



DEMANDE D'ASSURANCE D'ATTACHEMENT ET DE SOULÈVEMENT

**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 COMPLET DE L'ASSURÉ :

2. ADRESSE POSTALE :

3. DESCRIPTION NARRATIVE :

Veillez fournir une description narrative des travaux, zone d'opérations, etc.

4. Équipements utilisés :

Veillez fournir une liste de l'équipement utilisé pour soulever ou déplacer et inclure la date de fabrication.

Si l'espace est insuffisant, veuillez ajouter des feuilles supplémentaires.

5. ASSURANCE ACTUELLE:

a) Avez-vous présentement une assurance pour les pertes ou les dommages à l'équipement, qu'il soit approprié ou loué ? Oui Non

Si oui, veuillez nommer l'assureur actuel :

Prime de la police à échéance : _____

b) Avez-vous une assurance de responsabilité civile générale ?
Si oui, veuillez nommer l'assureur actuel :

Oui Non

6. Depuis combien de temps êtes-vous en affaire : _____ Années

7. Biens soulevés :

a) Veuillez décrire le type de bien soulevé :

b) Soulevez-vous des biens dont vous êtes le propriétaire :
Si oui, veuillez préciser.

8. RECETTES: Veuillez fournir un relevé des recettes annuelles à partir de :

A. Érection de structures en acier : Bâtiments _____

Ponts _____

B. Autre levage : _____

Valeur moyenne des biens levés _____

Valeur maximale des biens levés _____

La moyenne de levage à la fois: _____

Le nombre maximal de levage à la fois : _____

9. LIMITE REQUIS : _____

10. TRANSIT :

Est-ce que vous déplacez les biens par la route, les rails ou l'eau en collaboration avec les opérations de levage ?

Oui Non

Si oui, veuillez préciser :

11. ENTENTE:

Est-ce que vous avez une entente officielle avec le propriétaire du bien ?

Oui Non

Avez-vous un contrat officiel ?

Oui Non

Si oui, veuillez fournir une copie.

12. Location d'équipement à autrui :

Est-ce que vous louez votre équipement à d'autres ?

Oui Non

Est-ce que votre équipement est loué à d'autres avec vos opérateurs ?

Oui Non

Si vous louez à d'autres quel type d'accord concernant la responsabilité pour les biens soulevée faites-vous ?

13. ATTACHEMENT :

Est-ce que vos employés attachent le bien à être levé et est-ce qu'ils fixent le crochet ?

Oui Non

14. EMPLOYÉS:

Est-ce que vous formez vos employés sur l'opération de l'équipement ?

Oui Non

Veuillez préciser :

Est-ce que vos employés sont des opérateurs expérimentés ?

Oui Non

15. L'intérieur des bâtiments :

Est-ce que le bien est déplacé dans le bâtiment une fois que celui-ci a été levé ?

Oui Non

Si oui, veuillez préciser :

16. SPÉCIALISATION :

Êtes-vous spécialisés dans la levée d'un bien en particulier ?

Oui Non

Si oui, veuillez préciser :

17. Valeur et type :

Est-ce que vous déterminez la valeur et le type du bien à être levé avant de le lever ?

Oui Non

Comment ?

18. L'ENTRETIEN :

Veuillez décrire votre programme d'entretien de l'équipement :

19. Antécédents de sinistres :

Veuillez énumérer les antécédents de sinistres des 5 dernières années :

DATE	CAUSE	MONANT

20. 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.

Assureur précédent : _____

Prime de la police à échéance : _____

Cette application n'oblige pas le demandeur ou la Compagnie d'effectuer cette assurance, mais il est convenu que les informations contenues dans ce document seront le fondement du contrat si une police est émise.

Il est convenu entre la compagnie et le demandeur que toute inspection des lieux, des opérations ou toute question relative à l'assurance offerte par la compagnie, est faite pour l'usage et au profit de la Compagnie seulement et ne doit pas être invoqué par le demandeur dans aucun respect.

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**