**CABINET DE COURTAGE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du cabinet : |  |  | Nom du courtier : |  |
| Code client ou numéro de police : |  |  | Date : |  |
| Le cabinet connait le proposant depuis quand? | | | |  |

**SECTION 1 – PROPOSANT – À REMPLIR INTÉGRALEMENT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom(s) du proposant : | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Société | | | Association | | | Individuelle | | | | Autre : | | | |  |
| Adresse postale : | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *No civique, nom de rue* | | | | | | | | |  | |  | |  |  |
|  | | *Ville* | | | | | | | | |  | | *Prov* | |  | *Code postal* |
| Adresse du risque : | | Même que postale | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *No civique, nom de rue* | | | | | | | | |  | |  | |  |  |
| Site Internet : | | *Ville* | | | | | | | | |  | | *Prov* | |  | *Code postal* |
| **Nom(s) et adresse(s) des filiales (au pays et à l’étranger) :** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| *Nom* |  | *No civique, nom de rue* | | | | | | | | |  | |  | |  |  |
|  |  | *Ville* | | | | | | | | |  | | *Prov, pays* | |  | *Code postal* |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| *Nom* |  | *No civique, nom de rue* | | | | | | | | |  | |  | |  |  |
|  |  | *Ville* | | | | | | | | |  | | *Prov, pays* | |  | *Code postal* |
| **Nom(s), date(s) de naissance et nombre d’année(s) d’expérience de tous les propriétaires :** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prénom nom** | | |  | **Date de naissance** | | | | |  | **Nombre d’années d’expérience** | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | |  |  | | | | | | |
|  | | |  | *JJ/MM/AA* | | | | |  |  | | | | | | |
|  | | |  | *JJ/MM/AA* | | | | |  |  | | | | | | |
|  | | |  | *JJ/MM/AA* | | | | |  |  | | | | | | |
| L’entreprise existe depuis : | |  | | | |  | Année d’incorporation : | | | | | | |  | | |
| Le proposant est-il membre d’une association professionnelle? | | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non |
| Si **OUI**, précisez : | |  | | | | | | | | | | | | | | |

**SECTION 2 - 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 : |  |  | 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**, veuillez fournir le nom de l’assureur et la raison : | | | |  | | |
|  | | | | | | |

**SECTION 3 – ACTIVITÉS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Donnez le montant des recettes annuelles brutes pour les 3 dernières années :** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20      : | | | $ |  | 20      : | $ | | |  | 20      : | | | $ | | |
| Précisez le chiffre d’affaires annuel projeté : | | | | | | $ | | | | | | | | | |
| Donnez en pourcentage la répartition du chiffre d’affaires annuel projeté : | | | | | | | | | | | | | | | |
| Au Canada : | | | % |  | Aux États-Unis : | % | | |  | Autres pays : | | | % | | |
| Si **AUTRES PAYS**, spécifiez le(s) pays : | | | |  |  | | | | | | | | | | |
| **Veuillez remplir les catégories appropriées et l’annexe correspondant si applicable (SUITE AUTRE PAGE)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Code** |  | **Description des activités ou services** | | | | |  | **Revenus anticipés** | | |  | **Salaires anticipés** | |  | **Nb d’employés** |
| 1711 |  | Entrepreneur en plomberie | | | | |  | $ | | |  | $ | |  |  |
| 1714 |  | Entrepreneur en système de gicleurs | | | | |  | $ | | |  | $ | |  |  |
| 1715 |  | Entrepreneur en ventilation et climatisation | | | | |  | $ | | |  | $ | |  |  |
| 1731A |  | Filage électrique, incl. caméra de surveillance, automatisation de la résidence, le matériel et les cartes d’accès. | | | | |  | $ | | |  | $ | |  |  |
| 1731B |  | Entrepreneur en électricité – Installations industrielles | | | | |  | $ | | |  | $ | |  |  |
| 1731C |  | Entrepreneur en électricité – Installations résidentielles | | | | |  | $ | | |  | $ | |  |  |
| 1781A |  | Vente et service d’équipement de prévention incendie excluant les gicleurs | | | | |  | $ | | |  | $ | |  |  |
| 5718A |  | Aspirateur central, interphone, téléphone | | | | |  | $ | | |  | $ | |  |  |
| 7396A |  | Vente de système d’alarme (sans installation) | | | | |  | $ | | |  | $ | |  |  |
| 7396B |  | Installation et entretien de systèmes d’alarme | | | | |  | $ | | |  | $ | |  |  |
| 7396C |  | Service de centrale d’alarme | | | | |  | $ | | |  | $ | |  |  |
| 7396D |  | Service de messagerie incluant la télémessagerie | | | | |  | $ | | |  | $ | |  |  |

**Veuillez remplir les catégories appropriées et l’annexe correspondant si applicable (SUITE)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code** |  | **Description des activités ou services** | | | | |  | **Revenus anticipés** |  | **Salaires anticipés** | | | |  | | **Nb d’employés** |
| 7396E |  | Surveillance d’alarme – en sous-traitance | | | | |  | $ |  | $ | | | |  | |  |
| 7403A |  | Service de garde de sécurité | | | | |  | $ |  | $ | | | |  | |  |
| 7403B |  | Gardien de sécurité, incluant la réponse aux alarmes et chiens. | | | | |  | $ |  | $ | | | |  | |  |
| 7403C |  | Gardes de sécurité dans les commerces de détail | | | | |  | $ |  | $ | | | |  | |  |
| 7403D |  | Gardes de sécurité - événements spéciaux et concerts | | | | |  | $ |  | $ | | | |  | |  |
| 7403F |  | Service de conciergerie | | | | |  | $ |  | $ | | | |  | |  |
| 7403G |  | Service d’enquête privée | | | | |  | $ |  | $ | | | |  | |  |
| 7693A |  | Serruriers incluant les systèmes de verrouillage | | | | |  | $ |  | $ | | | |  | |  |
| Autre: |  |  | | | | |  | $ |  | $ | | | |  | |  |
|  |  | Totaux : | | | | |  | $ |  | $ | | | |  | |  |
| Est-ce que le proposant annonce ou vend des produits par le biais d’Internet? | | | | | | | | | | | | Oui  Non | | | | |
| Si **OUI**, précisez l’adresse du site Internet : | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Le proposant charge-t-il des frais pour des services de conception ou de consultation?** | | | | | | | | | | | Oui  Non | | | | | |
| Le proposant a-t-il recours à des sous-contractants? | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, inscrire le revenu : | | |  | $ |  | Le montant est-il inclus dans le tableau ci-dessus? | | | | | | |  | | Oui  Non | |
| Est-ce que le proposant exige une preuve d’assurance de la part de ses sous-contractants? | | | | | | | | | | | Oui  Non | | | | | |
| Si **OUI**, limite minimum requise : | | | | | | $ | | | | | | | | | | |
| Le proposant a-t-il déjà agi en tant que sous-contractants? | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | |
| Si **OUI,** ces projets sont-ils assurés individuellement sous une assurance responsabilité globale de chantier « Wrap Up »? | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | |
| Si **OUI**, inscrire le revenu estimé : | | | | | | $ | | | | | | | | | | |
| **Les contrats du proposant contiennent-ils les clauses suivantes?** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Description précise des produits ou services rendus | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | |
| Limitation de la responsabilité du proposant | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | |
| Entente de décharge (si oui, nous fournir une copie) | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | |

**SECTION 4 – VÉHICULES AUTOMOBILES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le proposant utilise-t-il des véhicules ne lui appartenant pas, ni loué par sa compagnie, à des fins professionnelles?** | | | | | | | Oui  Non |
| Si **OUI**, veuillez fournir les détails complets : | | | | | | |  |
| Type de véhicule |  | Nombre |  | Valeur maximum |  | Nombre de jour(s) estimé(s) | |
| Automobile |  |  |  | $ |  |  | |
| Camionnette |  |  |  | $ |  |  | |
| Camion |  |  |  | $ |  |  | |
| Autre(s) |  |  |  | $ |  |  | |

**SECTION 5 – SINISTRES ANTÉRIEURS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  | **Réserve** |  | **Montant payé** |  | **Statut** |
|  |  |  |  | $ |  | $ |  |  |
| *JJ/MM/AA* |  |  |  | $ |  | $ |  |  |
| *JJ/MM/AA* |  |  |  | $ |  | $ |  |  |
| *JJ/MM/AA* |  |  |  | $ |  | $ |  |  |
| *JJ/MM/AA* |  |  |  | $ |  | $ |  |  |
| *JJ/MM/AA* |  |  |  |  |  |  |  |  |

**SECTION 6 – COMMENTAIRES ADDITIONNELS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Est-ce que les propriétaires ont déjà fait l’objet de poursuites au criminel? | Oui  Non |
| Si **OUI**, joindre une copie du dossier plumitif. | |

**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!