**Questionnaire**

**Bars & Restaurants**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | Nom de l’entreprise : | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nom de tous les propriétaires : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Date de naissance | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 2) | Adresse Postale : | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3) | Adresse du risque : | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4) | Le proposant opère ce commerce depuis combien d’années? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 5) | S’il s’agit d’un nouveau propriétaire : Années d’expérience dans le domaine : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 6) | A-t-il/elle l’intention de changer la vocation du bar ou restaurant ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Oui*  *Non* | | | | |
| 7) | S’agit-il d’un nouveau bar ou restaurant ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Oui*  *Non* | | | | |
|  | Si *Oui*, date prévu de l’ouverture : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | Si *Oui*, y a-t-il un bar semblable dans les environs qui ferait de la compétition : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Oui*  *Non* | | | | |
| 8) | Recettes annuelles totales : | | | | | | | | $ | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | Boissons : | % | | | | | Repas: | | | | | % | | | | | Appareil de loterie vidéo : | | | | | | | | | | | | % | |
| 9) | Nombre d’appareils : | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10) | Nombre d’employés : | | | |  | | | | | Permanents : | | | | | | | | | |  | | | | | Partiels : | | | | |  |
| 11) | Appareils de cuisson : | | | | Friteuse : | | | | | | *Oui*  *Non* | | | | | | | | Plaque chauffante : | | | | | | | | *Oui*  *Non* | | | |
| 12) | Système d’extincteur automatique au dessus des appareils de cuisson : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Oui*  *Non* | | | | |
| 13) | Hotte conforme ULC : | | | | | | | *Oui*  *Non* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14) | Extincteurs portatifs : | | | | | | | *Oui*  *Non* | | | | | | | | De type K : | | | | | | | | | | *Oui*  *Non* | | | | |
| 15) | Heures d’affaires : | | | | | | | de | |  | | | | | à : | | | |  | | | |  | | | | | | | |
| 16) | Depuis quand connaissez-vous le client : | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 17) | Années en affaires par le même propriétaire : | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | À cet endroit : | | | | | | *Oui*  *Non* | | | | |
| 18) | Y a-t-il déjà eu suspension du permis d’alcool : | | | | | | | | | | | | | | | | | *Oui*  *Non* | | | | | | | | | | | | |
|  | Si *Oui*, précisez : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19) | Spectacles : | | *Oui*  *Non* | | | | | | | | Genre : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20) | Piste de danse : | | *Oui*  *Non* | | | | | | | | Danseurs/eusses nus/es : | | | | | | | | | | | | | | | *Oui*  *Non* | | | | |
| 22) | Assureur antérieur: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Police # : |  | | | | | | | | | | | | Prime: | | | | | | | $ | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Courtier : |  | | |
| Tel : |  | Fax : |  |
|  |  |  | |

Signature de l’Assuré ou du Courtier