**PROPOSANT**

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

**MISE À JOUR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu des changements dans la propriété, la gestion ou les opérations? | | Oui  Non |
| Si **OUI**, précisez : |  | |
| Y a-t-il des changements dans les emplacements à couvrir? | | Oui  Non |
| Si **OUI**, précisez : |  | |
| Y a-t-il des changements importants dans le risque qui peuvent influencer l'analyse du risque? | | Oui  Non |
| Si **OUI**, précisez : |  | |
|  | | |
|  | | |
| Le proposant est-il membre d’une association professionnelle? | | Oui  Non |
| Si **OUI**, précisez : |  | |

**REVENUS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Revenus des 12 derniers mois : | $ |  | Masse salariale des 12 derniers mois : | $ |
| Si le revenu projeté diffère grandement du revenu actuel, veuillez expliquer cette variation : | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Veuillez détailler les catégories appropriées** | | | | | | | | |
| **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, incluant 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 |  | $ |  | $ |  |  |
| 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 : |  | $ |  | $ |  |  |

**SERVICE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Le proposant fournit-il des services dans les aéroports?** | | | | | | Oui  Non |
| Si **OUI**, précisez : |  |  | Revenus : |  | $ | |
| **Est-ce que le proposant vend ou a des plans pour vendre des produits ou des services en dehors du Canada?** | | | | | | Oui  Non |
| Si **OUI**, précisez : | $ | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
| Détaillez les services sous-contractés : | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 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 fournit-il des services pour l’une ou l’autre des activités suivantes?** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | |  | **Revenus** |  | **Précisions** | | | | |
| Conception et consultation pour des tiers | | |  | Oui  Non | | |  | $ |  |  | | | | |
| Contrôle ou sécurité de passagers et de bagages | | |  | Oui  Non | | |  | $ |  |  | | | | |
| Installation sur des véhicules routiers et système de suivi GPS | | |  | Oui  Non | | |  | $ |  |  | | | | |
| Installation ou surveillance d’alarme de température | | |  | Oui  Non | | |  | $ |  |  | | | | |
| Salles de spectacles, bars ou boîtes de nuit | | |  | Oui  Non | | |  | $ |  |  | | | | |
| Grèves ou conflits d’employés | | |  | Oui  Non | | |  | $ |  |  | | | | |
| Protection de personnalités | | |  | Oui  Non | | |  | $ |  |  | | | | |
| Protection incendie pour des avions, bateaux et équipements mobiles | | |  | Oui  Non | | |  | $ |  |  | | | | |
| Réponse téléphonique Urgence 911 | | |  | Oui  Non | | |  | $ |  |  | | | | |
| Services de huissier | | |  | Oui  Non | | |  | $ |  |  | | | | |
| Transport de valeurs | | |  | Oui  Non | | |  | $ |  |  | | | | |
| Tout type de services pour des scieries | | |  | Oui  Non | | |  | $ |  |  | | | | |
| Autres : | | |  | Oui  Non | | |  | $ |  |  | | | | |

**RENSEIGNEMENTS SUR L’ASSURANCE DEMANDÉE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Même limite et même franchise que sur la police expirante? | | | | | | Oui  Non |
| Si **NON**, précisez la limite requise : | $ |  | Franchise : | $ | |

**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!