**PROPOSANT**

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

**QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES**

|  |
| --- |
| **Nombre total de gardien(s) de sécurité employé(s) par le proposant :** |
| Temps plein : |        |  | Temps partiel : |        |  | Nombre maximum : |        |
| Nombre moyen : |       |  |  |  |  |  |  |
| **Est-ce que le proposant répond aux alarmes?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| **Est-ce que les gardiens de sécurité portent une arme à feu**? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, veuillez fournir le nombre de gardien(s) de sécurité armé(s) qui ont un permis : |       |
| Veuillez préciser la formation minimumexigée ou certification : |       |
|       |
| Veuillez fournir le nom des clients ou contrats et leur(s) type(s) d’activité(s) où des gardiens armés sont en service : |
|       |  |       |
| *Client*      |  | *Secteur d’activité*      |
| *Client*      |  | *Secteur d’activité*      |
| *Client*      |  | *Secteur d’activité*      |
| *Client*      |  | *Secteur d’activité*      |
| *Client* |  | *Secteur d’activité* |
| Veuillez préciser le pourcentage de revenu : |       % |
| **Est-ce que le proposant utilise des chiens de garde**? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Nombre total de chiens : |        |  | Nombre total de maîtres-chiens : |        |
| Est-ce que les chiens appartiennent au proposant? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **NON**, est-ce que les chiens sont loués avec un maître-chien? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Qui est responsable de l’entraînement des chiens et de s’occuper des directives? |       |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| Veuillez préciser la formation minimum exigée ou certification : |       |
|       |
| Veuillez fournir le nom des clients ou contrats et leur(s) type(s) d’activité(s) où les chiens sont utilisés : |
|       |  |       |
| *Client*      |  | *Secteur d’activité*      |
| *Client*      |  | *Secteur d’activité*      |
| *Client*      |  | *Secteur d’activité*      |
| *Client*      |  | *Secteur d’activité*      |
| *Client* |  | *Secteur d’activité* |
| Veuillez préciser le pourcentage de revenu : |       % |
| **Le proposant transporte-t-il (ou escorte d’autres personnes transportant) de l’argent, des titres ou des objets de valeur?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| **Le proposant fournit-il des services de sécurité pour l’une ou l’autre des activités suivantes?** |
|  |  |  |  | **Revenus** |  | **Précisions** |
| Commerce de détail |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| Concerts ou évènements sportifs |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| Salles de spectacles, bars ou boîtes de nuit |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| Grèves ou conflits d’employés |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| Protection de personnalités  |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| Zones à sécurité critique (centrales électriques, barrages, aéroports ou bateaux de croisière) |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| **Outre ceux nommés dans la liste précédente, veuillez énumérer les cinq clients les plus importants et leur secteur d’activité :** |
|       |  |       |
| *Client*      |  | *Secteur d’activité*      |
| *Client*      |  | *Secteur d’activité*      |
| *Client*      |  | *Secteur d’activité*      |
| *Client*      |  | *Secteur d’activité*      |
| *Client* |  | *Secteur d’activité* |
| Décrivez les exigences minimales de formation scolaire et d’expérience pour les gardiens (autres que ceux qui sont armés) : |
|       |
|       |
| **Est-ce que le processus d’embauche du proposant inclut une vérification des antécédents judiciaires?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| **Est-ce que le proposant a un manuel officiel de formation et de procédures?** | [ ]  Oui [ ]  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **Existe-t-il une procédure en cas de « recours à l’usage de la force »?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si **OUI**, précisez : |       |
| **Est-ce que les gardiens doivent patrouiller sur la propriété des clients?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| **Est-ce que le proposant utilise une des méthodes suivantes pour superviser les patrouilles des gardiens?** |  |
| [ ]  Contrôleur de ronde |  | [ ]  Surveillance électronique |  | [ ]  Service de supervision des patrouilles |
| Décrivez toute autre méthode ou procédure en place pour contrôler les activités quotidiennes des gardiens :  |
|       |
|       |

**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!