**PROPOSANT**

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

**QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES**

|  |  |
| --- | --- |
| Veuillez dresser la liste des types d’enquêtes : |       |
|       |
|       |
| **Le proposant fournit-il des services de sécurité pour l’une ou l’autre des activités suivantes?** |
|  |  |  |  | **Revenus** |  | **Précisions** |
| Sécurité ou enquêtes pour les commerces de détail | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| Sécurité ou enquêtes aéroportuaires |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| Greffier |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| Parajuridique |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| Huissier  |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| Expertise médico-légale |  | [ ]  Oui [ ]  Non |  |       $ |  |       |
| **Est-ce que les détectives portent une arme à feu?** | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Décrivez les exigences minimales de formation scolaire et d’expérience pour les détectives : |
|       |
|       |
| **Est-ce que le processus d’embauche du proposant inclut une vérification des antécédents judiciaires?** | [ ]  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!