Bardeaux, Tuiles, Toit métalliques / Shakes, shingles, tiles, metal cladding	
Autres: / Others (specify):	

3. Par prévention des incendies lors d'application de chaleur: / To prevent fires when applying heat:

Est-ce que les procédures proposées par l'Association des Maîtres Couvreur du Québec sont suivies? / Are the procedures proposed by the AMQC (Association des Maîtres Couvreur du Québec) followed? Oui / Yes Non / No

Si Non, qu'est-ce qui est suivi: / If No, what procedure do you follow:

Les employés détiennent-ils la formation nécessaire? / Do the employees have adequate training? Oui / Yes Non / No

Des détecteurs de fumée portatifs sont-ils utilisés? / Are portable smoke detectors used? Oui / Yes Non / No

Des extincteurs portatifs fonctionnels sont-ils toujours à portée de main sur les lieux où sont effectués des travaux nécessitant une application de chaleur? / Is there always a functional Portable fire extinguisher at your disposal while you are working on site where work with heat is performed? Oui / Yes Non / No

Interdiction de fumer sur le toit? / Is it prohibited to smoke on the roof? Oui / Yes Non / No

Est-ce qu'il y a un superviseur sur le chantier pendant toute la durée des travaux impliquant l'usage de torche ou l'application de chaleur? / Is there always a supervisor on the site throughout the time there's work involving the use of a torch or application of heat? Oui / Yes Non / No

Les soudeuses à air chaud ou les équipements électriques à joint de chaleur sont-ils utilisés? / Are hot air welders or electrical equipments with thermal seal used? Oui / Yes Non / No

L'assuré ou un de ses employés reste-t-il sur les lieux au minimum 1 heure suivant l'arrêt des travaux d'application de chaleur? / Is the applicant or his employee stay on the site at least 1 hour following the complete stop of the heat applying work? Oui / Yes Non / No

L'assuré utilise-t-il une caméra thermique pour déterminer les points de combustion invisible et la conservation des données à la suite d'une application de chaleur? / Does the application use thermal camera to determine the invisible combustion points and the data retention following a heat applying work? Oui / Yes Non / No

4. Concernant l'usage des torches et bonbonnes de propane et chaudières à goudron chaud: / About the use of a torch, propane tanks and boilers for hot tarmac:

Les recommandations des fabricants des systèmes de torche sont-elles suivies? / Are the Torch Systems Manufacturers recommendations followed? Oui / Yes Non / No

Les recommandations des fabricants de matériaux de toiture sont-elles suivies? / Are the Roofing Materials Manufacturers recommendations followed? Oui / Yes Non / No

Les truelles chaudes sont-elles utilisées en remplacement des torches pour les travaux de finition? / Are hot trowels used instead of torches to finish works?
Oui / Yes Non / No

Les chaudières à goudron utilisées sont-elles munies d'un bac de régulation de déversement en état de fonctionner? / Are the used tar boilers equipped with a functional spill control tray? Oui / Yes Non / No

Les soutiens de torche sont-ils utilisés? / Are torch's supports used?
Oui / Yes Non / No

Les équipements sous pression sont-ils munis d'un régulateur homologué ULC en état de fonctionnement? / Is the pressure equipment set up with a functional ULC approved regulator? Oui / Yes Non / No

5. Par prévention des dommages par l'eau: / To prevent water damage :

Des mesures de protection contre les dommages par l'eau sont-elles prises? / Are protection measures taken to prevent water damage? Oui / Yes Non / No

Bâches de protections utilisées? / Are tarps used for protection?
Oui / Yes Non / No

Système de pompage d'urgence? / Emergency pumping system?
Oui / Yes Non / No

Étanchéité temporaire? / Temporary seal? Oui / Yes Non / No

Décrire autres mesures préventives: / Describe preventive measures:

6. Le proposant s'assure-t-il que tout le travail est inspecté à la fin de chaque journée et jusqu'à l'achèvement complet des travaux? / Does the application make sure all jobs are inspected every day after work or after the job is completed? Oui / Yes Non / No

**SUPPLÉMENT SOUDURE, TRAVAIL DE MÉTAL / WELDING, METAL WORK
SUPPLEMENT**

1. Description des activités de soudure: / Describe welding activities:

2. Type de soudure: / Type de soudure:

Acétylène / Acetylene

Torche / Torch

Électrique / Electrical

Autres: / Others:

3. Le proposant fait-il de la soudure ou du découpage au chalumeau à l'extérieur de ses locaux? / Does the applicant perform any welding operations away from his premises?

Oui / Yes Non / No

Si Oui, précisez: / If Yes, give details:

4. Mentionnez si des travaux sont effectués dans ces endroits? / Mention if the operations are executed in these places? Si Oui, expliquez. / If Yes, please explain.

Raffineries / Refineries	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Plans pétroliers / Oil plants	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Aéroports / Airports	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Installation portuaire / Harbour facilities	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Mines / Mines	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	
Scieries / Sawmills	<input type="checkbox"/> Oui / Yes <input type="checkbox"/> Non / No	

5. Quelle formation spécialisée possédez-vous? / What specialized training do you possess?

6. Quelle formation exigez-vous de vos employés? / What training do you require your employees to have?

7. Décrivez votre procédure de contrôle de la qualité: / Describe your procedure of quality control:

8. Lors de l'exécution des travaux en dehors de votre atelier, respectez-vous toujours les conditions suivantes: / During the job execution outside your workshop, do you always respect the following conditions:

Les matières combustibles transportables sont enlevées? / Transportable combustible materials are removed? Oui / Yes Non / No

Les planchers combustibles sont recouverts de métal ou gardés humides? / Combustible floors are covered with metal or kept humid? Oui / Yes Non / No

Des toiles, écrans ou boucliers protecteurs en métal ou en amiante sont utilisés pour empêcher le métal chaud et les étincelles de tomber sur les biens combustibles qui ne peuvent être déplacés? / Containers, reservoirs, barrels containing or having contained combustible, inflammable, or explosive materials are cleaned and cleared of residues before work is performed on them? Oui / Yes Non / No

Des vêtements, des écrans ou des protections en métal ou en amiante sont utilisés pour empêcher le métal chaud et les étincelles de tomber sur le bien combustible qui ne peut pas être déplacé? / Clothes, screens or protective shields of metal or asbestos are used to prevent hot metal and sparks from falling on the combustible property which can't be moved? Oui / Yes Non / No

On retrouve en tout temps des extincteurs portatifs appropriés ou des boyaux d'incendie prêts à être utilisés? / We can find at all times, appropriate portable fire extinguishers or fire hoses ready to be used? Oui / Yes Non / No

Pour tous les contrats, une personne habilitée à utiliser efficacement le matériel de combat d'incendie décrit à la question précédente et dont la seule tâche est la surveillance des étincelles demeurera sur les lieux pendant les travaux et une heure après que ceux-ci sont terminés? / For all contracts, there is an authorized person who can effectively use the

firefighting equipment described in the previous question and whose only task is the surveillance of sparks and who will remain on the premises during every job and will stay an hour after the work have ended? Oui / Yes Non / No

À la fin des travaux, une vérification complète est effectuée afin de découvrir tout incendie pouvant couvrir dans les recoins et endroits dissimulés? / At the end of every job, a complete verification is made in order to discover any fire, which can smolder in hidden recesses and hidden places? Oui / Yes Non / No

SUPLÉMENT DÉNEIGEMENT / SNOW REMOVAL SUPPLEMENT

1. Est-ce que vos activités de déneigement comprennent l'épandage de sable ou de sel? / Does your snow removal operations include sanding or salting? Oui / Yes Non / No
Si Non, est-ce qu'un autre entrepreneur est désigné pour faire l'épandage de sable ou de sel? / If No, is there another contractor designated to do the sanding and salting?
Oui / Yes Non / No
2. À quel moment sortez-vous déneiger? / When do you execute your snow removal operation?
 À la demande du client / Direct request from Customer
 Quand la quantité de neige minimale fixée par contrat est tombée / Prearranged amount of Snowfall
 Autre: / Other:
3. Déneigez-vous les autoroutes, les routes, les rues ou les aéroports? / Do you do any snow removal of Highways, roads, streets, airport? Oui / Yes Non / No
4. Avez-vous des contrats avec chacun de vos clients? / Do you have written contracts with your clients? Oui / Yes Non / No
Si Oui, fournir une copie. / If Yes, please provide a copy.
5. Quelles sont vos recettes totales pour le déneigement incluant l'épandage de sable ou de sel? / What is your snow removal total income including salting and sanding?

6. Quel est le pourcentage de vos activités de déneigement en: / What percentage of work is made for:

Résidentiel / Residential	
Commercial	

7. Pourcentage du travail: / Percentage of work:

Stationnement / Parking lots	
Entrée résidentielle / Driveways	
Trottoirs / Sidewalks	
Rues / Streets	
Autoroutes / Highways	
Autres / Others	
Décrire / Describe	

8. Est-ce que vous gardez les registres des opérations (joindre une copie en blanc) / Do you keep written records regarding these operations (Attach a blank copy)

Opérations de déneigement / Snow Removal Operations Oui / Yes Non / No

Opérations d'épandage de sable ou de sel / Salting and Sanding Operations

Oui / Yes Non / No

9. Quel type d'équipement et combien utilisez-vous pour le déneigement? / What type of equipment and how many are used for your Snow Removal?

Rétrocaveuse / Backhoe	
Pick-up avec pelle / Pick-up with plow	
Chargeuse frontale / Front end Loader	
Autres / Others	
Décrire / Describe	

10. Qui est votre fournisseur d'assurance automobile commerciale? / Who is your commercial automobile carrier?

11. Est-ce que votre police d'assurance couvre la machinerie fixée ou fixe? / Does our automobile policy include coverage for attached machinery?

Oui / Yes Non / No

SUPPLÉMENT PLOMBIER / PLUMBER SUPPLEMENT

1. Faites-vous du dégel de tuyaux? / Do you perform pipe-thawing?

Oui / Yes Non / No

Si Oui, décrire le procédé: / If Yes describe the process:

Pourcentage des recettes: / Percentage of income:

2. Faites-vous le raccord sur les systèmes de chauffage? / Do you do the connection for Heating System? Oui / Yes Non / No

3. Faites-vous des travaux sur des systèmes de gicleurs? / Do you work on Sprinkler System?

Oui / Yes Non / No

SUPPLÉMENT CHAUFFAGE, CLIMATISATION, VENTILATION / HVAC SUPPLEMENT

1. Faites-vous l'installation de chauffage au: / Do you install heating system:

Gaz: / Gas: Oui / Yes Non / No

Géothermie: / Geothermal: Oui / Yes Non / No

Électrique: / Electrical: Oui / Yes Non / No

Autre: / Other:

2. Faites-vous l'installation de foyers au: / What type of fireplace do you install:

Bois: / Wood: Oui / Yes Non / no

Gaz: / Gas: Oui / Yes Non / No

Éthanol: / Ethanol: Oui / Yes Non / No

Granule: / Pellet: Oui / Yes Non / No

Autre / Other :

3. Faites-vous l'installation de cheminée? / Do you install chimney?

Oui / Yes Non / No

4. Quel est votre pourcentage de vos activités sont en: / What is the percentage of your activities in:

Installation de chauffage / Heating system intallation:	
Réparation de chauffage / Heating system repair	
Installation de foyers / Fireplace installation:	
Réparation de foyers / Fireplace repair:	
Autre / Others:	

5. Qui effectue le branchement des conduits de gaz et/ou l'électricité? / Who installs the gas and/or electricity line?

SUPPLÉMENT ÉLECTRICIEN / ELECTRICIAN SUPPLEMENT

1. Faites-vous du dégel de tuyaux? / Do you perform pipe-thawing?

Oui / Yes Non / No

Si Oui, décrire le procédé: / If Yes describe the process:

Pourcentage des recettes: / Percentage of income:

2. Faites vous des travaux sur des machines de production? / Do you work on production machines? Oui / Yes Non / No

Si Oui, quelles sont les précautions prises? / If Yes, what are the precautions?

Pourcentage des recettes: / Percentage of income:

3. Faites-vous des travaux dans des hôpitaux? / Do you do the connection for Heating System? Oui / Yes Non / No

4. Faites-vous le branchement de systèmes d'alarme? / Do you work on alarm System?

Oui / Yes Non / No