**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 : |       |
| Expérience du proposant en milieu agricole : |       |
|       |
| **Activité(s) du proposant, type(s) de bâtiment/milieu(x) agricole(s) :** |
| **Activité, type de bâtiment/milieu agricole** |  | **Répartition** |  | **Chiffre d’affaires annuel projeté** |  | **Chiffre d’affaires annuel réalisé** |
|       |  |       % |  |       $ |  |       $ |
|       |  |       % |  |       $ |  |       $ |
|       |  |       % |  |       $ |  |       $ |
|       |  |       % |  |       $ |  |       $ |
| **Le proposant répond-il aux exigences du Code de construction du Québec, Chapitre V, Électricité, sur les installations dans les bâtiments** |
| **agricoles (câblage permis, à l’interdiction de câblage dissimulé sauf gaine métallique, protection contre les rongeurs)?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| **Le proposant a-t-il déjà fait des installations d’unités de chauffage temporaires de type « chaufferettes de chantier »?**  | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, sont-elles toutes installées selon les exigences du Code et munies de prises de raccordement appropriées, non reliées directement  |
| aux panneaux électriques?  | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Pour les endroits à haut taux d’humidité, le proposant installe-t-il les prises de raccordement de ces chaufferettes sur des bases incombustibles |
| à l’écart d’une surface combustible? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| **Le proposant fait-il l’installation de génératrice d’urgence?**  | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, le proposant en assure-t-il l’entretien?  | [ ]  Oui [ ]  Non |

**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!