Merci de bien vouloir fournir une soumission complète accompagnée du COPE et de l’historique des pertes avec ce questionnaire.

Nom de l’assuré :

Adresse postale :

Adresse du risque :

Capacité requise (exprimée en %) :       %

Participation (inclure les marchés concernés ainsi que ceux ayant été approchés; si vous notez les courtiers-grossistes, veuillez noter les marchés actuels ayant été approchés incluant les noms des syndicats du Lloyd’s)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom des marchés / des syndicats** | **% convenu** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Termes et conditions de la compagnie d’apériteur (s’ils ne sont pas déjà fournis) :

Formule étendue  Risques désignés  Valeur à neuf  Valeur au jour du sinistre

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Couverture** | **Limite** | **Franchise** | **Taux** |
| Bâtiment |  |  |  |
| Contenu |  |  |  |
| Biens de toutes description |  |  |  |
| Tremblement de terre |  |  |  |
| Inondation |  |  |  |
| Refoulement d’égout |  |  |  |
| Autre : |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |