**PROPOSANT**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom(s) du proposant : |       |
|  |       |
| Adresse postale : |       |
|  | *No civique, nom de rue*      |  |       |  |       |
|  | *Ville* |  | *Prov* |  | *Code postal* |

**QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES**

|  |
| --- |
| **Veuillez indiquer le pourcentage du chiffre d’affaires du proposant pour les catégories suivantes :** |
| Résidentiel : |       % |  | Commercial : |       % |  | Industriel : |       % |
| Institutionnel : |       % |  | Agricole : |       % |  |  |  |
| **Le proposant fait-il la vente, l'installation ou l'entretien de système de protection ou d'extinction des incendies pour les secteurs suivants?** |
|  |  |  |  | **Revenus** |  | **Si OUI, précisez** |
| Les scieries | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| L’exploitation forestière |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| Le matériel d’entrepreneur |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| Le matériel mobile |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| Les bateaux |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| **Le proposant fournit-il des services dans les aéroports?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| **Est-ce que le proposant vend, installe ou fait l’entretien de système d’alarme automobile?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, précisez : |       |  | Revenus : |  |       $ |
| **Le proposant vend-il le service d’une centrale de surveillance avec l’installation d’un système d’alarme?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Revenus estimés : |       $ |  | Qui fait la surveillance? |        |
| **Veuillez préciser le nombre d’installateurs :** |       |
| Veuillez préciser la formation et l’expérience minimale exigée : |       |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Est-ce que les travaux sont inspectés par un surveillant ou un chef d’équipe?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, veuillez fournir le prénom et le nom du surveillant : |        |
| Type de formation : |        |  | Nombre d’année(s) d’expérience : |        |
| **Quel pourcentage des produits du proposant est fabriqué à l’extérieur de l’Amérique du Nord?** |       % |
| **Est-ce que le proposant exige une preuve d’assurance de la part de tous ses fournisseurs?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, limite minimum requise : |       $ |
| **Est-ce que le proposant installe seulement des équipements certifiés ULC?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **NON**, quelles normes s’appliquent aux produits? |       |
|       |
| **Est-ce que le proposant suit les indications du fabricant pour l’installation et l’entretien?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **NON**, précisez : |       |
|       |
| **Pendant combien de temps les registres d’installation et/ou d’entretien sont-ils conservés?** |        |
| **Est-ce qu’un mode d’emploi écrit et verbal est fourni au client?** | [ ]  Oui [ ]  Non |

 **COMMENTAIRES ADDITIONNELS**

|  |
| --- |
|       |

**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 .
Notre équipe se fera un plaisir de voir si nous pouvons vous aider avec votre risque!