**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 : | | |  | | |
| **Emplacement de l’entreprise** | | | | | | | | | | | | | | |
| Le proposant est : | | Locataire des lieux | | | | | | | Propriétaire des lieux | | | | | | |
| **Donnez la répartition des recettes :** | | | | | | | | | | | | | | |
| Résidentiel : | % | | |  | | Commercial : | | | % |  | Industriel : | | % | |
| Institutionnel : | % | | |  | | Agricole : | | | % |  |  | |  | |
| **Activités du proposant, revenus et emplacement des travaux (suite autre page):** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Activité** | | | | |  | | **Recettes** | | |  | **À son atelier** | |  | **Hors de son atelier** |
| Climatisation | | | | |  | | $ | | |  | % | |  | % |
| Ventilation | | | | |  | | $ | | |  | % | |  | % |
| Chauffage électrique | | | | |  | | $ | | |  | % | |  | % |
| Chauffage au gaz | | | | |  | | $ | | |  | % | |  | % |
| Chauffage à l’huile | | | | |  | | $ | | |  | % | |  | % |
| Équipement agricole | | | | |  | | $ | | |  | % | |  | % |
| Véhicules automobiles | | | | |  | | $ | | |  | % | |  | % |
| Réservoirs d’huile | | | | |  | | $ | | |  | % | |  | % |
| Réservoirs à essence | | | | |  | | $ | | |  | % | |  | % |
| Fer ornemental | | | | |  | | $ | | |  | % | |  | % |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités du proposant, revenus et emplacement des travaux (suite):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Activité** | | |  | | **Recettes** | | | | | | |  | | | **À son atelier** | | | |  | | **Hors de son atelier** | |
| Structures | | | |  | | $ | | | | | | |  | | | % | | | |  | | % | |
|  | | | |  | | $ | | | | | | |  | | | % | | | |  | | % | |
|  | | | |  | | $ | | | | | | |  | | | % | | | |  | | % | |
| Total | | | |  | | $ | | | | | | |  | | | % | | | |  | | % | |
| **Type de soudure** : | | Acétylène | | | | | Électrique | | | | Chalumeau | | | | | | | | Autres | | | |
| Si **AUTRES**, précisez : | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Utilisation d’extincteurs portatifs :** | | Oui  Non | | | | | | | | Ratio extincteur/soudeur : | | | | | | | |  | | | | |
| Précisez quelles sont les mesures de sécurité prises par le proposant pour prévenir tous dommages à des tiers. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dégel de tuyau : | Oui  Non | | | | | | | | | Si **OUI,** précisez la méthode : | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Employé avec certificat de soudeur** | | |  | | **Nombre d’année(s) d’expérience** | | | | | | | | |  | | | **Nombre d’année(s) à l’emploi du proposant** | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | |
| **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? | | | | | $ | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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](mailto:tot.cgl@tottengroup.com) .  
Notre équipe se fera un plaisir de voir si nous pouvons vous aider avec votre risque!