

DESCRIPTION DU BÂTIMENT | BUILDING DESCRIPTION

* À compléter si montant responsabilité locative requis est supérieur à 250 000\$ | * To complete if tenant's liability limit required is higher than \$ 250,000.

Nom du proposant | Applicant's name: _____

Numéro de police | Policy number: _____

Emplacement # | Location # _____

Adresse | Address: _____

Année de construction | Year built: _____

Rénovations (année) | Renovations (year):

Toit | Roof: _____
Tuyauterie | Plumbing: _____
Chauffage | Heating: _____
Électricité | Electrical: _____
Autre | Other: (décrire | describe) _____

Construction: _____

Décrire ce qui est localisé de chaque côté, à l'avant et à l'arrière du bâtiment | Describe what is located on either side, in front and behind the building :

En avant | Front: _____
En arrière | Behind: _____
À gauche | Left: _____
À droite | Right: _____

Occupation (autre que par le proposant) | Occupancy (other than the applicant) : _____

Superficie totale | Total square meters: _____

Superficie utilisée par l'assuré | Total square meters occupied by applicant: _____

Nombre d'étages | Number of storeys: _____

Chauffage | Heat: _____
Si Autre, décrire | If Other, describe: _____

Protection publique | Public protection: _____

Pourcentage du bâtiment équipé de gicleur | Percentage of building sprinklered: _____ %

Alarme antivol | Alarms:

- ☐ Aucune protection | No protection
☐ Non relié | Local burglar alarm
☐ Relié centrale d'alarme ULC | ULC Approved Central
☐ Autre, décrire | Other, describe: _____



Protection fenêtres, portes et autres
ouvertures | Protection windows, doors
and other openings:

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 | Please send the completed, signed and dated application to transport@revau.com.