## Proposition Responsabilité civile / ENTREPRENEUR EN TOITURE

**LIABILITY APPLICATION / ROOFING CONTRACTOR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No Police ou Soumission**  **Policy # or Quote** | |  |  | **Date** |  | |
|  | |  |  |  | |  |
| **Courtier**  **Broker** |  | |  | **Soumis par Submitted by** | |  |

##### 1. PROPOSANT / APPLICANT

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a. Proposant (indiquez toutes les filiales à couvrir)  Name of applicant (indicate all subsidiaries) | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| b. Adresse postale / Postal Address | | | | | |  | | | |
|  | | | | | Code postal / Postal code |  |
| c. Site Internet/Web Address | | |  | | | | | |
| d. Téléphone / Phone | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| e. Situation juridique de l’Assuré désigné / Legal status of Applicant | | | | | | | | | | |
| Société de personnes  Partnership | | | Société par actions/Corporation  Co-entreprise/Joint Venture | | Autre / Other  (Spécifiez/Specify) | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| f. Description des activités / Description of operations |  | | | |
|  | | | | |  | |
| g. Depuis combien de temps l’Assuré désigné est-il en affaires sous cette dénomination sociale?  How long has the Applicant been in business under the above name? | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| h. Expérience antérieure dans le même domaine sous une autre dénomination sociale  Prior experience in this business under any other name | | | | |  |
| i. Année d’incorporation / Year of incorporation | | |  |

##### 2. RENSEIGNEMENTS SUR L’ASSURANCE DEMANDÉE / DETAILS OF REQUIRED COVERAGES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a. Date d’entrée en vigueur / Effective date of Insurance | | | |  | | | | |
| b. Responsabilité civile / Liability | $ | | | | | | |  |
| c. Civile des locataires / Tenants Legal Liability | | | | |  | $ | | |
| d. Franchise en dommages matériels / Property damage deductible | | | | |  | $ | | |
| e. Nom de l’Assureur actuel / Name of present Insurer | | |  | | | | | |
| f. Numéro de police / Policy Number | |  | | | Date d’échéance / Expiry date | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| g. Un Assureur a-t-il déjà refusé de souscrire, restreint ou résilié un contrat d’assurance à l’endroit du Proposant ?  Has any Insurer ever cancelled, restricted or refused to renew any insurance? | | Oui / Yes  Non /No |
| **Si Oui**, pourquoi ? **If Yes**, explain: |  | |

##### 3. BÂTIMENTS OU LOCAUX / BUILDINGS OR PREMISES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Décrivez tous les bâtiments appartenant, loués ou utilisés par le Proposant ou ses filiales   Describe all buildings owned, rented or occupied by the Applicant or its subsidiaries | | | | |
| **Adresse / Address** | **Affectation / Occupancy** | **Type de construction**  **Type of construction** | **Affectation des risques avoisinants / Adjacent exposure to Applicant’s premises** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Concernant chaque bien ci-haut décrit, indiquez le pourcentage (pieds carrés) occupé et le loyer annuel   Specify the percentage (square footage) and annual rent of each building or premises listed above | | | | | |
| **Adresse / Address** | **Superficie occupée par le Proposant**  **Area occupied by Applicant** | **Superficie occupée par les tiers**  **Area occupied by others** | **Loyer annuel / Annual rent** | |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  | $ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Le Proposant est-il propriétaire ou locataire des biens suivants   Does Applicant have any interest as owner or tenant in the following | | |
| * Monte-charge et/ou ascenseurs / Freight and/or passenger elevators | | Oui / Yes  Non /No |
| **Si Oui**, précisez le nombre, le genre, la capacité, l’usage et les emplacements  **If Yes**, specify number, type, capacity, use and location | | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Terrains(s) / Lot(s) | | | Oui / Yes  Non /No |
| **Si Oui**, précisez la situation, la superficie et l’usage / **If Yes**, specify location, area and use | | |  |
|  | | |
| * Bateaux en propriété / Owned watercrafts | | | Oui / Yes  Non /No | |
| ou / or | |  | | |
| * Bateaux en location / Leased or chartered watercrafts | | | Oui / Yes  Non /No | |
| **Si Oui**, précisez le nombre, le genre, la longueur et la force motrice / **If Yes**, specify the number, type, length and horse power | | | | |
|  | | | |
| * Avions en location / Leased or chartered aircrafts | | | Oui / Yes  Non /No |
| **Si Oui**, précisez le nombre et le coût annuel de location / **If Yes**, specify number and annual cost of leasing or charter | | | |
|  | | |

**4. ACTIVITÉS / OPERATIONS**

a. Nombre d’employés et masse salariale annuelle / Number of employees and total annual payroll

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre d’employés**  **Number of employees** | **Salaires annuels estimés pour l’année prochaine / Estimated annual payroll for next year** | | **Salaires annuels année courante / Payroll current year** | | **Salaires annuels année passée / Payroll for previous year** | |
| Administration et employés de bureau Administration and office employees |  |  | $ |  | $ |  | $ |
| Vendeurs/ Salesmen |  |  | $ |  | $ |  | $ |
| Préposé au service Servicing |  |  | $ |  | $ |  | $ |
| **Total** |  |  | $ |  | $ |  | $ |

b. Revenu brut annuel (en dollars canadiens) / Annual gross revenue (In Canadian currency)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Location** | **Année passée**  **Previous Year** | | **Année courante**  **Current Year** | | **Prévisions pour l’année prochaine**  **Estimates for Next Year** | |
|  | Toiture /Roofing | Autre / Other | Toiture /Roofing | Autre / Other | Toiture /Roofing | Autre / Other |
| Canada | $ | $ | $ | $ | $ | $ |
| États-Unis/USA | $ | $ | $ | $ | $ | $ |
| Autres/Others**\*** | $ | $ | $ | $ | $ | $ |
| **Total** | $ | $ | $ | $ | $ | $ |

\* Veuillez énumérer les autres pays / Please list specific countries

|  |
| --- |
|  |

c. Répartition / Percentage split

* Commercial / Commercial       %

Total = 100%

* Résidentiel / Residential       %
* Nouvelles constructions / New constructions       %

Total = 100%

* Réparation et remise à neuf / Repairs       %

d. Revenu annuel en toiture par type / Annual roofing revenue by type :

* Procédés à chaud / Hot built up roofing (Bur)       %
* Vadrouille (goudron et gravier) / Hot mop       %
* Membrane chauffée au chalumeau / Torch on membrane       %
* Membrane à froid & EPDM et Procédés à froid / Cold membrane & EPDM

and cold bur (ethylene propylene dienemonomers)       %

* Bardeaux, tuiles ardoise, toit métallique / Shakes, shingles, tiles, metal cladding       %
* Autres / Other       %

Veuillez spécifier / Please specify :

|  |
| --- |
|  |

e. Est-ce que le Proposant a déjà procédé à l’enlèvement ou à la mise au rebus de revêtement de toiture en amiante ?

Has the Applicant ever been engaged in the removal & disposal of asbestos (in any form)?

Oui / Yes  Non /No

**Si Oui**, veuillez expliquer / **If Yes**, please provide détails

|  |
| --- |
|  |

f. Donnez la liste des principaux clients / Applicant’s major customers

|  |  |
| --- | --- |
| **Noms du client / Customer’s Name** | **Recettes / Sales** |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| Quelle est la hauteur **moyenne** des bâtiments sur lesquels vous travaillez ?  What is the **average** height of building you will work on? | Étages/Stories |
| Quelle est la hauteur **maximum** des bâtiments sur lesquels vous travaillez ?  What is the **maximum** height of building you will work on? | Étages/Stories |

|  |  |
| --- | --- |
| Montant ou pourcentage de travaux donnés en sous-traitance?  Amount or percentage of work sublet? | $ ou/or       % |

Type de travaux donnés en sous-traitance? / Nature of work sublet?

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Est-ce que les sous-traitants doivent fournir une preuve d’assurance Responsabilité Civile ?  Are sub-contractors required to provide proof of their own Liability Insurance? | Oui / Yes  Non /No |

**Si** **oui**, combien de temps les conservez-vous? **If** **yes**, how long are they being kept?

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Les employés sont-ils tous protégés par la CSST?  Are all employees covered by Worker’s Compensation? | Oui / Yes  Non /No |

**Si** **non**, indiquer le nombre d’employés non protégés ainsi que leurs fonctions

**If** **no**, indicate the number of employees not covered and the positions involved

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Le Proposant a-t-il un programme de sécurité pour les nouveaux employés?  Does the Applicant have a safety program for new employees?  **Si Oui**, veuillez le joindre / **If Yes** please attach. | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| Est-ce que le Proposant fournit de la formation continue pour tous les employés?  Does the Applicant provide ongoing training for all employees? | Oui / Yes  Non /No |

Décrire en détail les précautions prises pour prévenir les incendies lors de travaux (inclure le nombre et le type d’extincteurs)

Fully describe the measures taken to prevent fire at job sites (including number and type of fire extinguishers)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Est-ce que des détecteurs de fumée portatifs sont utilisés ?  Are portable smoke detectors used? | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| Est-ce que des retardateurs en aérosol sont utilisés?  Are spray-on fire retardants used? | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| Est-ce qu’il y a interdiction de fumer sur le toit?  Is smoking prohibited on the roof? | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| Est-ce qu’un superviseur est présent sur les lieux durant les opérations impliquant des matériaux chauds et/ou des chalumeaux ?  Is there a Supervisor on site during all operations involving hot stuff or torches? | Oui / Yes  Non /No |

Veuillez décrire en détail les mesures en vigueur pour prévenir les dommages causés par l’eau (pluie ou d’autres origines) sur les lieux du travail (inclure les détails sur la manière de protéger le toit lors de réparation ou resurfaçage).

Fully describe the measures taken to prevent water damage (from rain or other sources) arising on the job site (including details of how roof areas are covered during repair & resurfacing work).

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Veuillez fournir les détails d’autres mesures de sécurité en vigueur pour protéger les salariés et le public en général contre les blessures et prévenir les dommages à la propriété.

Provide details of other safety precautions to prevent injuries to workers & general public and damage to property.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Veuillez fournir les détails d’entreposage, d’entretien et de manutention des réservoirs de gaz propane.

Please provide details of propane tanks storage, maintenance & safe handling.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| La manutention et l’utilisation des réservoirs de gaz propane sont-elles assurées par du personnel formé adéquatement ?  Are only properly trained personal engaged in the handling & operation of propane tanks? | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| Est-ce que chaque réservoir de gaz propane est muni d’une valve de sécurité approuvée et en état de fonctionnement?  Is each propane tank equipped with approved, operational safety valves? | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| S’il doit laisser le tout sur les lieux des travaux, est-ce que le Proposant prend les précautions nécessaires pour entreposer adéquatement l’équipement ainsi que les matières dangereuses après les heures de travail ?  Does the Applicant take precautions to properly store equipment and hazardous materials at job sites after working hours? | Oui / Yes  Non /No |

**Si Oui**, veuillez fournir les détails / **If Yes**, please provide détails

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Les recommandations du fabricant du système de chalumeaux sont-elles suivies?  Are torch system manufacturer’s recommendations followed? | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| Les recommandations du fabricant des matériaux de toiture sont-elles suivies?  Are roofing material manufacturer’s recommendations followed? | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| Pour les travaux de finition, des truelles chaudes sont-elles utilisées au lieu de chalumeaux ?  Are hot trowels used instead of torches for finish work around details? | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| Des supports à chalumeaux sont-ils utilisés ?  Are torch stands used? | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| Chaque chalumeau est-il muni d’un régulateur LAC fonctionnel ?  Is each torch equipped with a functioning ULC listed regulator? | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| Les équipements sont-ils tous munis de jauges de pression en état de fonctionnement ?  Is all equipment fitted with operating pressure gauges? | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| Des appareils de soudage à air chaud ou de jointure de chaleur électrique sont-ils utilisés ?  Are hot welders or electric heat seaming devices used? | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| Le Proposant s’assure-t-il de faire inspecter les travaux à la fin de chaque jour et à l’achèvement complet des travaux ?  Does the Applicant ensure that all work is inspected at the end of each day and on completion of job? | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| Le Proposant est-il membre en règle de l’Association des Maîtres Couvreurs du Québec (AMCQ) ?  Is the Applicant a member in good standing of the Provincial Roofing Contractors Association (PRCA)? | Oui / Yes  Non /No |

|  |  |
| --- | --- |
| Si vous travaillez en Colombie-Britannique, avez-vous effectué ou effectuerez-vous des travaux de toitures pour des écoles ?  If you conduct operations in British Columbia, have you or will you work on schools? | Oui / Yes  Non /No |

**5. RESPONSABILITÉ CONTRACTUELLE / CONTRACTUAL LIABILITY**

|  |  |
| --- | --- |
| Le Proposant engage-t-il sa responsabilité par contrats ou ententes, verbales ou écrites ?  Does Applicant assume any liability by contract, verbal or written agreements? | Oui / Yes  Non /No |
| **Si Oui**, fournissez les copies des contrats ou ententes écrites / **If Yes**, attach copies of contracts or written agreements. | |

**6. VÉHICULES AUTOMOBILES /AUTOMOBILES VEHICLES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a. Nombre de véhicules automobiles appartenant au Proposant / Number of automobiles owned by Applicant | | | | | | | |  | | |
| b. Nombre de véhicules automobiles n’appartenant pas au Proposant / Number of non-owned automobiles | | | | | | |  | | | |
| c. Si un nombre est indiqué en b. donnez une estimation annuelle de véhicules loués  If a number is stated in b. give estimated annual cost of rented vehicles | | | | |  | | | | | $ |
| d. Nombre d’employés qui se servent de leur automobile dans leurs fonctions pour le Proposant  Number of employees using their automobile for company’s business | | | | | |  | | |
| Régulièrement / Regularly |  | |
| Occasionnellement / Occasionaly | |  | |

**7. SINISTRES ANTÉRIEURS / PREVIOUS LOSS HISTORY**

Une réponse doit être indiquée. / An answer must be indicated.

Faire la liste complète des sinistres en responsabilité civile depuis les derniers 5 ans, que la réclamation ait été payée ou non. Indiquez le montant total de chaque sinistre, couvert ou non, y compris les frais de défense et la franchise. Déclarez aussi les antécédents de toute entreprise avec laquelle vous avez fusionné.

List all liability claims within the last 5 years, whether settled or not. Include total costs from ground up for each claim, whether covered by insurance or not. Include loss experience of companies that have been taken over or merged with your company.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date du sinistre**  **Date of occurrence** | **Nature du sinistre, des blessures ou dommages**  **Describe the occurrence of injury or damage** | **Somme en réserve**  **Reserve** | **Somme versée**  **Paid** | **Dépenses encourues**  **Expenses** | **Franchise**  **Deductible** | **État du dossier**  **Status** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**8. GARANTIES MINIMALES REQUISES SI DISPONIBLES / BASIC COVERAGE REQUIREMENTS IF AVAILABLE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oui / Yes  Non /No | Sur base d’événement / On an occurence basis | | | | | |  | |
| Oui / Yes  Non /No | Préjudices personnels / Personal injury | | | | | |  | |
| Oui / Yes  Non /No | Franchise de /  Deductible: |  | $ | Sur les Dommages matériels / On Property damage | | | |  | |
| Oui / Yes  Non /No | Employés comme Assurés additionnels / Employees as additional Insured | | | | | |  | |
| Oui / Yes  Non /No | Responsabilité contractuelle globale / Blanket contractual liability | | | | | |  | |
| Oui / Yes  Non /No | Responsabilité patronale contingente / Contingent employers liability | | | | | |  | |
| Oui / Yes  Non /No | Responsabilité civile des locataires  Tenant’s legal liability | | | | Limite  Limit: |  | $ | |
| Oui / Yes  Non /No | Responsabilité contingente des entrepreneurs / Contractor’s protective liability | | | | | |  | |
| Oui / Yes  Non /No | Responsabilité automobile des non-propriétaires / Non-owned automobile liability | | | | | |  | |
| Oui / Yes  Non /No | Produits et opérations complétées / Products and completed operations | | | | | |  | |
| Oui / Yes  Non /No | Frais de lutte contre les incendies en forêt  Forest fire fighting expenses | | | | Limite  Limit: |  | $ | |
| Oui / Yes  Non /No | Responsabilité découlant des ascenseurs / Elevator liability | | | | | |  | |
|  |  | | | | Montant  Amount |  | $ | |

**IMPORTANT – À compléter seulement si applicable / To be completed only if applicable**

**9. ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE EXCÉDENTAIRE OU PARAPLUIE / EXCESS LIABILITY OR UMBRELLA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NE S’APPLIQUE PAS / NOT APPLICABLE** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÉNUMÉRATION DES POLICES DE BASES / SCHEDULE OF PRIMARY POLICIES** | | | | | | |
| Genre  Coverage | Assureur  Insurer | Période d’assurance Policy term | Montant  Limit | | Prime  Premium | |
| Responsabilité civile  General liability |  |  |  | $ |  | $ |
| Automobile  Automobile |  |  |  | $ |  | $ |
| Professionnelle  Professional |  |  |  | $ |  | $ |
| Administrateurs et dirigeants  Directors and officers |  |  |  | $ |  | $ |
| Autres, spécifiez  Others, specify |  |  |  | $ |  | $ |
|  |

**10. COMMENTAIRES / ADDITIONAL INFORMATIONS**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Est-ce que les propriétaires ont déjà fait l’objet de poursuites au criminel ?  Have owners ever been prosecuted under criminal laws? | Oui / Yes  Non / No |

**Si Oui**, joindre copie du plumitif / **If Yes**, join copy of record.

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

Cette proposition n’entraîne aucune garantie de l’Assureur de compléter le contrat, mais il est entendu que les présents renseignements serviront de base au contrat s’il est établi.

Il est mutuellement entendu entre l’Assureur et le Proposant que toute inspection des lieux, des opérations ou de tout autre objet lié à la couverture offerte par l’Assureur, est faite pour l’usage et le bénéfice de l’Assureur seulement, et ne peut être utilisée par le Proposant en aucune circonstance.

Le signataire certifie que les renseignements fournis dans la proposition sont exacts et qu’aucune circonstance constitutive du risque n’a été cachée ou dénaturée.

Le Proposant autorise l’Assureur à colliger, utiliser et divulguer des informations personnelles comme la loi le permet, en connection avec leur police commerciale, ou tout renouvellement, prolongement ou modification, pour les fins nécessaires d’évaluer le risque, d’enquêter et de régler les réclamations, ainsi que de détecter et prévenir les fraude, telles que les enquêtes de crédit et l’historique des réclamations.

This application does not bind the Applicant or the Company to complete this insurance but it is agreed that the information contained herein shall be the basis of the contract should a policy be issued.

It is mutually agreed between the Company and the Applicant that any inspection of premises, operations or any matter pertaining to insurance afforded by the Company, is made for the use and benefit of the Company only and is not to be relied upon by the Applicant in any respect.

The undersigned hereby acknowledges the truth of the statements contained herein and guarantees that no constitutive circumstance of the risk was hidden or distorted.

The Applicant authorizes the Company to collect, use and disclose personal information as permitted by law, in connection with their commercial insurance policy or a renewal, extension or variation thereof, for the purposes necessary to assess the risk, investigate and settle claims, and detect and prevent fraud, such as credit information, and claims history.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature du Proposant / Signature of Applicant |  | Date |
|  |  |  |
| Nom Proposant en majusculesPrint name of Applicant |  | Titre et fonction du ProposantTitle and position of Applicant |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Signature du Courtier / Broker’s signature |  | Date |