**Supplément responsabilité civile des entrepreneurs**

Nom de l’agence / nom du représentant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom(s) de l’assuré :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Connaissez-vous personnellement l’assuré :  Oui  Non

Assureur actuel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prime cible/recherché:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

Un assureur a-t-il déjà annulé une assurance antérieure ou refusé une couverture d’assurances :  Oui  Non

Dans l'affirmative, veuillez expliquer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre d’années en affaires sous ce nom:\_\_\_\_

Nombre d'années d'expérience dans ce type d'activités (si nouveau en affaires) :\_\_\_\_\_\_\_

L’assuré a-t-il une formation liée a son travail (ex : DEP, DEC, attestations, autres):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’assuré est-il titulaire d'une certification liées à ces opérations (certificats, cartes de compétence):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de licence de la Régie du bâtiment du Québec (au Québec seulement) : \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_

Si aucune licence RBQ, l’assuré a-t-il l'intention de l'obtenir dans les 3 prochains mois :  Oui  Non

Le/les propriétaires de l'entreprise ont-ils déjà fait l'objet de poursuites pénales ?  Oui  Non

Si oui, donnez de brèves explications sur le(s) effraction(s) et nous fournir le plumitif :

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

Description des principales opérations du demandeur : Revenus annuels estimé par opération ($)

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

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

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

Pourcentage des travaux de l’assuré fait : Sur les lieux \_\_\_\_% Hors des lieux \_\_\_\_\_%

**Chiffre d'affaires :**

Année en cours : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estimation prochaine année : \_\_\_\_\_\_\_\_

**Ventilation par secteur d’activités (%) :**

Résidentiel : \_\_\_\_%Commercial :\_\_\_\_ %Industriel :\_\_\_\_%Agricole :\_\_\_\_ % industriel :\_\_\_\_% autres :\_\_\_\_ %

**Ventilation des opérations (%) :**

- Construction/nouvelle installation :\_\_\_\_% Rénovation :\_\_\_\_% Entretient :\_\_\_\_% Autres : \_\_\_\_%

Quel est le pourcentage de travail que le demandeur sous-traite à des entrepreneurs indépendants : \_\_\_%

Décrire tous les types de travaux sous-traités :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Les sous-traitants ont-ils une assurance responsabilité civile d'une limite de 1 M ou plus ?  Oui  Non

Le demandeur exécutera-t-il des travaux comportant l'utilisation de la chaleur, comme le meulage, le soudage, la coupe au chalumeau, à l'extérieur des lieux :  Oui  Non

- Si oui : - Exemple des travaux effectué par l'assuré :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Quels sont les procédés utilisés :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Quel est le pourcentage des revenus annuels estimés pour ces travaux : \_\_\_\_%

**Le demandeur effectue-t-il des travaux parmi les suivant \*\* :**

- **Plomberie** :  Oui  Non - Chauffage/ventilation/réfrigération :  Oui  Non - Électricité :  Oui  Non

- Excavation :  Oui Non - **Déneigement** :  Oui  Non travaux sur système au gaz :  Oui  Non

- Démolition (mur porteur ou bâtiment complet) :  Oui  Non

- travaux de soutènement ou déplacement de bâtiment :  Oui  Non

- **Recouvrement de Toiture** :  Oui  Non

Si oui : bardeaux : \_\_\_ % membrane :\_\_\_ % goudron / gravier :\_\_\_ % tôle/métal :\_\_\_% Autre :\_\_\_\_%

**Des travaux sont-ils effectués :**

- Dans les ports, les aéroports, les mines, les ponts, les viaducs, les chemins de fer :  Oui  Non

- Dans les scieries :  Oui  Non

- Dans des bâtiments de ferme :  Oui  Non

\*\*Veuillez fournir des explications sur le travail et le % des revenus à chacune des questions auxquelles vous avez répondu oui : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Historique de réclamation(s) en responsabilité civile des 5 dernières années : Aucune :**

*Date Détails du sinistre Montant payés Réserve Ouvert/Fermé*

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Veuillez nous mentionner tout autre informations qui a votre connaissance pourrait avoir un impact sur l'évaluation du risque:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature du représentant :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature de l’assuré : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_