

Date : _____ (jj-mm-aa)

COURTIER

Cabinet (nom & adresse) : _____

Courtier : _____ Tél : () - _____

Courriel : _____

PROPOSANT & TYPE DE RISQUE

Nom du proposant : _____ d.d.n. _____ (jj-mm-aa)

Profession : _____ Tel : _____

Nom du proposant : _____ d.d.n. _____ (jj-mm-aa)

Profession : _____ Tel : _____

Adresse postale : _____

Adresse du risque même ou : _____

Créancier (s) : 1- _____

2- _____

(Si le créancier est hors norme indiquer taux d'intérêt & montant) : _____ % \$

Type de risque Propriétaire occupant, Locataire Occupant, Copropriétaire Occupant, Secondaire,
 Saisonnière, Maison Mobile, Bâtiment loué**, Condo loué*, Vacant*,
 Inoccupé*, En construction*, Maison patrimoniale*, Garderie en milieu familial*,
 Autre : _____

*Compléter questionnaire additionnel pour types de risques avec un * (voir www.morinelliott.ca)

Si le bâtiment est une **unifamiliale louée, fournir nom et d.d.n. du locataire :

Nom : _____ d.d.n. _____ (jj-mm-aa)

BÂTIMENT & PROTECTIONS

Année de Construction : _____ Étages: _____ # logis : _____ Détaché, Semi-attaché, En bande

Affectation commerciale. Détails _____

Revêtement: _____ Chauffage: _____

Poêle à bois: Oui Non Nombre de cordes (4x4x8) _____

Installation électrique : Fusibles Disjoncteurs Ampérage: _____

Plomberie : plastique, cuivre, métal Réservoir à huile : _____ (âge) Chauffe eau : _____ (âge)

Rénovations (année) Toiture: _____ Chauffage: _____ Plomberie: _____ Électricité _____

Borne fontaine moins de 300m : Oui Non Poste de pompiers : en deçà _____ (km)

Système d'alarme : aucun, incendie vol, Relié : Oui Non

RÉCLAMATIONS (date, description et montant)

Aucune depuis 3 dernières années

1. _____
2. _____
3. _____

MONTANTS D'ASSURANCE

Bâtiment: \$ _____ Contenu: \$ _____ Rev. Locatif: \$ _____
Montant du Responsabilité Refoulement
RCT/CVA \$ _____ civile : \$ _____ d'égout : \$ _____
Franchise \$ _____ Piscine : Oui Non, si oui : hors terre, creusée

INFORMATION GÉNÉRALE

Assureur antérieur _____

Raison hors norme : Résiliation pour Non paiement, 1^{ère} assurance, Fréquence de réclamations
 Dossier criminel (attacher le fichier) , Résident hors Québec, Vacant ,
 En rénovations, Inoccupé, Règlement zonage, Garderie (en milieu familial)
 Autre: _____

Commentaires sur ce risque :

Signature du courtier : _____ **Date :** _____ (jj-mm-aa)

Signature du proposant : _____ **Date :** _____ (jj-mm-aa)