**CABINET DE COURTAGE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du cabinet : |  |  | Nom du courtier : |  |
| Code client ou numéro de police : |  |  | Date : |  |

**SECTION 1 - PROPOSANT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom(s) du proposant : |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | Partenariat | Société | | | Coentreprise | | Autre : | | | |  | |
| Adresse postale : |  | | | | | | | | | | | |
|  | *No civique, nom de rue* | | | | |  | |  | |  | |  |
|  | *Ville* | | | | |  | | *Prov* | |  | | *Code postal* |
| Adresse du risque : | Même que postale | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | *No civique, nom de rue* | | | | |  | |  | |  | |  |
| Site Internet : | *Ville* | | | | |  | | *Prov* | |  | | *Code postal* |
| Nombre d’année(s) en affaires : |  | |  | Nombre d’année(s) d’expérience : | | | | |  | | | |
| Type d’événement : |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

**SECTION 2 -** **RENSEIGNEMENTS SUR L’ASSURANCE DEMANDÉE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date d’entrée en vigueur : |  | |  | Limite de responsabilité civile : |  | | | $ |
|  | *JJ/MM/AA* | |  |  |  | | |  |
| Franchise : |  | $ |  |  |  | | | |
|  |  | |  |  | |  |  | |
| Un assureur a-t-il déjà refusé de souscrire, restreint ou résilié un contrat d’assurance à l’endroit du proposant?  Oui  Non | | | | | | | | |
| Si **OUI**, pourquoi? |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Veuillez indiquer lesquelles des couvertures suivantes sont incluses dans la police ci-haut mentionnée :** | | | | | | | |
| **Garantie** | **Sous-limite** | | **Garantie** | | | **Sous-limite** | |
| Avantages sociaux |  | $ | Responsabilité civile des locataires | | |  | $ |
| Dommages matériels |  | $ | Responsabilité contractuelle | | |  | $ |
| Dommages matériels (par sinistre) |  | $ | Responsabilité patronale éventuelle | | |  | $ |
| Employés en tant qu’assurés additionnels |  | $ | Responsabilité des appareils de levage | | |  | $ |
| Frais médicaux |  | $ | Travaux des sous-traitants | | |  | $ |
| Produits et travaux complétés |  | $ |  |  |  |  | $ |

**SECTION 3 - BÂTIMENTS OU LOCAUX**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inscrivez tous les bâtiments loués ou utilisés par le proposant et l’affectation de ceux-ci :** | | | | | | |
| 1. |  | |  | Affectation : |  | |
| 2. | *Adresse* | |  | Affectation : |  | |
| 3. | *Adresse* | |  | Affectation : |  | |
|  | *Adresse* |  |  |  | |  |

**SECTION 4 – ACTIVITÉS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’événement : |  | | | | | | | | | | |
| Adresse de l’événement : |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Site Internet de l’événement : | *Ville* | | | | |  | *Prov* | |  | *Code postal* | |
| Date(s) de l’événement : |  | |  | Durée de l’événement : | | | |  | | | |
| L’événement a-t-il déjà eu lieu dans le passé? | | | | | | | | | | | Oui  Non |
| Si **OUI**, depuis combien d’années? | | | | |  | | | | | | |
| Description de l’événement : |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nb total de participants/jour : |  | |  | Nb total de billets imprimés : | | | |  | | | |
| Prix d’entrée : |  | $ |  |  | | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description des activités du proposant et estimation des revenus bruts pour l’ensemble de l’événement :** | | | |
| **Activité** |  | **Chiffre d’affaires** | |
|  |  |  | $ |
|  |  |  | $ |
|  |  |  | $ |
|  |  |  | $ |
| Vente d’alcool |  |  | $ |

**SECTION 5 – GESTION DE RISQUES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Emplacement de l’événement :** | Intérieur  Extérieur | |  | | | | Si **EXTÉRIEUR,** l’événement sera-t-il dans la rue? | | | | | | | | Oui  Non |
| Si **OUI**, précisez les précautions et protections déployées pour les piétons : | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **L’événement comprend-il un défilé?** | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non |
| Si **OUI**, nombre de participants : |  | | |  | | | | | | Nombre de chars : | |  | | | |
|  |  |  | | | | | | | | Nombre de voitures : | |  | | | |
| Des objets sont-ils lancés pendant le défilé? | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non |
| Si **OUI**, précisez : |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **L’événement comprend-il des structures temporaires : scène, gradins ou estrades?** | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non |
| S’il y a une scène, précisez le type de scène : | | | | | Permanente | | | | | | Temporaire | | | | Aucune |
| Qui en est responsable de la scène? | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Qui est responsable de l’éclairage? | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Y aura-t-il de la musique? | Oui  Non |  | | | | | | | Si **OUI**, est-ce un concert en direct? | | | | Oui  Non | | |
| Si **OUI**, précisez le nom et le genre de musique : | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **L’événement comprend-il des feux d’artifice, pétards ou de la pyrotechnique?** | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non |
| Si **OUI**, précisez qui est responsable des feux d’artifice : | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Si **OUI**, l’artificier détient-il un permis? | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non |
| **Y aura-t-il des gardiens de sécurité?** | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non |
| Si **OUI**, nombre de gardiens : |  |  | | | | Les gardiens sont-ils armés? | | | | | | | | Oui  Non | |
| Est-ce que les chiens sont utilisés? | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non |
| **L’événement comprend-il des jeux gonflables?** | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non |
| Si **OUI**, le proposant exige-t-il une preuve d’assurance responsabilité civile? | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L’événement comprend-il une activité de taureau mécanique?** | | | Oui  Non | |
| **Y aura-t-il des animaux sur place?** | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, précisez : |  | | | |
| **Le proposant offre-t-il du camping ou un autre hébergement?** | | | Oui  Non | |
| **Lors de l’événement, y aura-t-il des exposants ou des vendeurs?** | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, le proposant exige-t-il une preuve d’assurance responsabilité civile des exposants ou des vendeurs? | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, quel montant d’assurance est requis? | |  | | $ |

**SECTION 6 – RESPONSABILITÉ CONTRACTUELLE**

|  |  |
| --- | --- |
| Le proposant engage-t-il sa responsabilité par contrats ou ententes verbales ou écrites? | Oui  Non |
| Si **OUI**, veuillez fournir les copies des contrats ou ententes écrites. | |

**SECTION 7 – QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre total de bénévoles : | |  |  | | | Nombre de kiosques/exposants : |  | | |
| **Y aura-t-il de la nourriture vendue sur place?** | | | | | | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, qui est responsable de la nourriture? | | | | | |  | | | |
| **Y aura-t-il des boissons et de l’alcool vendus sur place?** | | | | | | | | Oui  Non | |
| Les boissons seront-elles servies dans des verres de plastique? | | | | | | | | Oui  Non | |
| **Le proposant accepte-t-il de signer des contrats dégageant ses fournisseurs de toute responsabilité?** | | | | | | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, précisez : |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| Si **OUI**, veuillez fournir une copie de chaque contrat. | | | | | | | |  | |
| **Le proposant utilise-t-il les services de sous-traitants?** | | | | | | | | Oui  Non | |
| Travaux en sous-traitance : | | |  |  | | | | | | |
| Description des travaux en sous-traitance | | |  | Montant des travaux donnés en sous-traitance | | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | $ |
|  | | |  | |  | | | | $ |
|  | | |  | |  | | | | $ |
|  | | |  | |  | | | | $ |
| Le proposant exige-t-il une preuve d’assurance responsabilité civile des sous-traitants? | | | | | | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, quel montant d’assurance est requis? | | | | |  | | | | $ |

**SECTION 8 – SINISTRES ANTÉRIEURS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le proposant a-t-il eu des sinistres, incluant des sinistres sous un autre nom pour activités similaires?** | | | | | | | | Oui  Non |
| **Fournir la liste complète des sinistres en responsabilité civile des 5 dernières années, que la réclamation ait été payée ou non.** | | | | | | | | |
| **Date** |  | **Description des dommages** |  | **Montant payé ou en suspend** | |  | **Statut** | |
|  |  |  |  |  | $ |  |  | |
| *JJ/MM/AA* |  |  |  |  | $ |  |  | |
| *JJ/MM/AA* |  |  |  |  | $ |  |  | |
| *JJ/MM/AA* |  |  |  |  | $ |  |  | |
| *JJ/MM/AA* |  |  |  |  | $ |  |  | |
| *JJ/MM/AA* |  |  |  |  |  |  |  | |

**SECTION 9 – COMMENTAIRES ADDITIONNELS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Est-ce que les propriétaires ont déjà fait l’objet de poursuites au criminel? | Oui  Non |
| Si **OUI**, joindre une copie du dossier plumitif. | |

**DÉCLARATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LE PROPOSANT ATTESTE QUE LES RENSEIGNEMENTS ET FAITS QUI PRÉCÈDENT SONT CONFORMES ET VÉRIDIQUES ET QUE RIEN N’Y A ÉTÉ OMIS NI FAUSSÉ. | | |
|  |  |  |
| *Signature du proposant*  Si ce document est signé au nom d’une compagnie, indiquez le poste occupé |  | *JJ/MM/AA* |
| **La proposition doit être signée par un dirigeant, un administrateur de l'Assuré nommé proposé.** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Signature du courtier* |  | *JJ/MM/AA* |

Pour envoyer votre demande de soumission ou pour contacter notre équipe, écrivez-nous à : [mtl.cgl@tottengroup.com](mailto:tot.cgl@tottengroup.com) .  
Notre équipe se fera un plaisir de voir si nous pouvons vous aider avec votre risque!