



DEMANDE D'ASSURANCE FLOTTANTE DES INSTALLATIONS

**VEUILLEZ S'IL VOUS PLAÎT RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS
SI LES QUESTIONS NE S'APPLIQUENT PAS VEUILLEZ INDIQUER N/A
SI L'ESPACE EST INSUFFISANT VEUILLEZ AJOUTER DES FEUILLES SUPPLÉMENTAIRES**

1. Nom du demandeur:

2. Fonctionnant sous le nom de :

3. Nom du contact: _____ Numéro de téléphone: _____

4. Adresse postale avec code postale:

5. Le demandeur est: Un partenariat Une association Un individu Autre

Veillez décrire le fonctionnement d'affaire:

6. a) Veuillez indiquer le pourcentage du travail effectué qui comprend les éléments suivants:

Travail effectué	Pourcentage (%)
Travaux électriques	
Lié à l'équipement	
Rénovations	
Système d'aqueduc et d'égout	
Autre	

b) S'il s'agit d'autres travaux, veuillez expliquer:

c) L'assuré fait ces activités depuis combien de temps _____ Années.

7. Veuillez fournir un relevé des recettes brutes annuelles pour chaque année au cours des 5 dernières années:

Années	(\$)

8. Quels sont les recettes brutes estimées pour les prochains 12 mois? _____

9. La portée de la protection demandée:

a) Feu et Garanties Annexes: _____

b) Tous risques (à l'exception des inondations et des tremblements de terre): _____

c) Limite de responsabilité requise: _____

10. Franchises:

a) Applicable à tous les périls à l'exception de l'inondation et les tremblements de terre: _____

b) Autres périls: _____

11. Veuillez fournir un relevé complet des pertes des 5 dernières années:

Date de la perte	Cause de la perte	Montant de la perte

12. Est-ce que le demandeur a déjà été refusé pour ce type d'assurance ou a déjà eu ce type d'assurance annulé par un assureur? Oui Non
Si oui, veuillez expliquer pourquoi:

Assureur précédent: _____ Prime de la police d'échéance: _____

LE SOUSSIGNÉ RECONNAÎT LA VÉRACITÉ DES DÉCLARATIONS CONTENUES DANS CE DOCUMENT.

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET DIVULGUER DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI DANS LE CADRE DE VOTRE POLICE D'ASSURANCE COMMERCIALE OU D'UN RENOUVELLEMENT, D'EXTENSION OU DE MODIFICATION DE CELUI-CI AUX FINS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LES RISQUES, D'ENQUÊTER ET DE RÉGLER LES DEMANDES D'INDEMNISATION ET DÉTECTER ET PRÉVENIR LA FRAUDE, TELLES QUE LES INFORMATIONS DE CRÉDIT ET LES ANTÉCÉDENTS DE SINISTRES.

Aux fins de la Loi sur les sociétés d'assurance, ce document a été établi dans le cadre des activités d'assurance de Le Souscripteur de Lloyd's au Canada

Signature du demandeur (représentant autorisé)

Date

ENVOYÉ PAR : _____

COURRIEL: _____

Pour la liste des personnes-ressources, visitez le site :

www.markelinternational.ca