**CABINET DE COURTAGE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du cabinet : |  |  | Nom du courtier : |  |
| Code client ou numéro de police : |  |  | Date de prise d’effet : |  |

**SECTION 1 - PROPOSANT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom(s) du proposant : |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Activité(s) du proposant : |  | |  | | Revenu annuel : | | | |  | | | | | | $ |
| Adresse postale : |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *No civique, nom de rue* | | | | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | *Ville* | | | | |  | | *Prov* | |  | | *Code postal* | | | |
| **Personne-ressource :** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de la personne-ressource : |  | |  | Numéro de téléphone : | | | |  | | | | | | | |
| Adresse courriel : |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Site Internet : |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Actionnaire no 1** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| *Nom* |  | *No civique, nom de rue* | | | |  | |  | |  | |  | | | |
| *Date de naissance (JJ/MM/AA)* |  | *Ville* | | | |  | | *Prov, pays* | |  | | *Code postal* | | | |
| **Actionnaire no 2** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| *Nom* |  | *No civique, nom de rue* | | | |  | |  | |  | |  | | | |
| *Date de naissance (JJ/MM/AA)* |  | *Ville* | | | |  | | *Prov, pays* | |  | | *Code postal* | | | |
| **Actionnaire no 3** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| *Nom* |  | *No civique, nom de rue* | | | |  | |  | |  | |  | | | |
| *Date de naissance (JJ/MM/AA)* |  | *Ville* | | | |  | | *Prov, pays* | |  | | *Code postal* | | | |
| **Antécédents judiciaires** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Est-ce que les propriétaires, ou ses actionnaires ont déjà fait l’objet de poursuite(s) au criminel? | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, précisez : | |  | | | | |  | | Date : | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Proposition au consommateur et faillite** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Est-ce que les propriétaires, ou ses actionnaires ont déjà fait faillite ou fait l’objet d’arrangement avec les créanciers? | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | |

**SECTION 1 – PROPOSANT (suite)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Consentement et cueillette d’informations** | |  |
| Pour la soumission, le proposant autorise Groupe Totten à transmettre certaines informations confidentielles à ses assureurs? | | Oui  Non |
| Pour permettre aux assureurs de fournir leur meilleure offre, le proposant les autorise à vérifier ses informations de crédit? | | Oui  Non |
| Nom de l’actionnaire : |  | |

**SECTION 2 – HISTORIQUE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Expérience du proposant** | | | | | | | | | | | | | | |
| L’entreprise existe depuis : | | |  |  | | Année d’incorporation : | | | |  | | | | |
| Nombre d’année(s) d’expérience : | | |  |  | | Nombre d’année(s) à cet endroit : | | | |  | | | | |
| **Assurance antérieure** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Depuis combien d’années le proposant possède une assurance? | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Nom de l’assureur actuel : | | |  | | | | | | | | | | | |
| Date d’échéance : | | |  |  | | Prime recherchée : | | |  | | | | | |
|  | | | *JJ/MM/AA* |  |  | | | | |  | | | | |
| 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? | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Historique des sinistres** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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**

|  |
| --- |
|  |

**SECTION 3 – EMPLACEMENT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresse du risque : | | | | | Même adresse que postale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | *No civique, nom de rue* | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  | | | | |
|  | | | | | *Ville* | | | | | | | | | | | | | | | | |  | *Prov* |  | | *Code postal* | | | | |
| Créancier(s) : | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Affectation par le proposant : | | | | |  | | | | | | | | | | |  | Superficie occupée par le proposant : | | | | | | | | |  | | | pc | |
| Affectation par un(des) tiers : | | | | |  | | | | | | | | | | |  | Superficie occupée par un(des) tiers : | | | | | | | | |  | | | pc | |
| Veuillez préciser : | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Risque(s) avoisinant(s)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | **Occupation** | | | |  | | **Distance** | | |  | |  | | | | |  | **Occupation** | | | | | |  | | **Distance** | | |
| Droite : |  |  | | | |  | |  | | pi |  | | Avant : | | | | |  |  | | | | | |  | |  | | pi |
| Gauche : |  |  | | | |  | |  | | pi |  | | Arrière : | | | | |  |  | | | | | |  | |  | | pi |
| **Construction du bâtiment** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Année de construction : | | |  | | | |  | | Nombre d’étage(s) : | | | | | |  | | | | |  | Dernière inspection : | | | | | | |  | | |
| Superficie du bâtiment : | | | | | | | | |  | pc | |  | | Superficie du local : | | | | | | | | | | | | | |  | pc | |
| Le bâtiment du proposant fait-il l’objet d’un règlement municipal, de zonage ou de bâtiment patrimonial? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | | |
| Si **OUI**, précisez : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÉTAILS ET CONSTRUCTION DU BÂTIMENT** | | | | | | | | | | |
| **Fondation :** | Béton | | | Autre | | Si **AUTRE**, précisez : |  | | | |
| **Rez-de-chaussée :** | Béton | | |  | % | Bois : |  | | | % |
| Si **AUTRE**, précisez : | |  | | | | | | | | |
| **Étage(s)** | Béton | | |  | % | Bois : |  | | | % |
| Si **AUTRE**, précisez : | |  | | | | | | | | |
| **Murs :** | Résistant au feu | | | Brique sur bois | | Bois | | Maçonnerie | | |
|  | Incombustible | | | Autre | |  | |  | | |
| Si **AUTRE**, précisez : | |  | | | | | | | | |
| **Type de toit :** | Bardeau d’asphalte | | | Membrane | | Goudron et gravier | | Autre | | |
| Si **AUTRE**, précisez : | |  | | | | | | | | |
| **Chauffage :** | Électrique | | | Eau chaude | | Air chaud | | | Combustible | |
|  | Autre | | |  | |  | | |  | |
| Si **AUTRE**, précisez : | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Combustible :** | Huile | | | | | Gaz naturel | Bois | Granules |
|  | Autre | | | | |  |  |  |
| Si **AUTRE**, précisez : | | |  | | | | | |
| Y a-t-il un chauffage auxiliaire? | | | | | | | | Oui  Non |
| Si **OUI**, précisez : | | |  | | | | | |
| **Électricité :** | Disjoncteurs | | | | | Fusibles | Filage de cuivre | Filage d’aluminium |
| **Rénovations** | | | | | | | | |
| Est-ce que le bâtiment a subi des rénovations majeures? | | | | | | | | Oui  Non |
| Chauffage : | |  | |  | Complète | | Partielle | |
| Plomberie : | | *Année* | |  | Complète | | Partielle | |
| Électricité : | | *Année* | |  | Complète | | Partielle | |
| Toit : | | *Année* | |  | Complète | | Partielle | |
|  | | *Année* | |  |  | |  | |
| **Y a-t-il une piscine sur les lieux?** | | | | | | | | Oui  Non |
| **Y a-t-il un ascenseur sur les lieux?** | | | | | | | | Oui  Non |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTECTION CONTRE LE CRIME ET LE VOL** | | | | |
| **Y a-t-il une alarme?** | | | | Oui  Non |
|  | Connectée à la centrale | Non connectée/locale | Nom de la compagnie : |  |
| **Autre(s) protection(s)** | Pêne dormant | Grillage de fenêtre | Caméra de surveillance | Gardien de sécurité |
|  | Éclairage extérieur | Coffre-fort |  |  |
| **PROTECTION CONTRE LE FEU** | | | | |
| **Feu :** | Borne à moins de 300 m | Caserne à moins de 8 km | Pompiers permanents | Pompiers volontaires |
|  | Secteur non protégé |  |  |  |
| **Y a-t-il une alarme incendie?** | | | | Oui  Non |
|  | Centrale | Connectée à la centrale | Non connectée/locale |  |
| Est-ce que l’alarme est approuvée selon les normes ULC? | | | | Oui  Non |
| Autre(s) alarme(s) : | Détecteur de mouvements | Détecteur de chaleur | Feu | Basse température |
| **Y a-t-il un ou des extincteur(s) portatif(s)?** | | Oui  Non | Si **OUI**, combien? |  |
| **Y a-t-il un système de gicleurs?** | | | | Oui  Non |

**COUVERTURES REQUISES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Formule étendue | | Risques désignés | | | Valeur à neuf |  | Règle prop. % |  | Franchise | Montant d’assurance | | |
| **Bâtiment** | |  | |  | |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Améliorations locatives | |  | |  | |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Matériel | |  | |  | |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| **Contenu de toute description** | |  | |  | |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Contenu de bureau | |  | |  | |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Marchandise | |  | |  | |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Équipement informatique | |  | |  | |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Équipement d’entrepreneur (fournir liste) | |  | |  | |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Assurance flottante des biens divers  (fournir liste) | |  | |  | |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Assurance flottante des outils | |  | | |  |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
|  | | | | | | |  |  | % |  | $ |  | $ |
|  | | | | | | |  |  | % |  | $ |  | $ |
|  | | | | | | |  |  | % |  | $ |  | $ |
|  | | | | | | |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Tremblement de terre | |  | | |  |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Inondation | |  | | |  |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Refoulement des égouts | |  | | |  |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| **Assurance des pertes d’exploitation** | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | Période |  | Règle prop. % |  | Franchise | Montant d’assurance | | |
| Bénéfice brut – Formule étendue | | | | |  |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Bénéfice brut – Formule de base | | | | |  |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Revenus de location – Formule étendue | | | | |  |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Frais supplémentaires | | | | |  |  |  |  | % |  | $ |  | $ |
| Garantie des salaires | | | | |  |  |  |  | % |  | $ |  | $ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Crime** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | Franchise | Montant d’assurance | | |
| Détournement – Garantie I | | | |  |  |  |  | $ |  | $ |
| Pertes ou détériorations - Garanties II-III | | | |  | Sur les lieux |  |  | $ |  | $ |
|  | | | |  | Hors des lieux |  |  | $ |  | $ |
| Contrefaçon de mandats ou de billets de banque – Garantie IV | | | |  |  |  |  | $ |  | $ |
| Contrefaçon préjudiciable aux déposants – Garantie V | | | |  |  |  |  | $ |  | $ |

**COUVERTURES REQUISES (suite)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bris des équipements** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | Franchise | Montant d’assurance | | |
| **Section I** - Dommages directs | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Pertes d’exploitation/dépenses supplémentaires | | | |  |  |  |  | $ |  | $ |
| Produits dangereux | | | |  |  |  |  | $ | 100 000 | $ |
| Erreurs et omissions | | | |  |  |  |  | $ | 100 000 | $ |
| Garantie des données | | | |  |  |  |  | $ | 25 000 | $ |
| Garantie protection de l’environnement | | | |  |  |  |  | $ | 25 000 | $ |
| Avarie de biens périssables | | | |  |  |  |  | $ |  | $ |
| **Section II** – Compromission des données | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Entente compromission des données | | | |  |  |  |  | $ | 50 000 | $ |
| Évaluation juridique et judiciaire des technologies de l’information | | | |  |  |  |  | $ | 5 000 | $ |
| **Section III** – Recouvrement d’identité | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Garantie sur le remboursement des dépenses | | | |  |  |  |  | $ | 15 000 | $ |
| Perte de salaire et frais de supervision | | | |  |  |  |  | $ | 1 000 | $ |
| Autres frais divers | | | |  |  |  |  | $ | 1 000 | $ |

**SECTION 4 - RESPONSABILITÉ CIVILE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responsabilité civile** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | Franchise | Montant d’assurance | | |
| Responsabilité civile générale | | Dommages corporels | | | |  |  | $ |  | $ |
|  | | Dommages matériels | | | |  |  | $ |  | $ |
|  | | Par sinistre | | | |  |  | $ |  | $ |
|  | | Par période d’assurance | | | |  |  | $ |  | $ |
| Responsabilité civile au titre des avantages sociaux | | Par sinistre | | | |  |  | $ |  | $ |
| Responsabilité civile locative | |  |  |  |  |  |  | $ |  | $ |
| Préjudices personnels et préjudices imputables à la publicité | |  | | | |  |  | $ |  | $ |
| Frais médicaux | |  | | | |  |  | $ |  | $ |
| FPQ No 6 – Formule des non-propriétaires et avenants | |  | | | |  |  | $ |  | $ |

**SECTION 5 – 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* |  | *JJ/MM/AA* |
|  |  |  |
| *Signature du courtier* |  | *JJ/MM/AA* |

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