## VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS, EN INSCRIVANT « SANS OBJET » SI LA QUESTION N’EST PAS PERTINENTE. EN CAS D’ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES.

1. **Nom du Proposant :**
2. **Adresse Postale :**

**Site Web :**

1. NATURE DES ACTIVITÉS
   1. Décrire brièvement les installations – Cales sèches, Portiques motorisés, Grues… :

* 1. Nombre d’années d’activité :
  2. S.V.P. décrivez l’expérience des principaux employés :

1. NATURE DU TRAVAIL / REVENUES
   1. Décrire les navires sur lesquels vous travaillez – type et taille :

* 1. Pourcentage estimé de:

Soudage et Découpage % Acier % Aluminium % Électrique %

Mécanique – Nettoyage,

Moteur, Volant % Électronique % Peinture % Autres %

* 1. Réalisez-vous des opérations de dégazage ?  Oui  Non
  2. Travaillez-vous sur des installations de forages ou des plateformes ?  Oui  Non
  3. Réalisez-vous du «Hot Work» sur des installations de forage ou des plateformes ?  Oui  Non
  4. Revenue / Recettes brutes (activité Réparateur de bateaux seulement) :

1. Année prochaine estimée
2. Année courante
3. Année passé
   1. Lieux des travaux :
   2. Canada %
   3. États-Unis %
   4. Autres %
   5. Faites-vous des livraisons ?  Oui  Non

Si oui, distance maximum :

* 1. Les bateaux sont-ils remorqués ?  Oui  Non
  2. Les bateaux sont-ils entreposés ?  Oui  Non

1. PROTECTION
   1. Y a-t-il une caserne de pompier a proximité du chantier ?  Oui  Non

Si non, décrire vos moyens de protection face à un incendie :

* 1. Pendant vos heures de fermeture, employez-vous un gardien ?  Oui  Non
  2. Vos locaux sont-ils clôturés et éclairés ?  Oui  Non
  3. Est-ce que les propriétaires de bateaux signent leurs contrats ?  Oui  Non

Si oui, S.V.P. fournir une copie d’un contrat standard

* 1. Les appareils de levages sont-ils certifiés annuellement ?  Oui  Non
  2. Possédez-vous une police écrite pour vos procédures de « Hot Work »?  Oui  Non
  3. Durant les activités de « Hot Work », attribuez-vous la tâche à un de vos  Oui  Non

employés de surveiller l’accomplissement des travaux et ce jusqu’à 30

minutes après leur achèvement ?

1. « FIRE WATCH » ENGAGEMENT

Avant de commencer toutes activités de coupure, découpage, ou soudage, l’environnement de travail doit être totalement nettoyé de toutes graisses, huiles et autres produits inflammables pouvant s’y trouver. Durant l’activité de coupure, découpage ou soudage et au moins une demi-heure après la finition des travaux, la présence aux lieux des travaux d’un employé dédié à la tâche, muni et formé en son usage d’un extincteur et de tout autre moyen approprié de combattre la survenance d’un incendie est exigée.

1. PRIMES ET SINISTRES (Durant les cinq (5) dernières années pour toutes les couvertures demandées)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Année | Primes payées | Description du Sinistre | Pertes payées | Non réglées |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. DÉTAILS DE L’ASSURANCE
   1. Limite demandée :
   2. Limite alternative :
   3. Assureur :
   4. No. de police :
   5. Nombre d’années avec votre assureur actuel ?
   6. Votre assurance a-t-elle déjà été annulée ou résiliée ?  Oui  Non

Si oui, S.V.P fournir des informations complémentaires :

La proposition n’oblige pas le Proposant à souscrire l’assurance ni l’assureur à l’accorder, mais il est entendu que si le contrat est établi, les renseignements consignés dans la proposition serviront de base au contrat.

Il est convenu entre l’assureur et le Proposant que toute inspection des lieux, des activités ou de tout autre aspect du risque sera effectuée pour les besoins et au bénéfice de l’assureur seulement et que le Proposant ne doit s’appuyer d’aucune façon sur les résultats de l’inspection.

## LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D’ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE, NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

Signature du Proposant (Représentant Autorisé) Date

ENVOYÉ PAR :

COURRIEL :

# Pour la liste des personnes ressources, visitez :

[**www.april.ca**](http://www.april.ca)