

PROPOSITION MULTIRISQUE | PACKAGE INSURANCE APPLICATION

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPOSANT | GENERAL INFORMATION

1. Nom du proposant | Applicant's name: _____
2. Adresse du proposant | Applicant's address: _____
3. ☐ Nouvelle affaire | New policy ☐ Renouvellement | Renewal policy
4. ☐ Individu | Individual ☐ Société | Corporation
5. Nom du contact | Contact name: _____
6. Numéro de téléphone | Phone number: _____
7. Nom de l'assureur précédent | Name of previous insurer: _____
8. Date d'expiration | Expiry date: _____
9. Description des opérations | Description of operations: _____
10. Années en affaire | Years in business: _____
11. Années d'expérience pertinente préalable | Years of related prior experience: _____
12. Nombre d'employés | Number of employees: _____
13. Revenus brutes annuels | Annual gross receipts: _____
14. Pourcentage des recettes brutes | Percentage of gross receipts:

Canadien Canadian	%	_____
États-Unis United States	%	_____
Étranger Foreign	%	_____
15. Expositions | Exposures: ☐ Dégagement dans toutes les directions ou | Clear all directions or

Gauche Left:	_____
Droit Right:	_____
Derrière Behind:	_____

SECTION 2 - HISTORIQUE DES PERTES | LOSS HISTORY

1. Y a-t-il des pertes ou des réclamations de la part du proposant au cours des 5 dernières années | Have there been any losses or claims by the applicant in the past 5 years?

☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Si Oui, veuillez remplir le tableau ci-dessous | If Yes, please complete chart below:

Date de perte Loss date	Location	Cause	Statut Status	Montant payé Paid amount	Montant de la réserve Reserve amount	Compagnie d'assurance Insurance Company

SECTION 3 - EMPLACEMENT DU RISQUE ET CARACTÉRISTIQUES | RISK LOCATION AND COPE

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. Pourcentage d'occupation | Occupancy percentage

Par le proposant | By applicant

Par des tiers | By others

3. 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

4. Mises à jour sur les rénovations | Renovation updates

Type	Année Year		
Électrique Electrical	_____	☐ Complète Full	☐ Partial
Plomberie Plumbing	_____	☐ Complète Full	☐ Partial
Heating Chauffage	_____	☐ Complète Full	☐ Partial
Toit Roof	_____	☐ Complète Full	☐ Partial

5. 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 _____

Gicleur | Sprinklered ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Si Oui, quel pourcentage | If Yes, what percentage _____

6. 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 ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Caméras de surveillance | Surveillance cameras ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Clôture | Fence ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Gardiens, agents de sécurité | Watchman, security guards ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Chien de garde | Guard dog ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Éclairage extérieur | Exterior lighting ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

Entrée visible de la rue | Entrance visible from street ☐ Oui | Yes ☐ Non | No

SECTION 4 - ASSURÉS SUPPLÉMENTAIRES ET CRÉANCIERS | ADDITIONAL INSURED AND LOSS PAYEES

Type	Nom Name	Adresse postale Mailing address
☐ 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		
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		
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 7 - RESPONSABILITÉ | LIABILITY

Couverture Coverage	Limite Limit	Franchise Deductible
Responsabilité civile générale commerciale Commercial general liability		
Blessures corporelles et dommages matériels (par occurrence) Bodily injury and property damage (per occurrence)		
Limite globale des produits et travaux terminés Products and completed operations aggregate		
Préjudice personnel Personal injury		
Responsabilité en matière de publicité Advertising liability		
Frais médicaux Medical payments		
Responsabilité civile locative Tenant's legal liability		
FPQ 6 Formule des non-propriétaires SPF 6 - Non-owned automobile		
FAQ 6-94 Responsabilité civile pour dommages occasionnés aux véhicules loués et/ou en vertu de contrats SEF 94 - Legal liability for damage to hired automobiles		
Autre couverture Other coverage:		
Autre couverture Other coverage:		
Autre couverture Other coverage:		
Autre couverture Other coverage:		

SECTION 8 - 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.