**PROPOSANT**

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

**QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre d’année(s) en affaires : |       |  | Nombre d’année(s) d’expérience : |       |
| Le proposant est-il membre de l’Association des Maîtres Couvreurs du Québec (AMCQ)? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Le proposant est entrepreneur général | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Le proposant est sous-traitant | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Autre, précisez : |       |
| Précisez la nature des travaux : |       |
|       |
| **Le proposant a-t-il exercé des activités similaires sous différents noms?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, spécifiez : |       |
|       |
| **Donnez la répartition des recettes :** |
| Résidentiel : |       % |  | Commercial : |       % |  | Industriel : |       % |
| Institutionnel : |       % |  | Agricole : |       % |  |  |  |
| Nouvelle construction : |       % |  | Rénovation/réparation : |       % |
| **Description des activités du proposant, chiffres d’affaires annuels afférents et répartition (suite autre page) :** |
| **Activité** |  | **Répartition** |  | **Chiffre d’affaires annuel projeté** |  | **Chiffre d’affaires annuel réalisé** |
| Bardeaux, tuiles, métal |  |       % |  |       $ |  |       $ |
| Toiture multicouche (BUR), procédé à froid  |  |       % |  |       $ |  |       $ |
| Toiture multicouche (BUR), procédé à chaud |  |       % |  |       $ |  |       $ |
| Toiture bitume caoutchouté, procédé à chaud (*vadrouille*) |  |       % |  |       $ |  |       $ |
| Membrane TPO (polyoléfine thermoplastique) |  |       % |  |       $ |  |       $ |

|  |
| --- |
| **Description des activités du proposant, chiffres d’affaires annuels afférents et répartition (suite) :** |
| **Activité** |  | **Répartition** |  | **Chiffre d’affaires annuel projeté** |  | **Chiffre d’affaires annuel réalisé** |
| Toiture en membrane EPDM (terpolymère d’éthylène-propylène-diène) |  |       % |  |       $ |  |       $ |
| Toiture à chaud (chalumeau sur membrane) |  |       % |  |       $ |  |       $ |
| Toiture à air chaud |  |       % |  |       $ |  |       $ |
| Toiture végétalisée et toit vert |  |       % |  |       $ |  |       $ |
| Déneigement de toiture |  |       % |  |       $ |  |       $ |
|       |  |       % |  |       $ |  |       $ |
| Total |  |       % |  |       $ |  |       $ |
| **Le proposant fait-il l’enlèvement et la mise au rebut d’amiante (sous toutes ses formes)?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, précisez : |       |
| **Travaux en sous-traitance :**  |  |  |
| Description des travaux en sous-traitance |  | Montant des travaux donnés en sous-traitance |
|       |  |       $ |
|       |  |       $ |
|       |  |       $ |
|       |  |       $ |
| Le proposant exige-t-il une preuve d’assurance responsabilité civile des sous-traitants? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, quel montant d’assurance est requis? |       $ |
| **Les employés sont-ils tous protégés par la CNESST?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **NON**, nombre d’employé(s) non protégé(s) : |       |
| Précisez le(s) poste(s) non protégé(s) : |       |
| Le proposant offre-t-il un programme de sécurité pour les nouveaux employés? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, précisez : |       |
| Le proposant offre-t-il une formation continue à tous les employés? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, précisez : |        |

 **GESTION DE RISQUES**

|  |
| --- |
| **Précisez toutes les mesures de prévention des incendies mise en place sur les lieux de travail :** |
| Nombre d’extincteurs : |        |  | Types d’extincteurs : |        |
| Des détecteurs de fumée portatifs sont-ils utilisés? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Des retardateurs en aérosol sont-ils utilisés? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Y a-t-il une interdiction de fumer sur le toit? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Un superviseur est-il présent sur les lieux lors des opérations impliquant des matériaux chauds ou des chalumeaux? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| **Précisez les méthodes de recouvrement de toiture pendant les réparations et la réimperméabilisation pour prévenir les dommages**  |
| **causés par l’eau (pluie ou autre origine) :** |        |
|       |
| **Précisez les mesures de sécurité visant à protéger les salariés et les piétons contre les blessures et prévenir les dommages à la propriété :** |
|       |
| **Précisez les mesures d’entreposage, d’entretien et de manutention des réservoirs de gaz propane :** |
|       |
| La manutention et l’utilisation des réservoirs de gaz propane sont-elles assurées par du personnel adéquatement formé? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **NON**, précisez : |       |
| Chaque réservoir de gaz propane est-il muni de valves de sécurité approuvées et en état de fonctionnement? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| **Sur les lieux de travail, le proposant prend-il les précautions nécessaires pour entreposer adéquatement l’équipement et les**  |
| **matières dangereuses après les heures de travail?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, fournir les détails de sécurité : |       |
| **Les recommandations du fabricant du mécanisme de chalumeaux sont-elles suivies?** | [ ]  Oui [ ]  Non |

 **RENSEIGNEMENTS SUR L’ASSURANCE DEMANDÉE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date d’entrée en vigueur : |       |  | Limite de responsabilité civile : |       $ |
| Franchise : | *JJ/MM/AA*       $ |  | Franchise dommage par l’eau : |       $ |
| 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? |       |
|       |

 **GARANTIES MINIMALES REQUISES SI OFFERTES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Garantie** |  | **Limite** |  | **Franchise** |
| **Responsabilité civile générale** |
| [ ]  Oui [ ]  Non |  | Sur base d’événement  |  |       $ |  |       $ |
| [ ]  Oui [ ]  Non |  | Produits et opérations complétées |  |       $ |  |       $ |
| [ ]  Oui [ ]  Non |  | Préjudices personnels |  |       $ |  |       $ |
| [ ]  Oui [ ]  Non |  | Responsabilité civile des locataires |  |       $ |  |       $ |
| **Autres garanties demandées** |
| [ ]  Oui [ ]  Non |  | Pollution soudaine et accidentelle 120 h |  |       $ |  |       $ |
| [ ]  Oui [ ]  Non |  | Assurance erreurs et omissions |  |       $ |  |       $ |
| [ ]  Oui [ ]  Non |  | Responsabilité automobile des non-propriétaires |  |       $ |  |       $ |
| Autres : |  |       |

 **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 en responsabilité civile 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* |  |  |  |  |  |  |

**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!