



PROTECTION INCENDIE & SÉCURITÉ

Formulaire de demande pour les entrepreneurs en sprinkleurs et alarmes

Renseignements sur le client

Nom de l'entreprise : _____

Nom de la personne-ressource : _____

Adresse : _____

Autres emplacements : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Description des opérations

Opérations : Entrepreneur en gicleurs Entrepreneur en alarme Les deux

Entrepreneurs en gicleurs et alarmes

Années d'activité : _____ # Nombre d'employés : _____

% de l'installation : _____ % % du service : _____

% de la conception : _____ %

Avez-vous besoin d'une preuve de responsabilité de la part des sous-traitants? Oui Non

De quelle limite de responsabilité avez-vous besoin? 1 million de dollars 2 millions de dollars 3 millions de dollars

% des travaux de sous-location : _____ Conception et ingénierie : Oui Non

% des services d'installation : _____

Résidentiel _____ %

Commercial _____ %

Industriel _____ %

Avez-vous déjà été refusé, annulé ou non renouvelé par une compagnie d'assurance? Oui Non

Compagnie d'assurance actuelle : _____

Avez-vous eu des réclamations au cours des 3 dernières années? Si oui, veuillez joindre les détails. Oui Non

Revenu brut annuel : \$ _____ Ventes aux États-Unis : \$ _____

Entrepreneurs en al

Fournissez-vous des services de surveillance?

Oui Non

% des services de surveillance :

Résidentiel %

Commercial %

Industriel %

% des opérations :

Surveillance des alarmes %

Services de réponse %

Urgence 911 %

(Joindre une copie du contrat de service)

Services de téléappel %

Votre station est-elle répertoriée ULC?

Oui Non

Votre système de surveillance est-il informatisé?

Oui Non

Avez-vous un système d'alimentation de secours en place?

Oui Non

Exigez-vous que les employés suivent un programme de formation?

Oui Non

Effectuez-vous des vérifications des antécédents des employés potentiels?

Oui Non

Avez-vous des procédures écrites pour les employés?

Oui Non

Responsabilité civile générale

Limite requise :

1 million de dollars
 2 millions de dollars
 3 millions de dollars
 5 millions de dollars
 10 millions de dollars

Les limites sélectionnées automatiquement comprennent :

- | | |
|--|---|
| 1. Défaut d'exécuter la responsabilité légale des locataires | 4. Responsabilité de l'employeur |
| 2. Automobile sans propriété | 5. Responsabilité légale en matière d'avantages sociaux |
| 3. Dommages aux automobiles de location | 6. Frais médicaux des employés |
| | 7. Responsabilité en matière de publicité |

Franchise 2 500 \$ 5 000 \$ 10 000 \$

Participez-vous à l'une des activités suivantes?

Étalement de
 démolition

Excavation
 sous-jacente

Utilisation de
 soudage à
l'explosif

Propriété

Outils à main à assurer :	\$
Équipement de l'entrepreneur à assurer :	\$
Inventaire à assurer :	\$
Équipement sur place (coût de remplacement) à assurer :	\$
Limite de biens en transit à assurer :	\$
Flotteur d'installation :	\$
Contenu du bureau à assurer :	\$

Limite d'interruption d'exploitation requise (frais supplémentaires) : \$ _____

Limite de l'immeuble (coût de remplacement) à assurer : \$ _____

Combien de pieds carrés occupez-vous ? _____
pieds carrés

Détails de construction : Bloc de béton Cadre en Toit à solives en bois
 à ossature d'acier bois de placage de brique Toit de terrasse en acier

Les installations sont-elles : Alarmé Surveillé Alarme locale

Les installations sont-elles : Saupoudré Pourcentage : _____ %

Âge du bâtiment : _____ # d'histoires : _____

Automobile

Liste des véhicules (veuillez joindre) _____

Combien de conducteurs ont moins de 25 ans? _____

Rayon d'exploitation : _____

Toute réclamation au cours des 5 dernières années : Oui Non

Toute condamnation au cours des 3 dernières années : Oui Non

Tous les véhicules sont-ils immatriculés au nom de l'entreprise et/ou du propriétaire? Oui Non

Compagnie d'assurance actuelle : _____

Politique # : _____

Déclaration de garantie

Le demandeur d'assurance soussigné déclare qu'à sa connaissance, les déclarations énoncées dans le présent document sont véridiques et exactes et que des efforts raisonnables ont été déployés pour obtenir suffisamment de renseignements pour faciliter le remplissage approprié et exact du présent formulaire de demande.

Le soussigné reconnaît que la signature du présent formulaire n'engage pas le demandeur à souscrire cette assurance, le soussigné accepte que son formulaire et les renseignements fournis conformément aux présentes soient fondés sur le contrat, si une police est émise et que ce formulaire fera partie intégrante de la police.

Nom du demandeur : _____ Titre : _____

Signature : _____ Date : _____