

SUPPLÉMENT GRUE | CRANE SUPPLEMENT

1. Les grues sont-elles utilisées régulièrement | Are cranes used on a regular basis? Oui | Yes Non | No
- Les grues sont | Are cranes:
- Propriétaire | Owned Louée | Leased Les 2 | Both
- Capacité maximale de la grue utilisée | Maximum crane capacity operated: _____
- Types de grues utilisées | Types of cranes used: _____
- Types de projets impliquant des grues | Types of projects involving cranes: _____
- Objets typiques levés | Typical objects lifted: _____

2. Opérations effectuées liées à la grue (cochez toutes les cases qui s'appliquent) | Crane-related operations performed (check all that apply):
- Levage en tandem | Tandem lifts
- Levage à partir de l'eau / montés sur barge | Waterborne / barge-mounted lifts
- Près du bord de l'eau | Near water's edge
- Près des lignes électriques sous tension | Near live power lines
- Centrale électrique / raffinerie / usine chimique | Power plant / refinery / chemical plant work
- Levages de charges critiques près de la capacité | Critical lifts near capacity
- Autres | Other: _____

Les grutiers sont-ils des salariés, des intérimaires syndiqués ou des grutiers mis à disposition par une agence | Are crane operators employees, union temporary workers, or leased operators? _____

Qualification / certification minimale de l'opérateur requise | Minimum operator qualification / certification required: _____

Décrivez le programme de sécurité des grues et joignez une copie | Describe crane safety program and attach copy: _____

Des plans de levage sont-ils requis pour les levages critiques | Lift plans required for critical lifts? Oui | Yes Non | No

Conditions du sol examinées avant les levages | Ground conditions reviewed before lifts? Oui | Yes Non | No

Personnel qualifié disponible pour concevoir les levages | Qualified staff available to engineer lifts? Oui | Yes Non | No

Des directives de stabilisation écrites sont-elles en place | Written outrigger guidelines in place? Oui | Yes Non | No

Ligne directrice sur la vitesse maximale du vent en place | Maximum wind-speed guideline in place? Oui | Yes Non | No

Dispositifs anti-deux blocs utilisés, le cas échéant | Anti two-block devices used where applicable? Oui | Yes Non | No

Indicateurs d'angle de flèche ou d'alarmes numériques utilisés | Boom angle indicators or digital alarms used? Oui | Yes Non | No

3. Si des opérations de grue à haut risque sont cochées ci-dessus, décrivez l'expérience et l'expertise de l'assuré ainsi que des exemples récents de levages comparables | If any high-hazard crane operations are checked above, describe the insured's experience, expertise, and recent examples of comparable lifts.

4. Grues louées à d'autres (complétez si applicable | Cranes rented to others (complete if applicable)

Des grues louées à d'autres personnes | Any cranes rented to others?

Oui | Yes Non | No

Chiffre d'affaires avec l'opérateur | Revenue with operator:

\$ _____

Chiffre d'affaires sans opérateur | Revenue without operator:

\$ _____

Certificats d'assurance demandés | Certificates of insurance collected?

Oui | Yes Non | No

Couverture complète des dommages physiques du mat requise par le contrat | Full boom physical damage coverage required by contract?

Oui | Yes Non | No

Clause de non-responsabilité dans le contrat | Hold harmless clause in contract?

Oui | Yes Non | No

Clause d'indemnisation dans le contrat | Indemnification clause in contract?

Oui | Yes Non | No

Statut d'assuré supplémentaire requis | Additional insured status required?

Oui | Yes Non | No

Veuillez joindre le contrat de location de grue | Attach crane rental agreement:

Inclus | Included
 À suivre | To follow

5. Un programme formel d'entretien préventif est-il en place | Formal preventive maintenance program in place?

Joindre une copie ou un résumé | Attach copy or summary:

Oui | Yes Non | No

Inclus | Included

À suivre | To follow

Inspections pré-utilisation quotidiennes complétées | Daily pre-use inspections completed?

Oui | Yes Non | No

Les journaux de maintenance sont-ils maintenus | Maintenance logs maintained?

Oui | Yes Non | No

Qui effectue l'entretien | Who performs servicing?

Tiers | Third party Interne | In-House

Concessionnaire | Dealer Mixte | Mixed

Intervalle de maintenance typique | Typical servicing interval:

GPS / télématique sur les équipements de grandes valeurs | GPS / telematics on high-value equipment?

Oui | Yes Non | No

Marquage antivol appliqué | Anti-theft marking applied?

Oui | Yes Non | No

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.



Je déclare que les déclarations fournies sont vraies et complètes au meilleur de ma connaissance | I declare that the statements provided are true and complete to the best of my knowledge.

D'accord | Agreed

Nom du signataire autorisé | Name of authorized signatory: _____

Titre | Title: _____

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.