**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* | |
| **Nom(s), date(s) de naissance et nombre d’année(s) d’expérience de tous les propriétaires :** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prénom nom** | | | |  | **Date de naissance** | | | | | | |  | | **Nb année(s) d’expérience** |
|  | | | |  |  | | | | | | |  | |  |
|  | | | |  | *JJ/MM/AA* | | | | | | |  | |  |
|  | | | |  | *JJ/MM/AA* | | | | | | |  | |  |
|  | | | |  | *JJ/MM/AA* | | | | | | |  | |  |
| Nombre d’année(s) en affaires : | |  | |  | Nombre d’année(s) d’expérience : | | | | |  | | | | |
| Description des activités : | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom(s) et adresse(s) des filiales (au pays et à l’étranger) :** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| *Nom* |  | *No civique, nom de rue* | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | *Ville* | | | | |  | | *Prov., pays* | |  | | *Code postal* | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| *Nom* |  | *No civique, nom de rue* | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | *Ville* | | | | |  | | *Prov., pays* | |  | | *Code postal* | |
| Détails additionnels : |  |  | | | | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date d’entrée en vigueur : |  | |  | Limite de responsabilité civile : | |  | $ |
| Franchise : | *JJ/MM/AA* | $ |  | Limite responsabilité environnementale : | |  | $ |
| Nom de l’assureur actuel : |  | | | | | | |
| Numéro de police : |  | |  | Prime actuelle : |  |  | $ |
|  |  | |  | Date d’échéance : |  |  | |
|  |  | |  |  |  | *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? |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |

**SECTION 3 – ACTIVITÉS**

**RESPONSABILITÉ CIVILE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Veuillez fournir les chiffres d’affaires annuels afférents et la répartition des travaux en sous-traitance** | | | | | | | | | | | |
| **Travaux** | | |  | **Chiffre d’affaires annuel projeté** | |  | **Chiffre d’affaires annuel réalisé** | |  | **Travaux en sous-traitance** | |
| Conciergerie (nettoyage général) | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Construction et rénovation commerciale | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Construction et rénovation résidentielle | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Électricité | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Imperméabilisation/scellant | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Isolation | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Nettoyage à sec | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Nettoyage de murs | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Nettoyage de tapis | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Peinture/Tapisserie | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Planchers/Tuiles acoustiques | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Plâtrage/Panneaux de gypse | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Plomberie générale | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Séchage/Déshumidification | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Toiture | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Autre : |  |  |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Total : | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Donnez le montant des recettes annuelles brutes pour les 3 dernières années :** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20      : |  | | $ |  | 20      : | | |  | | $ |  | 20      : | |  | $ |
| Donnez en pourcentage la répartition du chiffre d’affaires annuel : | | | | | | | | | | | | | | | |
| Au Canada : |  | | % |  | Aux États-Unis : | | |  | | % |  | Autres pays : | |  | % |
| Si **AUTRES PAYS**, spécifiez le(s) pays : | | | |  |  | | | | | | | | | | |
| **Nombre d’employés et masse salariale annuelle :** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre d’employés : | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Salaires annuels estimés : | |  | | | | $ |  | | Salaires annuels réalisés : | | | |  | | $ |

**RESPONSABILITÉ ENVIRONNEMENTALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si le proposant effectue des travaux de décontamination et d’enlèvement de matière, veuillez fournir les détails suivants :** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Travaux** | | | | | | |  | **Chiffre d’affaires annuel projeté** | |  | **Chiffre d’affaires annuel réalisé** | |  | **Travaux en sous-traitance** | | |
| Amiante | | | | | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % | |
| Huile | | | | | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % | |
| Moisissures | | | | | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % | |
| Plomb | | | | | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % | |
| Autres : |  | |  | | | |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % | |
| Le proposant fait-il des travaux hors Canada? | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | | | |
| En présence d’un(de) contaminant(s), est-ce qu’un ingénieur en environnement indépendant ou un hygiéniste industriel est | | | | | | | | | | | | | | | | |
| responsable des travaux? | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | | | |
| Les opérations sont-elles faites en conformité avec les réglementations provinciales d’où les travaux ont lieu? | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | | | |
| Les causes de moisissures sont-elles corrigées avant que les travaux d’enlèvement ne débutent? | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | | | |
| **Détaillez les procédures et les protocoles lors de la manipulation.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Amiante | |  | | Oui  No |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  | | | | | | | | | |
| Huile | |  | | Oui  No |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  | | | | | | | | | |
| Moisissures | |  | | Oui  No |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  | | | | | | | | | |
| Plomb | |  | | Oui  No |  |  | | | | | | | | | |
|  | |  | |  |  |  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Est-ce que les critères de nettoyage final du site sont établis avant les travaux de décontamination? | | | | | | Oui  Non | |
| Le nettoyage final du site est-il approuvé par un ingénieur ou un hygiéniste responsable? | | | | | | Oui  Non | |
| **Le proposant exige-t-il des sous-traitants une preuve d’assurance responsabilité environnementale le nommant à titre** | | | | | | | |
| **d’Assuré additionnel?** | | | | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, quelles sont les limites minimales exigées par le proposant? | | | | | | | |
| Responsabilité civile générale : |  | $ |  | Responsabilité environnementale : |  | | $ |

**SECTION 4 – SINISTRES ANTÉRIEURS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le proposant a-t-il eu des sinistres, incluant des sinistres sous un autre nom pour des activités similaires?** | | | | | | | | | | Oui  Non |
| **Fournir la liste complète des sinistres des 5 dernières années, en responsabilité civile et responsabilité environnementale, 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* |  |  | |  |  |  |  |  | | |
| Est-ce qu’une réclamation impliquant de l’amiante, de la moisissure ou du plomb a déjà été présentée par le passé? | | | | | | | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, précisez : | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Le proposant est-il au fait de situation ou de circonstance pouvant donner lieu à une réclamation contre lui, ou contre toute autre entité | | | | | | | | | | |
| ou personne pour laquelle une couverture est demandée? | | | | | | | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, précisez : | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

**SECTION 6 – 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!