



DEMANDE DE RENOUELEMENT D'ASSURANCE DES FRAIS SUPPLÉMENTAIRES ÉPIDÉMIE

**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**

INFORMATIONS PERSONNELS DE L'ASSURÉ :

Numéro de police : _____

Nom complet du demandeur:

Est-ce que votre adresse postale a changée depuis l'an dernier ?
Si oui, veuillez préciser :

Oui Non

INFORMATIONS DU FONCTIONNEMENT D'AFFAIRES

Est-ce que vos fonctionnements d'affaires ont changés depuis l'an dernier ?
Si oui, veuillez décrire vos activités commerciales :

Oui Non

Revenu annuel de ce local pour l'an dernier :	
Revenu locatif annuel de ce local pour l'an dernier :	
Masses salariales annuels de ce local pour l'an dernier :	
Limite par jour (tranche de 1,000\$ à 50,000\$ par jour) :	

Commentaires additionnels reliés à ce local :

Avis aux demandeurs : Toute personne qui, sciemment et avec intention de frauder une compagnie d'assurance ou d'autres personnes introduit une demande d'assurance ou une déclaration contenant des renseignements faux ou dissimule dans le but d'induire en erreur, des informations concernant tout fait important à cet effet, commet un acte de déclaration frauduleuse, ce qui est un crime et soumet la personne à des sanctions pénales et civiles.

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 plus d'informations veuillez visiter:
www.markelinternational.ca