|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Renseignements sur l’assuré** | | | | | |
| Nom de l’assuré | | | | | |
| Adresse postale | | | | | |
| Ville | Province | | | Code postal | |
| Type d’entreprise de l’assuré  Société de capitaux  Particulier  Coentreprise (Joint venture) | | Compagnie par actions | Société en nom collectif | | Autre : |
| Description de l’assuré désigné  Propriétaire / Entrepreneur  Propriétaire  Entrepreneur | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II. Renseignements sur le constructeur** | | | | | | | | | |
| Le constructeur / rénovateur / propriétaire / entrepreneur général a-t-il au moins 2 années d’expérience ?  Oui  Non *Dans la négative, le risque* ***n’est pas admissible*** | | | | | | | | | |
| Le nom du constructeur est-il différent du nom de l’assuré désigné ?  Dans l’affirmative, aimeriez-vous ajouter le constructeur en tant qu’autre assuré désigné ? | | | | Oui   Oui | | Non   Non |  |  |  |
| **Intérêts supplémentaires (*\* 1. Assuré supplémentaire – Constructeur, 2. Assuré supplémentaire – Autre, 3. Bénéficiaire, 4. Créancier hypothécaire, 5. Compagnie de financement de la prime* ):** | | | | | | | | | |
| N° | Nom | Adresse | Ville | | Province | | Code postal | Téléphone | Type \* |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Détails des dernières 5 projets entrepris pendant**:  1 an  2 ans  Autre: | | |
| Nom du projet | Description (inclure genre de construction, étages, affectation) | Valeur |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le constructeur / rénovateur a-t-il subi un sinistre de plus de 10 000 $ au cours des 3 dernières années (inclure les sinistres assurés / non assurés) ? *(Sinistres de l’assurance des chantiers seulement)*  Oui  Non  Dans l’affirmative, inclure la date, la description et le montant de chaque sinistre ci-dessous, (y joindre une feuille séparée au besoin) : | | |
| Date (MM/JJ/AAAA) | Description | Montant (y compris les provisions) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III. Renseignements sur la police** | |
| Type de projet  Nouvelle construction  Rénovation / modernisation **sauf** l’assurance pour la structure existante   Rénovation / modernisation **y compris** l’assurance pour la structure existante  ***S’il s’agit d’un projet de « Rénovation / modernisation », il faut remplir la section supplémentaire VIII de la page 5*** | Période d’assurance  1 an à partir de la date d’entrée en vigueur  6 mois à partir de la date d’entrée en vigueur  ***(Rénovation seulement)***  9 mois à partir de la date d’entrée en vigueur  ***(Rénovation seulement)*** |
| Type de biens  Projet résidentiel (1 à 4 habitations unifamiliales)  Projet commercial | Date d’entrée en vigueur de la police (MM/JJ/AAAA) |

Les renseignements personnels sont traités par April et ses sociétés affiliées, de même que

par ses fournisseurs de services canadiens et étrangers. Pour tout renseignement sur les fournisseurs de services étrangers,

veuillez communiquer avec l'agent de protection de la vie privée de April à l'adresse suivante : [**http://www.april.ca/**](http://www.april.ca/)

Aux fins de la *Loi sur les compagnies d’assurance* (Canada), le présent document a été émis au cours des activités d’assurance de la société au Canada.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. Renseignements sur les biens** | | | | |
| Adresse des biens | | | | |
| Ville où sont situés les biens | Province où sont situés les biens | | Code postal | |
| L’entrepreneur a-t-il d’autres bâtiments assurés auprès de APRIL qui se trouvent à 100 pieds ou moins de la structure qu’il désire assurer ?  Oui  Non  Dans l’affirmative, veuillez fournir la valeur totale estimée une fois les travaux terminés de toutes les structures en cours de construction situées dans un rayon de 100 pieds et assurées auprès de APRIL, y compris celle-ci :       $ | | | | |
| Matériaux de construction  Bois  Maçonnerie avec solives  Maçonnerie | | Incombustible  Maçonnerie incombustible | | Résistant au feu |

|  |
| --- |
| Travaux de toiture à exécuter  Membrane au chalumeau applicable?  Oui  Non Goudron et gravier?  Oui  Non Autre? |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Le projet est-il situé dans les 150 mètres (approximativement 500 pi) d’une borne d’incendie au moins ?   Oui  Non ***Dans la négative, il faut remplir la section supplémentaire VIII de la page 5***  Dans l’affirmative, l’une de ces bornes d’incendie est-elle une borne d’incendie municipale, c.-à-d. qu’elle n’est pas entretenue par une entreprise privée ?  Oui  Non ***Dans la négative, il faut remplir la section supplémentaire VIII de la page 5*** | | | |
| Le projet se trouve-t-il dans un rayon de 5 km (approximativement 3 milles) d’un service d’incendie municipal constitué d’un chef des pompiers et de pompiers à plein temps ?  Oui  Non ***Dans la négative, il faut remplir la section supplémentaire VIII de la page 5*** | | | |
| Nombre d’étages : | | | |
| Superficie en pieds carrés, y compris le sous-sol (d’un bâtiment existant si l’assurance a été choisie pour un projet de rénovation) : | | | |
| *Biens d’un* ***projet résidentiel*** *seulement* : Affectation prévue  Habitation unifamiliale  Habitations (plus qu’une (1) habitation) | | | |
| *Biens d’un* ***projet commercial*** *seulement :*  Affectation prévue  Habitations (plus qu’une (1) habitation)  *Si c’est pour des « habitations », est-ce une :*  *Habitation occupée par le propriétaire*  *Habitation destinée à la location*  *les deux*  Fabrication   Bureau  Commerce de détail  *S’il s’agit d’un « commerce de détail », y a-t-il :*  *De la cuisson d’aliments ?*  *Oui*  *Non*  *Un club de nuit ?*  *Oui*  *Non* | Institution | | |
| *S’il s’agit d’une « institution », y a-t-il :* | | |
| *De la cuisson d’aliments ?*  *Oui* | | *Non* |
| *Un club de nuit ?*  *Oui* | | *Non* |
| Service | | |
| Entrepôt | | |
| *S’il s’agit d’un « entrepôt », qu’est-ce qu’on y entreposera ?* | | |
| Grossiste | | |
| Autre | | |
| Décrire l’affectation en cours : | | | |
| La structure sera-t-elle occupée durant la construction ?  Oui  Non  Dans l’affirmative, par qui ?  Propriétaire  Locataire  Autre : | | | |
| *Projet de* ***rénovation / modernisation*** *seulement :*  La structure existante a-t-elle été déplacée ou sera-t-elle déplacée dans le cadre de ce projet ?  Oui  Non | | Année de construction de la structure existante : | |

|  |
| --- |
| **V. Renseignements sur le projet** |
| Le projet est-il commencé ?  Oui  Non  Dans l’affirmative, date du début des travaux : (MM/JJ/AAAA)  Pourcentage des travaux terminés :       %  Les **rénovations** commenceront-elles dans les 60 jours suivant la date d’entrée en vigueur de la police ?  Oui  Non |
| Y a-t-il un contrat de vente lié à cette structure ?  Oui  Non |
| Durée estimée du projet (en mois) : |
| *Projet de* ***nouvelle construction*** *seulement :*  La structure est-elle modulaire ?  Oui  Non  ***Dans l’affirmative, il faut remplir la section supplémentaire VII de la page 5*** |
| *Projet de* ***rénovation / modernisation*** *seulement :*  Étendue des travaux  Rénovation  Rénovation / travaux mineurs à la structure  Travaux majeurs à la structure |
| Description des travaux à exécuter : |
| *Projet de* ***travaux majeurs*** *à la structure seulement :*  Des plans architecturaux ont-ils été préparés pour ce projet ?  Oui  Non  Un ingénieur autorisé a-t-il révisé et approuvé les plans ?  Oui  Non  Veuillez fournir le nom de l’ingénieur ou de la firme d’ingénierie qui a approuvé le projet : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VI. Renseignements sur les garanties** | | | |
| **Garanties de base** | | | |
|  | **Description des garanties** | **Limite** | **Franchise** |
| **Nouv. constr.** | Valeur totale à la fin des travaux d’une structure  *Si supérieure à 4 000 000 $ , il faudra l’approbation d’un souscripteur* | $ |  |
| Valeur totale à la fin des travaux de tous les biens assurés  *Si supérieure à 4 000 000 $ , il faudra l’approbation d’un souscripteur* | $ | $ |
| **Rénovation** | Montant des rénovations / améliorations [1]  *Si supérieure à 4 000 000 $, il faudra l’approbation d’un souscripteur* | $ |  |
| Montant des bâtiments ou structures existants (si la structure existante fait l’objet d’une assurance) [2]  *Valeur au jour du sinistre mais pas plus que la valeur marchande* | $ |  |
| Valeur totale à la fin des travaux de tous les biens assurés [1] + [2]  *Si supérieure à 4 000 000 $ , il faudra l’approbation d’un souscripteur* | $ | $ |
| **Garanties supplémentaires** | | | |
| **Description des garanties** | | **Limite par défaut \*** | **Limite supérieure**  ***(Nouvelle constr. seul.)*** |
| Refoulement ou débordement d’égouts, de drains ou de puisards | | 5 000 $ |  |
| Frais de déblai | | 20 000 $ |  |
| Frais d’intervention des pompiers | | 10,000 $ |  |
| Frais de dépollution | | 15,000 $ |  |
| Récompenses | | 10,000 $ |  |
| Échafaudages, coffrages et structures temporaires | | 20,000 $ |  |
| Remontage d’échafaudages | | 10,000 $ |  |
| Biens entreposés temporairement | | 10 000 $ / 2,5 % |  |
| Biens en cours de transport | | 25 000 $ / 5 % |  |
| Documents de valeur et registres | | 20 000 $ |  |
| ***\*On ne peut pas augmenter les limites par défaut pour un projet de rénovation*** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI. Garanties supplémentaires facultatives** | | |
| **Description des garanties** | **Limite** | **Franchise** |
| Avenant – Bâtiment écologique  Évaluation du bâtiment :  Certifié  Argent  Or  Platine | $ | Pareille à la structure |
| Revenu d’exploitation et frais supplémentaires **\*\* *Nouvelle constr. – commercial seulement*** | $ | Vérifier le nombre de jours :  3  5  7  10  14  21  30 |
| Avenant – Ordre de modification du contrat de construction  Ajouter cet avenant  Oui  Non | Si « Oui », quel pourcentage ?  10 %  20 %  30 % | Pareille à la structure |
| Tremblements de terre  Quelle est la forme du bâtiment ?  Rectangle / boîte  Forme de L  Forme de T  Forme de U  Autre  Si « Autre », spécifier : | $ | 100 000 $ / 10 % |
| Inondations |  |  |
| Garantie relative aux inondations  Oui  Non | Si l’on est dans une zone |
| Le risque se trouve-t-il dans une zone d’inondation ?  Oui  Non | d’inondation : |
| Sous-sol  Oui  Non | 50 000 $ / 10 % |
| Les CVCA ou autres systèmes et équipements sont au | Si l’on n’est pas dans une zone |
| rez-de-chaussée ou dans un sous-sol ?  Oui  Non | d’inondation : |
| Ce projet comprend-il des bâtiments multiples ?  Oui  Non | 25 000 $ / 5 % |
| Dans l’affirmative, combien ? |  |
| Essais relatifs aux systèmes de bâtiment (essais à chaud) **\*\* *Nouvelle constr. seulement***  Ajouter cet avenant  Oui  Non |  | Pareille à la structure |
| Suppression de la règle proportionnelle **\*\* *Nouvelle constr.- commercial seulement***  Ajouter cet avenant  Oui  Non |  |  |
| Avenant – Permission d’occupation **\*\* *Nouvelle constr.- commercial seulement***  Ajouter cet avenant  Oui  Non  Dans l’affirmative, quel est le pourcentage demandé  jusqu’ à la date d’échéance de la police ?       % |  |  |
| Coûts accessoires **\*\* *Nouvelle constr. seulement***  *Les coûts accessoires comprennent :*   * *Frais de publicité et frais promotionnels* * *Intérêt sur les prêts de construction* * *Honoraires des architectes, des ingénieurs-conseils et des consultants* * *Impôt foncier* * *Commissions ou honoraires pour renégocier les locations à bail* * *Primes d’assurance* * *Frais juridiques et frais comptables* * *Honoraires pour les licences et permis* | $ | Vérifier combien de jours :  3  5  7  10  14  21  30 |

**SECTIONS SUPPLÉMENTAIRES (à remplir seulement si on le mentionne dans une section précédente ou si une assurance est requise)**

|  |  |
| --- | --- |
| **VI. Renseignements sur les classes de protection (à remplir si la structure n’est pas protégée)** | |
| Nombre de milles vous séparant du service d’incendie le plus proche : | Y a-t-il la présence de pompiers 24 h sur 24 au service des incendies ?  Oui  Non |
| Y a-t-il en ce moment des bornes d’incendie sur le chantier ?  Oui  Non | |
| Le contrat stipule-t-il que les bornes d’incendie soient installées et soient fonctionnelles avant le début de la construction ?  Oui  Non  Dans la négative, quelle est la source d’eau pour l’autopompe / les camions-citernes ? | |

|  |
| --- |
| **VII. Questions concernant une structure modulaire (à remplir si la structure est modulaire)** |
| Qui fournit l’assurance des modules en cours de transport ? |
| Comment les maisons sont-elles transportées au chantier ? |
| Le fabricant place-t-il les quatre côtés de la structure ensemble et le constructeur s’assure-t-il ensuite d’y mettre la touche finale ?  Oui  Non |
| Le fabricant a-t-il une adresse de site Web ?  Oui  Non  Dans l’affirmative, entrez l’adresse Web ou dans la négative, entrez les spécifications détaillées : |
| Numéro du design ou du plan : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VIII. Renseignements sur les rénovations (à remplir s’il s’agit d’un projet de rénovation / modernisation)** | | |
| La structure existante sera-t-elle assurée par une autre police durant la construction ? | Oui | Non |
| Le bâtiment est-il doté d’un système d’extincteurs automatiques opérationnel ? | Oui | Non |
| La structure existante figure-t-elle sur un registre historique ou est-elle assujettie à une réglementation d’une société d’histoire ? | Oui | Non |
| La structure existante a-t-elle été déplacée ou sera-t-elle déplacée dans le cadre de ce projet ? | Oui | Non |
| Date à laquelle la structure existante a été achetée : (MM/JJ/AAAA) | | |
| Y a-t-il déjà eu des sinistres importants à cet endroit à la suite d’un tremblement de terre, d’une inondation,  d’une tempête de vents, d’un incendie ou d’un acte de vandalisme ?  Oui  Non  Dans l’affirmative, expliquez tous les sinistres, y compris le risque en cause, le montant ainsi que la date du sinistre : | | |
| Fournir une brève description de la structure faisant l’objet de rénovations et de l’état de la structure existante : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IX.** RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE ET ASSURANCE DE TYPE WRAP-UP  **(**à compléter seulement si une assurance est requise**)** | | |
| Valeur totale estimée du projet: $      (Inclure les détails si ils sont disponibles) |  |  |
| Période de réalisation des activités : | 12 mois | 24 mois |
| Limite de responsabilité $      Options de franchises: | $ | $ |
| Le projet se rattache-t-il ou communique-t-il avec une structure existante?  Oui  Non  La manière dont laquelle les structures seront reliées ou communiqueront ensemble:  Occupation de la structure existante durant la construction:  Pertes d’exploitation pour les dommages à la structure existante :  Une couverture est-elle requise pour des dommages à la structure existante?  Oui  Non | | |
| Si toute portion du projet sera occupée avant la fin des travaux, fournir des détails (Période, étendue et nature de l’occupation) : | | |
| Décrire en détails les risques auxquels la propriété est exposée (autre que le projet) résultant de la démolition, du dynamitage, du battage des pieux, de l’étayage et du soutènement : | | |
| Décrire en détails les expositions aux services publics, incluant le déplacement de ceux-ci (au-dessus ou au dessous du niveau du sol) : | | |
| Décrire toute activité ou tout emplacement hors site pour lesquels une assurance est requise: | | |
| Fournir des détails du PROGRAMME DE CONTRÔLE DES PERTES mis en place pour protéger autrui contre les risques découlant des activités (p. ex. : contrôle de la circulation, enquête de reconstruction, contrôle des vibrations, localisation des services publics préalable à la construction et signalement de l’interruption de ceux-ci aux personnes concernées, etc.) : | | |
| Décrire en détails toutes réclamations de responsabilité civile (excédant 10 000 $ par accident) subies dans les trois (3) dernières années concernant tous les éléments suivants (propriétaire, entrepreneur général, gestionnaire de la construction/du projet; indiquer la date, le montant et la nature de la réclamation) : | | |