

À envoyer par courriel à : info@abernier.ca

\*\*\* RSG NE PAS COMPLÉTER CE FORMULAIRE \*\*\*

Nom du service de garde :		Date désirée du début de la couverture d'assurance :	
Adresse du risque :			Ville :
Province :	Code Postal :	Nombre de place :	
Affectation :	<input type="checkbox"/> Service de garde	<input type="checkbox"/> Bureau coordonnateur	Nombre de place du bureau coordonnateur :
Créanciers :	<input type="checkbox"/> Bâtiment	<input type="checkbox"/> Contenu	Bailleurs : <input type="checkbox"/>
Nom :	Adresse :	Nom :	Adresse :
Nom :	Adresse :	Nom :	Adresse :
Assurés additionnels : <input type="checkbox"/> :		Êtes-vous : Propriétaire <input type="checkbox"/> <u>OU</u> Locataire <input type="checkbox"/>	
Nom :	Adresse :	<b>Si Propriétaire :</b>	
Nom :	Adresse :	Montants d'assurance : Bâtiment \$ Contenu \$	
		<b>Si Locataire :</b>	
		Êtes-vous responsable des améliorations locatives : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
		Montants d'assurance : Contenu \$ Amélioration locative \$	
*Si locataire, veuillez-nous faire parvenir votre copie de bail.			

Toutes les questions, sans exceptions, doivent être dûment complétées afin que nous puissions traiter votre demande.

<b>DESCRIPTION DU BÂTIMENT (À COMPLÉTER QUE VOUS SOYEZ PROPRIÉTAIRE OU LOCATAIRE)</b>			
Superficie occupée: p.c.	Présence d'un sous-sol: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Nombre d'étage(s) du bâtiment :	
Superficie totale: p.c.	Autres occupations dans le bâtiment (restaurants, commerces, etc.): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Année de construction :
Si oui, lesquels :			
Si + de 25 ans, année de rénovations pour :		*Rénovations COMPLÈTES et non partielles	
Électricité :	Plomberie :	Toiture :	Chauffage :
Informations du type de construction :			
Charpente de toit: <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Béton <input type="checkbox"/> Acier		Charpente: <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Béton <input type="checkbox"/> Acier	
Type de chauffage :		Planchers: <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Béton <input type="checkbox"/> Acier	
Revêtement extérieur du bâtiment :			
Alarme feu: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Alarme vol: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Reliée <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Reliée: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui, mentionner la compagnie :		Si oui, mentionner la compagnie :	
Système de détection des dégâts d'eau (Détecte et contrôle les fuites d'eau en coupant l'entrée d'eau): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Présence de gicleurs dans le bâtiment: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui, date d'installation du détecteur (mois/année) :		Cuisinière commerciale: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
		Hotte commerciale: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Cas antérieur d'inondation: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Cas antérieur de refoulement d'égout: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui date :		Si oui, date :	
Réclamations au cours des 5 dernières années ?		Cause :	
oui non		Date :	
Piscine: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Jeux d'eau: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
		Trampoline: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Surface synthétique: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Camps de jour: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non / Sur les lieux: <input type="checkbox"/> Hors des lieux: <input type="checkbox"/>	
Module de jeux: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Adresse si hors des lieux :	
Énumérer les bâtiments voisins à moins de 40 pieds s'il y a lieu: (Exemple : Station-service, épicerie, église, restaurant, résidences, etc.)			
Face :		Gauche :	
Arrière :		Droite :	

L'assurance est accordée sous réserve des conditions du contrat approprié. Ce formulaire même dûment complété ne confère aucun droit au titulaire de la police et n'impose aucune obligation à l'assureur.