



DEMANDE D'ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ LÉGALE D'ENTREPOSAGE

**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 de l'assuré :

2. Adresse :

3. Le local à être assuré :

4. Depuis déjà combien de temps est-ce que la direction actuelle gère cette entreprise ?

5. Description des lieux :

a) Veuillez décrire à quoi sert le rez-chaussée ?

b) Nombre d'étages ?

c) Superficie totale (ou cubique) des lieux disponibles pour l'entreposage ?

d) Veuillez identifier et décrire les zones occupées par un locateur ou bailleur :

e) Est-ce qu'il y a un sous-sol ?

Oui

Non

Si oui, est-ce que le sous-sol est protégé par une pompe d'assèchement ?

Oui

Non

Est-ce que les biens sont rangés sur des étagères et des palettes ?

f) La constitution de la construction : Murs

Toit

- g) L'année de construction : _____ Si rénové récemment, veuillez indiquer quand ? _____
- h) Veuillez décrire l'emplacement et la grandeur de toutes les portes d'accès pour piétons ainsi que ceux pour véhicules à l'extérieur du bâtiment : _____

6. Protection des lieux :

- a) Est-ce que le local est équipé de gicleurs ? Oui Non
Si oui, est-ce un système sec ou humide ? _____

Nom du fabricant et date de l'installation : _____

Sont-ils entretenus régulièrement ?
Veuillez préciser _____

Qui est responsable pour l'entretien ? _____

- Est-ce que le système est équipé d'une alarme ? Oui Non
Si oui, veuillez préciser : _____

- b) Veuillez énumérer toutes autres protections contres les incendies privés : _____

A quelle distance du local est la caserne de pompiers la plus proche : _____

A quelle distance du local est la bouche d'incendie la plus proche : _____

- c) Est-ce que vos établissements sont équipés d'un système d'alarme anti-vol ? Oui Non

Station centrale Alarme locale Genre de Protection : _____

Nom de la compagnie qui fournit le système en question : _____

Certificat du Laboratoire des Assureurs du Canada # : _____ Date d'échéance : _____

- d) Est-ce qu'il y a des protections particulières en place pour les produits entreposés, c'est-à-dire des coffres, congélateurs, etc. ? _____

- e) Indiquer le nombre de gardiens que vous employez exclusivement et que vous maintenez en service à votre local en tout temps lorsque celui-ci n'est pas ouvert au public : _____

Est-ce qu'ils communiquent avec une station centrale ?
A quelle fréquence ? _____

Oui Non

Combien d'horloge de temps sur les lieux ? _____

Combien d'alarme/tirette pour la Centrale ? _____

7. Valeur totale estimée d'entreposage pendant l'année précédente : _____
Valeur maximale à la fois : _____ Valeur moyenne à la fois : _____
Quel est le taux de rotation des denrées entreposées ? _____

8. Veuillez indiquer le pourcentage des biens ou des marchandises entreposés:

Biens/marchandises entreposés	Pourcentage (%)	Biens/marchandises entreposés	Pourcentage (%)
Aliments en conserve	_____	Appareils ménagers autre que le matériel de radio ou de télévision	_____
Autres denrées	_____	Radio/Télévision/Équipement électronique	_____
Meubles	_____	Alcool, vins, spiritueux	_____
Produits chimiques industriels	_____	Produits de tabac	_____
Produits en tissu (vêtement)	_____	Pneus	_____
Produits de papier	_____		
Autre (veuillez préciser)	_____		

9. Nombre total d'employés : _____

S'il s'agit d'employés cautionnés veuillez expliquer : _____

10. Veuillez indiquer les recettes brutes annuelles des 5 dernières années :

Années (5 dernières années)	Entreposage (\$)	Frais de manutention (\$)

11. Quelles sont les recettes brutes estimées pour les 12 mois prochains ?

Entreposage : _____ Frais de manutention : _____

12. Veuillez fournir les détails ainsi que les montants de toutes les pertes antérieures assurées ou non assurées, survenant au cours des 5 dernières années qui aurait été recouvrables en vertu de ce type d'assurance ?

13. Veuillez nommer les associations commerciales dans lesquelles les adhésions ont eu lieu depuis un an ou plus :

14. Êtes-vous abonné à un programme de contrôle des pertes fourni par un organisme extérieur ? Oui Non
Si oui, veuillez donner le nom de l'organisation et décrire brièvement les services rendus :

15. Veuillez joindre une copie de votre dernier état financier.

16. Veuillez joindre une copie complète du reçu d'entrepôt utilisé. Veuillez dresser une liste des produits entreposés en vertu d'accords spéciaux et des détails pertinents de ces accords :

17. Limite désirée de la police ? _____ Franchise désirée ? _____

18. Assureur actuel : _____

Date d'échéance : _____ Prime de la police à échéance : _____

19. Est-ce que la couverture d'assurance a déjà été refusée ou annulée ? Oui Non
Si oui, veuillez expliquer :

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