

PROPOSITION D'ASSURANCE COMMERCIALE | COMMERCIAL INSURANCE APPLICATION

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPOSANT | APPLICANT INFORMATION

1. Type de transaction | Type of transaction:

☐ Nouvelle affaire | New business

☐ Renouvellement | Renewal

2. Nom du proposant | Applicant's name:

3. Statut juridique | Legal status:

☐ Particulier | Individual

☐ Compagnie à but lucratif | For-profit company

☐ Compagnie à but non lucratif | Non-profit company

☐ Autre | Other: _____

Nom des propriétaires et/ou dirigeants Name of owners and/or managers	Date de naissance (jj/mm/aaaa) Date of birth (dd/mm/yyyy)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

4. Adresse postale du proposant | Applicant's mailing address:

5. Numéro de téléphone | Phone number: _____

6. Courriel | Email: _____

7. Site web | Website: _____

8. En affaire dans ce domaine depuis | In business in this area since (année| year): _____

9. Expérience dans le domaine depuis | Experience in the area since (année| year): _____

SECTION 2 - HISTORIQUE & ANTÉCÉDENT | HISTORY OF APPLICATION

1. Assureur actuel | Actual insurer: _____

2. Numéro de police | Policy number: _____

3. Date d'échéance | Expiration date: _____

4. Plumitif | Docket?

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Si Oui, expliquer | If Yes, explain:

5. 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?

6. 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, donnez tous les détails | If Yes, give details:

Date (jj/mm/aaaa) Date (dd/mm/yyyy)	Nature Type	Ouvert ou fermé Open or close	Montant \$ \$ Amount	Description

7. Mesures préventives des sinistres | Accident prevention measures

SECTION 3 - DESCRIPTION DU RISQUE PHYSIQUE | DESCRIPTION OF PHYSICAL RISK

Utilisez des formulaires supplémentaires pour chaque emplacement, si nécessaire | Use additional forms for each location, if necessary.

Numéro d'emplacement | Location number:

1. Adresse du risque | Location address:

2. Activités du proposant | Applicant's activity:

3. Activités dans le bâtiment | Other activities in the building:

4. Construction

Année de construction | Year built

Nombre d'étages | Number of stories

Sous-sol | Basement

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Pieds carrés | Square feet

Pieds carrés totale du bâtiment (incluant le sous-sol) | Total square feet

(including basement)

Murs | Walls

Planchers | Floors

Toiture | Roof

Matériau de toiture | Roof material

Électricité | Electricity

Type de panneau | Panel type

Type de câblage | Type of wiring

Chauffage | Heating

Type de chauffage principale | Primary heating type

Type de combustible principal | Primary fuel type

Plomberie | Plumbing

Matériaux de plomberie | Plumbing supply type

Chauffe-eau | Water heater

☐ Moins de 10 ans | Less than 10 years

☐ Plus de 10 ans | More than 10 years

Clapet de sécurité | By-pass valve

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

5. Mises à jour sur les rénovations | Renovation updates

Type

Électrique | Electrical

Plomberie | Plumbing

Heating | Chauffage

Toit | Roof

Année | Year

☐ Complète | Full

☐ Partial

☐ Complète | Full

☐ Partial

☐ Complète | Full

☐ Partial

☐ Complète | Full

☐ Partial

6. Risques voisins | Neighboring

	Activités Activities	Construction	Distance (pied feet)
Gauche Left			
Droite Right			
Arrière Back			

7. Protection incendie | Fire protection

Zone municipale de protection contre l'incendie | Municipal fire protection zone

Classe de protection contre l'incendie | Fire protection grade

Système d'alarme contre l'incendie | Fire alarm system

Extincteurs portatifs | Portable extinguishers

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Si oui, nombre | If Yes, number

Gigleur | Sprinklered

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Si Oui, quel pourcentage | If Yes, what percentage

8. Protection contre le cambriolage et le crime | Burglary and crime protection

Système d'alarme anti-effraction | Burglary alarm system

Autre protection physique | Other physical protection

Serrures de porte à pêne dormant | Dead bolt door locks

☐ Monocylindre | Single cylinder

☐ Double cylindre | Double cylinder

☐ Aucun | None

Barres de fenêtre | Window bars

Caméras de surveillance | Surveillance cameras

Clôture | Fence

Gardien, agents de sécurité | Watchman, security guards

Chien de garde | Guard dog

Éclairage extérieur | Exterior lighting

Entrée visible par la rue | Entrance visible from street

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

SECTION 4 - AUTRES INFORMATIONS | OTHER INFORMATION

Description des activités Description of activities	Recettes annuelles (\$) Annual income (\$)			
	Canada	Ontario	États-Unis United States	Ailleurs Elsewhere

1. Si les recettes proviennent d'ailleurs qu'au Canada et/ou États-Unis, préciser | If income comes from outside Canada and/or the United States, specify:

Type	Nom Name	Adresse postale Mailing address
☐ Assuré supplémentaire Additional insured ☐ Créancier Loss payee		
☐ Assuré supplémentaire Additional insured ☐ Créancier Loss payee		
☐ Assuré supplémentaire Additional insured ☐ Créancier Loss payee		

SECTION 5 - COUVERTURES | COVERAGES

Couverture Coverage	Limite Limit	Franchise Deductible
Bâtiment Building ☐ Valeur à neuf Replacement cost ☐ Valeur au jour du sinistre Actual cash value ☐ Biens de toute description Property of every description		
Matériel Equipment ☐ Valeur à neuf Replacement cost ☐ Valeur au jour du sinistre Actual cash value ☐ Biens de toute description Property of every description ☐ Contenu de toute description Contents of every description		
Marchandises Stock ☐ Valeur à neuf Replacement cost ☐ Valeur au jour du sinistre Actual cash value ☐ Biens de toute description Property of every description ☐ Contenu de toute description Contents of every description		
Contenu de bureau Office contents		
Matériel Informatique Computer equipment		
Dommages indirects Indirect damages		
Dispositions légales Legal provisions		
Tremblement de terre Earthquake		
Inondation Flood		
Refoulement d'égout Sewer back up		
Bris de machines Equipment breakdown		
Interruption des affaires Business interruption ☐ Frais supplémentaires Extra expense ☐ Pertes de bénéfice brut Gross earnings ☐ Profits ☐ Revenus locatifs Rental		
Autre couverture Other coverage:		
Autre couverture Other coverage:		
Autre couverture Other coverage:		
Autre couverture Other coverage:		

SECTION 6 - CRIME

Couverture Coverage	Limite Limit	Franchise Deductible
Malhonnêteté des employés Employee dishonesty bond		
Argent et valeurs Money & securities		
Contrefaçon ou altération Depositors forgery		
Contrefaçon de mandats ou de billets de banque Money orders and counterfeit paper		
Autre couverture Other coverage:		
Autre couverture Other coverage:		

SECTION 9 - SIGNATURE DU PROPOSANT | APPLICANT'S SIGNATURE

En signant, je consens à ce que Revau collecte, utilise et communique mes renseignements personnels (incluant, au besoin, des renseignements financiers ou de crédit) pour l'analyse et la gestion de ma demande d'assurance, y compris auprès de tiers autorisés (assureurs, réassureurs, fournisseurs). Je reconnais que mes renseignements peuvent être traités hors province ou hors Canada et que je peux exercer mes droits d'accès, de rectification et de retrait du consentement, sous réserve des obligations applicables. | By signing, I consent to Revau collecting, using and disclosing my personal information (including, where applicable, financial and/or credit information) for the analysis and management of my insurance application, including disclosure to authorized third parties (insurers, reinsurers and service providers). I acknowledge that my personal information may be processed or stored outside my province or outside Canada and that I may exercise my rights of access, correction and withdrawal of consent, subject to applicable obligations.

Le fait de remplir cette proposition ne garantit pas l'obtention d'une couverture. La couverture peut être offerte après examen et approbation par le souscripteur. Si un devis est proposé, il contiendra diverses conditions générales et exclusions. Il est recommandé d'examiner le devis avec votre courtier d'assurance avant de l'accepter. | Completion of this application is not a guarantee of coverage. Coverage may be offered upon review and approval of the underwriter. If a quotation is put forward, it will contain various Terms, Conditions and Exclusions. It is recommended that you examine the quotation with your Insurance Broker before acceptance.

Je confirme par la présente que les informations fournies ci-dessus et dans toute feuille jointe sont véridiques et exactes. | I hereby confirm that the information given above and in any attached sheet(s) is true and correct.

Nom de la personne qui remplit cette proposition | Name of person completing this application:

Poste | Position: _____

Date: _____

Signature du proposant | Applicant's signature: _____

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