



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 foyer 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 installation: % _____
Réparation de chauffage | Heating system repair: % _____
Installation de foyers | Fireplace installation: % _____
Réparation de foyers | Fireplace repair: % _____
Autres | Others: % _____
Décrire | Describe: _____
5. Qui effectue le branchement des conduits de gaz et/ou l'électricité | Who installs the gas and/or electricity line? _____

DÉCLARATION ET SIGNATURE | DECLARATION AND 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.

Signature du proposant | Applicant's 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.