COURTIER: Agent/Courtier:       Numéro de téléphone:

Adresse:       Courriel:

PROPOSANT: Nom de l’assuré:

Date(s) de naissance :       Profession(s):       Le proposant a-t-il un dossier plumitif?  Oui (à joindre)  Non

Le proposant a-t-il fait faillite ?  Oui  Non

Adresse postale:

**\*Si le propriétaire habite hors Canada, veuillez compléter le questionnaire**

Adresse du risque:

Créancier(s):

**\*Si créancier privé ou sous-standard ou plus de 2 créanciers, veuillez compléter le questionnaire**

HISTORIQUE D’ASSURANCE: Assureur(s) antérieur(s):       Numéro de police:       Prime antérieure/ciblée :      $

Le proposant a-t-il déjà été annulé ou refusé par un assureur?  Oui  Non Raison:

Est-ce une nouvelle affaire pour votre bureau de courtage?  Oui  Non Depuis quand connaissez vous l’assuré?       ans

EXPERIENCE DE PERTES DES 5 DERNIERES ANNEES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Assureur** | **Montant payé/réserve** | Ouvert/fermé | Type et cause du sinistre |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

PROTECTIONS REQUISES: Date effective recherchée:      Bâtiment:      $ Dépendances:      $ Biens personnels:      $ Perte de la valeur locative :      $ Franchise :      $ Responsabilité civile:      $  Refoulement d’égouts  Tremblement de terre

INFORMATIONS BÂTIMENT: Années de construction:       / d’acquisition:       # d’étages:       # d’unités:       Superficie :       pi²

TYPE DE BATIMENT :  Détaché  Semi-Détaché  Maison de ville  Condo  Autre *(Décrire):*

CONSTRUCTION:  Ossature de bois  Maçonnerie  Incombustible  Résistant au feu  Bois rond  Autre *(Décrire):*

CHAUFFAGE PRINCIPAL:  Fournaise au gaz  Eau chaude  **Poêle/fournaise au mazout\***  Electrique  **Poêle/fournaise à bois\***  Autre *(Décrire)*:

CHAUFFAGE AUXILIAIRE (si applicable):

ELECTRICITE :  Fusibles  Disjoncteurs  60 amp  100 amp  200 amp  Filage aluminium  Boutons & tubes en porcelaine      %

PLOMBERIE: Cuivre:      % PVC:      % Acier galvanisé:      % Autre:      % *Décrire*:

INFORMATIONS RÉNOVATIONS: Chauffage:       Electricité:       Plomberie:       Toit:       Réservoir d’eau chaude:

PROTECTION INCENDIE: Borne fontaine à moins de 300 m? Oui Non Caserne de pompiers à moins de 8km? Oui Autre:

Volontaires  Payés

PROTECTION: Extincteurs d’incendie? Oui Non Détecteurs de fumée?  Oui Non Système d’alarme? Vol Feu Non

TYPE D’OCCUPATION:  Principale  Secondaire  Saisonnière\*  Loué\*  Autre*(Décrire):*

Y a-t-il plus d’une famille dans la résidence: Oui Non Si oui, expliquer:

Y a-t-il des chiens dans la résidence? Oui\* Non

Y a-t-il une piscine/spa sur les lieux? Oui Non Si oui et extérieure, est-elle clôturée? Oui Non

Y aura-t-il des rénovations sur les lieux? Oui\* Non

Est-ce une maison d’hébergement (chambreurs) ou loué à court terme (AirBnB et autres)? Oui\* Non

Y a-t-il des activités professionnelles ou agricoles sur les lieux? Oui Non Si oui, expliquer:

**DECLARATION:**  Lorsque a) un Proposant donne de faux renseignements au préjudice de l'assureur, ou fait sciemment une déclaration inexacte ou omet de déclarer dans la proposition un fait qu'il doit y être déclaré; b) l'Assuré contrevient à une disposition du contrat ou se rend coupable de fraude; ou c) l'Assuré fait intentionnellement une fausse déclaration lors d'une demande de règlement en vertu du contrat; la demande de règlement produite par l'Assuré est déchue de son droit à l'indemnité. Le Proposant reconnait que: le Proposant a pris connaissance de toutes les sections et annexes de la présente proposition, déclare que tous les renseignements fournis sont véridiques, exacts et complets et reconnait que le contrat d'assurance sera émis sur la foi de leur véracité. J'ai fourni des renseignements personnels dans le présent document et autrement et il se peut qu'à l'avenir je fournisse d'autres renseignements personnels. Dans ces renseignements personnels, il se peut que soient inclus, mais sans s'y limiter, de l'information sur mon crédit et un historique de mes réclamations. J'autorise mon courtier ou ma compagnie d'assurance à collecter, utiliser et communiquer n'importe lesquels de ces renseignements personnels, sous réserve de la loi et de la politique de mon courtier ou de ma compagnie d'assurance au sujet des renseignements personnels, aux fins de communiquer avec moi, d'évaluer ma proposition d'assurance et de souscrire mes polices, de juger des réclamations, de détecter et de prévenir la fraude et d'analyser les résultats commerciaux. Je confirme que toutes les personnes dont les renseignements personnels sont inclus dans le présent document m'ont autorisé/e à consentir en leur nom à ce qui les précède. Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques (LPRPDE)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’applicant Signature de l’applicant et titre Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du courtier Date