**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 : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Donnez la répartition des recettes :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Résidentiel (app., foyers, etc.) : |  | | % |  | Industriel (usines, pipeline, etc.) : | | | | |  | % |  | Infrastructure (ponts, routes, etc.) : | | | | | | | | | | |  | % |
| Institutionnel (hôpitaux, écoles, etc.) : |  | | % |  | Commercial (bureaux, entrepôts, etc.) : | | | | |  | % |  |  | | | | | | | | | | |  | |
| Autre, veuillez préciser : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | % |
| Le proposant est-il membre d’un ordre ou d’une association professionnelle? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | | | |
| Si **OUI**, précisez : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le proposant a-t-il déjà effectué ou prévoit-il effectuer des travaux en dehors du Canada dans la prochaine année? | | Oui  Non |
| Si **OUI**, précisez : |  | |
|  | | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date d’entrée en vigueur : |  | |  | | Limite de responsabilité civile : | | | | | |  | | | | $ |
|  | *JJ/MM/AA* | |  | |  | | | | | |  | | | |  |
| Franchise : |  | $ |  | |  | | | | | |  | | | | |
| 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  Veuillez fournir les chiffres d’affaires annuels afférents et la répartition des travaux en sous-traitance (SUITE AUTRE PAGE)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Activités environnementales** | | | |  | | **Chiffre d’affaires annuel projeté** | |  | **Chiffre d’affaires annuel réalisé** | | | |  | **Travaux en sous-traitance** | |
| Dragage des sédiments | | | |  | |  | $ |  |  | | | $ |  |  | % |
| Échantillonnage d’eaux souterraines | | | |  | |  | $ |  |  | | | $ |  |  | % |
| Échantillonnage de sol | | | |  | |  | $ |  |  | | | $ |  |  | % |
| Enlèvement/installation de réservoirs | | | |  | |  | $ |  |  | | | $ |  |  | % |
| Enraiement : amiante/plomb | | | |  | |  | $ |  |  | | | $ |  |  | % |
| Enraiement : moisissures | | | |  | |  | $ |  |  | | | $ |  |  | % |
| Entreposage des déchets | | | |  | |  | $ |  |  | | | $ |  |  | % |
| Incinérateurs mobiles | | | |  | |  | $ |  |  | | | $ |  |  | % |
| Nettoyage d’urgence des matières dangereuses | | | |  | |  | $ |  |  | | | $ |  |  | % |
| Nettoyage des matières dangereuses, excavation | | | |  | |  | $ |  |  | | | $ |  |  | % |
| Recyclage/récupération d’hydrocarbures ou de produits chimiques | | | |  | |  | $ |  |  | | | $ |  |  | % |
| Traitement sur site de déchets dangereux | | | |  | |  | $ |  |  | | | $ |  |  | % |
| Traitement et récupération des eaux souterraines | | | |  | |  | $ |  |  | | | $ |  |  | % |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Veuillez fournir les chiffres d’affaires annuels afférents et la répartition des travaux en sous-traitance (SUITE)** | | | | | | | | | |
| **Activités environnementales** |  | **Chiffre d’affaires annuel projeté** | |  | **Chiffre d’affaires annuel réalisé** | |  | **Travaux en sous-traitance** | |
| Travaux de paroi/revêtement d’étanchéité |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Remplissage et enlèvement des équipements contaminés aux BPC |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Autre, précisez : |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| **Activités NON LIÉES à l’environnement** |  | **Chiffre d’affaires annuel projeté** | |  | **Chiffre d’affaires annuel réalisé** | |  | **Travaux en sous-traitance** | |
| Application d’engrais, de pesticide, d’herbicide et de fongicide |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Charpenterie |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Concession pétrolière |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Constructeurs de maisons/promoteurs immobiliers |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Construction de rues et de routes |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Construction/nettoyage de pipeline |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| CVC mécanique |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Démolition/démantèlement |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Électricité |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Entrepreneur général |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Excavation/nivellement de matières non dangereuses |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Exploitation forestière |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Forage |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Gestion de projet de construction |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Isolation |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Maçonnerie/béton |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Montage d’éléments d’acier |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Nettoyeurs industriels (égout, fosse septique, etc.) |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Opération de maintenance |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Ouvrage maritime |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Peinture |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Plomberie |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Toiture |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |
| Autre, précisez : |  |  | $ |  |  | $ |  |  | % |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Décrivez les types de travaux donnés en sous-traitance : | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Donnez la liste des 3 principaux clients ou des plus importants contrats :** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom** | | |  | **Emplacement** | | |  | | **Revenu** |  |  | **Types de travaux et services** | | | | |
|  | | |  |  | | |  | |  | $ |  |  | | | | |
|  | | |  |  | | |  | |  | $ |  |  | | | | |
|  | | |  |  | | |  | |  | $ |  |  | | | | |
| **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 : |  | | | | $ |  | | Assurance automobile : | | | | |  | | | $ |
| Responsabilité environnementale : |  | | | | $ |  | | Responsabilité professionnelle : | | | | |  | | | $ |
| Le proposant a-t-il des ententes contractuelles formelles avec les sous-traitants? | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, ces contrats contiennent-ils des clauses de responsabilité contractuelle et/ou des clauses d’exonération? | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, veuillez fournir une copie du contrat. | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Le proposant a-t-il des ententes contractuelles formelles dans lesquels il assume une responsabilité? | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, veuillez fournir une copie de toutes les exigences en matière d’assurance et de clauses d’indemnisation. | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Le proposant a-t-il exercé des activités similaires sous différents noms?** | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | | |
| Si **OUI**, sous quel(s) nom(s) et détaillez : | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si **OUI**, ces entités ont-elles déjà fait l’objet de réclamation? | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | | |
| Si **OUI**, sous quel(s) nom(s) et détaillez : | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SECTION 4 – GESTION DE RISQUE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Le proposant a-t-il un manuel écrit sur la santé et la sécurité des employés?** | | Oui  Non |
| Le proposant maintient-il un plan de prévention, de contrôle et de confinement en cas de déversement ou un plan d'intervention | | |
| d'urgence? Si **OUI**, veuillez fournir une copie du plan. | | Oui  Non |
| Sur les lieux de travail, précisez les mesures en place pour le traitement, la protection contre les intempéries et l’entreposage | | |
| temporaire des déchets  : |  | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Le proposant choisi-t-il ou recommande-t-il des lieux d’entreposage, de décharges ou d’enfouissement des déchets pour ses clients? | | | | | | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, le proposant doit-il s’assurer que ces lieux détiennent les permis requis pour accepter et traiter les déchets? | | | | | | | | Oui  Non | |
| **Renseignements relatifs aux incidents en cours de transport** | | | | | | | | | |
| Précisez le nombre total de véhicules transportant des matières contaminées : | | | | | | | | | |
| 4 500 kg ou moins : |  |  | Plus de 4 500 kg : | | |  | | | |
| Précisez les types de matières transportées : | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| De quelle façon les matières sont-elles transportées? | |  | | Par conteneur | | En vrac | | | |
| Quel est le rayon d’activité maximal? | | | | | | |  | | km |
| **Pour quels types de projets et à quelle fréquence le proposant assume-t-il la responsabilité du transport?** | | | | | | | | | |
| **Type de projet** | | | | |  | | **Fréquence annuelle** | | |
|  | | | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | | |
| Le proposant a-t-il mis en place un programme d’entretien pour tous les véhicules utilisés? | | | | | | | | Oui  Non | |
| Le proposant offre-t-il un programme de formation sur la sécurité routière à tous les employés? | | | | | | | | Oui  Non | |
| Le proposant vérifie-t-il annuellement les dossiers de conduite de tous ses conducteurs? | | | | | | | | Oui  Non | |

**SECTION 5 – 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 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 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 : |  | |
|  | | |
| Si non mentionné ci-haut, détaillez toute réclamation ou tout incident lié au transport de marchandises au cours des 5 dernières années, | | |
| tout type de police confondu. |  | |
|  |  | |
|  | | |
|  | | |

**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!