**PROPOSANT**

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

**QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse du risque : | [ ]  Même adresse que postale |
|  |       |
|  | *No civique, nom de rue*      |  |       |  |       |
|  | *Ville* |  | *Prov* |  | *Code postal* |
| Nombre d’année(s) en affaires (même emplacement et même propriétaire) : |       |  | Nombre d’année(s) d’expérience : |       |
| Nombre d’employés temps plein : |       |  | Nombre d’employés temps partiel : |       |
| **Revenus anticipés pour la prochaine année, selon les catégories :** |
|  |  | **Chiffre d’affaires annuel projeté** |  | **Pourcentage du chiffre d’affaires** |
| Boissons |  |       | $ |  |       | % |
| Repas |  |       | $ |  |       | % |
| Loteries vidéo |  | Nombre : |       |  |       | $ |  |       | % |
| Chambres |  |       | $ |  |       | % |
| Billard |  |       | $ |  |       | % |
| Quilles |  |       | $ |  |       | % |
|       |  |       | $ |  |       | % |
| Total |  |       | $ |  |       | % |
| **NOTE : ajouter les boissons non alcoolisées, les frais d’entrées et de vestiaire comme catégorie(s) supplémentaire(s)** |
| L’établissement est-il ouvert 7 (sept) jours par semaine? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **NON**, précisez : |       |
| Au cours des 5 dernières années, le proposant a-t-il fait face à des condamnations/suspensions de son permis d’alcool? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, précisez : |       |
| **Capacité totale de personnes permises selon les permis d’alcool :** |
| Permis d’alcool intérieur : |       |  | Permis d’alcool extérieur : |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Y a-t-il du divertissement?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, précisez : | [ ]  Danse | [ ]  DJ | [ ]  Spectacle | [ ]  Soirée d’humour |
|  | [ ]  Spectacle érotique | Si **AUTRE**, précisez : |       |
| Y a-t-il des soirées spéciales thématiques et des concours? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, précisez : |       |
| Y a-t-il des appareils de loterie vidéo? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, précisez : |       |
| **Sur place, y a-t-il une piscine, sauna, bain thérapeutique ou autre équipement de relaxation?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, précisez : |       |
| **Y a-t-il des chambres pour les employés?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, précisez le nombre : |       |
| Si **OUI**, y a-t-il des installations permettant de faire de la cuisson dans ces chambres? | [ ]  Oui [ ]  Non |

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

|  |
| --- |
| **Assurance antérieure** |
| Depuis combien d’années le proposant possède une assurance? |       |
| Nom de l’assureur actuel : |       |
| Date d’échéance : |        |  | Prime expirante : |       | $ |
|  | *JJ/MM/AA* |  | Prime recherchée : |       | $ |
| 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? |       |

 **SECTION 3 – SINISTRES ANTÉRIEURS**

|  |
| --- |
| Fournir la liste complète des sinistres 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* |  |  |  |  |  |  |  |
| Le proposant est-il au fait d’incident(s) non rapporté(s) à l’assureur pouvant engendrer une réclamation? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, précisez : |       |

 **COMMENTAIRES ADDITIONNELS**

|  |
| --- |
|       |

Pour envoyer votre demande de soumission ou pour contacter notre équipe, écrivez-nous à : montreal@tottengroup.com .
Notre équipe se fera un plaisir de voir si nous pouvons vous aider avec votre risque!