

## PROPOSITION D'ASSURANCE BIENS DES ENTREPRISES

### PARTIE 1 : RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Courtier: \_\_\_\_\_ Personne-ressource : \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

Nom de l'Assuré ou du Proposant (Raison sociale complète): \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_ Ville / Province: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Adresse du risque : \_\_\_\_\_ Ville / Province: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Personne-ressource: \_\_\_\_\_

Nature des activités: \_\_\_\_\_

Activités des autres locataires: \_\_\_\_\_

Site Web (le cas échéant): \_\_\_\_\_ Date d'effet demandée: \_\_\_\_\_

Depuis quand exercez-vous vos activités ? \_\_\_\_\_

Assureur précédent: \_\_\_\_\_

Un assureur vous a-t-il déjà résilié ou refusé une assurance? Oui  Non

Si oui, précisez: \_\_\_\_\_

Nature, date et montant, avant la franchise (le cas échéant) des sinistres, assurés ou non, survenus au cours des 5 dernières années:

---

---

### PARTIE 2 : RENSEIGNEMENTS SUR LE RISQUE

#### Construction

Année de construction:

Nombre de niveaux:

Superficie totale du bâtiment: \_\_\_\_\_ pi<sup>2</sup> Superficie occupée par le Proposant: \_\_\_\_\_ pi<sup>2</sup>

Construction des murs:  Béton/Brique  Charpente d'acier  Charpente de bois  Autre

Construction du toit:  Béton  Platelage en acier  Solives de bois  Acier sur acier  Autre

Roof Covering:  Bardeaux  Goudron et gravier  Membrane de caoutchouc  Bardeaux de bois  Métal  Autre

Chauffage:

Type de plomberie:

Installation électrique:  Fusibles

Disjoncteur

Année de réfection : Toiture:

Chauffage:

Plomberie:

Électricité:



## Protection

Système d'alarme: Surveillé  Local  Aucun

La société de surveillance est-elle homologuée par les ULC? Oui  Non

Extincteurs automatiques: Oui  Non  \_\_\_ % du bâtiment en est muni. Extincteurs portatifs: Oui  Non  N<sup>bre</sup> \_\_\_

Distance entre le bâtiment et le poteau d'incendie public le plus proche:

Moins de 500 pieds  Entre 500 et 1 000 pieds  Plus de 1 000 pieds

Distance jusqu'au poste de pompiers : \_\_\_\_\_ Km

Pompiers: Rémunérés, à temps plein  Rémunérés, à temps partiel  Bénévoles  S/O

Risques de voisinage: À droite : \_\_\_\_\_ À gauche : \_\_\_\_\_

Devant: \_\_\_\_\_ Derrière: \_\_\_\_\_

Autres renseignements: \_\_\_\_\_

## PARTIE 3 : BESOINS D'ASSURANCE

| BIENS ET PERTES D'EXPLOITATION   | MONTANT DE GARANTIE |
|--|---------------------|
| Bâtiment   |                     |
| Matériel (y compris améliorations locatives)   |                     |
| Marchandises   |                     |
| Bénéfice brut formule étendue <input type="checkbox"/> formule standard <input type="checkbox"/> |                     |
| Contenu de bureau  |                     |
| Informatique (Matériel/Logiciels)  |                     |
| Flottante des biens divers ( <b>remplissez la proposition</b> )                                  |                     |
| Autre  |                     |

| VOLS ET DÉTOURNEMENTS                       | MONTANT DE GARANTIE |
|---|---------------------|
| Détournements (Formule A)                   |                     |
| Vol avec violences – Intérieur et extérieur |                     |
| Argent et valeurs – Formule étendue         |                     |
| Autre                                       |                     |

## GARANTIES FACULTATIVES (Choisissez celles qu'il vous faut) :

- Valeur à neuf
- Refoulements d'égouts
- Inondations
- Tremblements de terre

Le présent document est une proposition seulement et non un contrat d'assurance. L'assurance ne prendra effet qu'à l'émission d'une police ou d'une note de couverture expressément autorisée par l'assureur ou son agent. Les cotations seront basées sur les renseignements fournis, dont le Proposant garantit l'exactitude.

Signature du Proposant: \_\_\_\_\_

Nom en majuscules: \_\_\_\_\_

Poste: \_\_\_\_\_ Date: [Click here to enter a date.](#)