**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 .
Notre équipe se fera un plaisir de voir si nous pouvons vous aider avec votre risque!