

SUPPLÉMENT RESTAURANT & ÉTABLISSEMENT AVEC LICENCE D'ALCOOL | RESTAURANT & ESTABLISHMENT WITH LIQUOR LICENCE SUPPLEMENT

Il est important de nous envoyer une copie du certificat d'inspection du CO2 et du nettoyage des hottes à jour sans quoi nous ne pourrons pas émettre de police ou des conditions de renouvellement. | It's important to send us a copy of the CO2 inspection and hood cleaning certificate without the documents we will not be able to issue any policy or renewal conditions.

1. Nom du proposant | Applicant's name:

2. Est-ce que l'assuré est impliqué dans la gestion quotidienne de l'établissement | Is the owner involved in the day-to-day management of the establishment?

Oui | Yes Non | No

3. Est-ce que l'assuré est impliqué dans la gestion quotidienne de l'établissement | Is the owner involved in the day-to-day management of the establishment?

4. Horaire d'opération | Operating hours:

5. Indiquer le type d'établissement | Type of establishment:

Avec friture | With frying

Oui | Yes Non | No

Avec alcool | With alcohol

Oui | Yes Non | No

Saisonnier | Seasonal

Oui | Yes Non | No

Avec spectacle-musicien | With show-musician

Oui | Yes Non | No

Préciser | Specify: _____

Avec spectacle-danseurs(euses) | With show-dancers

Oui | Yes Non | No

Discothèque | Discotheque

Oui | Yes Non | No

Service de valet | Valet parking

Oui | Yes Non | No

Plancher ou piste de danse | Dance floor

Oui | Yes Non | No

Jeux vidéo, loterie vidéo | Video games, video poker

Oui | Yes Non | No

Nombre de machines | Number of machines: _____

Tables de billard | Pool tables

Oui | Yes Non | No

Nombre de tables de billard | Number de pool tables: _____

Guichets automatiques | Cash dispenser

Oui | Yes Non | No

Nombre de guichets | Number of dispenser: _____

Amusement mécanique | Mechanical amusement

Oui | Yes Non | No

Préciser | Specify: _____

Activités sportives à l'intérieur ou à l'extérieur | Sports activities-inside or outside

Oui | Yes Non | No

Préciser | Specify: _____

Est-ce que le proposant parraine ou commandite des activités extérieures | Does the Applicant sponsor or finance any exterior activities?

Oui | Yes Non | No

Préciser | Specify: _____

Autres promotions, spécifier | Other promotional offers, specify: _____

Oui | Yes Non | No

6. Installation fixe d'extinction sous la (les) hotte(s) (CO2) | Fixed fire-extinguishing system under the hoods(s):

Oui | Yes Non | No N/A

Fréquence de l'inspection | Frequency of the inspection: _____

Date du dernier entretien | Date of last maintenance: _____

7. Contrat d'entretien du nettoyage des hottes | Maintenance contracts for the hoods cleaning: Oui | Yes Non | No N/A
 Fréquence du nettoyage | Frequency of cleaning: _____
 Date du dernier nettoyage | Date of last cleaning: _____

8. Équipement | Equipment:

			Protégé Protected	
	Électrique, propane ou gaz naturel Electric, propane or natural gas	Charbon de bois Charcoal	CO2	Hottes Hoods
Cuisinière Stove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Friteuse Fryer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plaque(s) chauffante Hotplate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salamandre Salamander	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grill(s) charcoal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rôtisserie Rotisserie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fumoir Smokehouse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wok(s) Wok(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Revenus anticipés | Expected revenue

Nourriture | Food: \$ _____
 Alcool | Alcohol: \$ _____
 Traiteur | Catering: \$ _____
 Loterie vidéo | Video poker: \$ _____
 Livraison | Delivery: \$ _____
 Billard | Pool: \$ _____
 Autres | Others: _____ \$ _____
Total: \$ _____

10. Quel est la valeur des biens périssables | What is the value of perishables goods? \$ _____

** Si ce montant est égal ou supérieur à 50 000\$, la question suivante devra être entièrement complétée | * If the value is equal or more than \$ 50,000, following question must be dully filled in.*

11. Description des produits périssables | Description of perishable products
 Quels produits désirez-vous assurer | What products do you want to insure?
 Congelés | Frozen
 Refrigérés | Refrigerated
 Autres | Others
 Veuillez spécifier | Please specified: _____
 Valeur maximale des produits réfrigérés | Maximum value of refrigerated products: \$ _____
 Valeur maximale des produits congelés | Maximum value of frozen products: \$ _____
 Valeur maximale des autres produits périssables | Maximum value of other perishable products: \$ _____

Combien de temps sans réfrigération avant que les produits ne soient endommagés | How long without refrigeration before products are damaged?

Nombre de chambres froides | Number of cold room:

Nombre de congélateurs | Number of freezer:

Est-ce que chaque chambre froide ou congélateur a son propre système de réfrigération | Does each cold room or freezer have its own refrigeration system?

Oui | Yes Non | No

Âge des équipements de réfrigération | Age of refrigeration equipments:
Est-ce qu'il y a un système de détection de variation de température | Is there an alarm system detecting temperature variation?

Oui | Yes Non | No

Est-ce que ce système protège chaque chambre froide ou congélateur en cas de panne ou variation de température | Does this system protect each cold room or freezer in the event of a failure of variation in temperature?

Oui | Yes Non | No

Est-ce que ce système est relié à un poste de surveillance | Is this system connected to a monitoring station?

Oui | Yes Non | No

Plan de mesure d'urgence | Emergency plan?

12. Est-ce qu'il y a un coffre-fort de classe II | Is there a class II safe?

Oui | Yes Non | No

Où est situé le coffre-fort | Where is the safe located?

Qui a accès | Who has access to it?

13. Est-ce que le proposant loue une partie de son emplacement pour des occasions spéciales | Does the applicant rent part of this establishment for special occasions?

Oui | Yes Non | No

Si Oui, précisez | If Yes, specify:

14. Quelles mesures sont en place pour assurer la sécurité des consommateurs sur les lieux | What measures are in place to ensure the safety of patrons on the premises?

(ex : caméras de surveillance, personnel de sécurité, contrôle des entrées, gestion de la capacité, procédure pour la gestion des incidents ou comportements agressifs, etc | e.g. Surveillance cameras, security staff, controlled entrance, crowd management, procedure to handle incidents or aggressive behaviour, etc)

Précisez | Specify:

Contrôle à l'entrée | Entrance control:

Entrée libre (aucun contrôle) | Free entrance (no access control)

Oui | Yes Non | No

Portier/hôte (contrôle ou filtrage léger des entrées) | Doorman/Host (light entry control)

Oui | Yes Non | No

Agent de sécurité/bouncer | Security guard/Bouncer

Oui | Yes Non | No

Autres (précisez) | Other (specify):

15. Capacité maximum permise | Maximum capacity allowed?

Intérieur | Inside:

Terrasse | Terrace:

16. Lorsqu'un client est visiblement intoxiqué, quelles sont les mesures prises par l'assuré | When a customer is visibly intoxicated, what measures are taken by the insured?
- Le service d'alcool au client est immédiatement arrêté | Alcohol service to the customer is immediately stopped Oui | Yes Non | No
- Les clés de la voiture du client sont retirées | Car's keys are removed from the customer Oui | Yes Non | No
- Un taxi/Uber est appelé pour raccompagner le client | A Cab/Uber is called to take the customer home Oui | Yes Non | No
- Autres mesures prises | Other measures taken Oui | Yes Non | No
- SVP expliquer | please explain
-

Pour alléger le texte, le terme « proposant » désigne la compagnie ainsi que chacun de ses actionnaires, administrateurs et gestionnaires dans les questions suivantes | For the purposes of the following questions, the term “applicant” refers to the company and each of its shareholders, directors, and managers.

17. Au cours des 5 dernières années, le proposant a-t-il | In the past 5 years, has the applicant:
- Fait l'objet d'une suspension ou d'une révocation de son permis d'alcool | Had their liquor licence suspended or revoked? Oui | Yes Non | No
- Reçu des violations, condamnations ou amendes de la part de la Régie | Received any violations, convictions, or penalties from the Régie? Oui | Yes Non | No
- Si Oui, précisez | If Yes, specify:
-

18. Le proposant a-t-il été accusé ou condamné pour une infraction criminelle | Has the applicant been charged with or convicted of a criminal offence? Oui | Yes Non | No
- Si Oui, joindre une copie complète du dossier plumentif du client datant de moins de 6 mois et incluant l'index. | If Yes, please provide a complete copy of the client's court record, dated within the last 6 months, including the index.

19. Le proposant, ses bâtiments ou toute entreprise détenue par le proposant ont-ils subi un événement criminel au cours des 5 dernières années | Has the applicant, its premises, or any business owned by the Applicant experienced a criminal incident in the past 5 years? Oui | Yes Non | No
- Si Oui, précisez | If Yes, specify:
-

20. Commentaires | Comments:

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.