

## PROPOSITION ENTREPRISE

COURTIER		
Nom du cabinet :	_____	
Adresse du cabinet :	_____	
Nom du courtier :	_____ Tél _____	Fax _____
Adresse courriel :	_____	
PROPOSANT		
Nom du proposant	_____	
Adresse postale	_____	
Adresse du risque	<input type="checkbox"/> même ou _____	
Affectation -Proposant	_____	
Autrui	_____	
En opération depuis _____ ans	Date de prise d'effet de la police si requis : _____	
CONSTRUCTION & PROTECTIONS		
Murs _____ Toit _____ Planchers 1er _____ autres _____		
Superficie bâtiment _____ p.c _____ commerce _____ p.c _____ Étages _____	Sous-sol : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Année de construction _____ Chauffage : principal _____ Aux : _____	Age réservoir eau chaude _____	
Rénovations Toiture _____ Chauffage _____ Plomberie _____ Électricité _____		
Fusibles <input type="checkbox"/> Disjoncteurs <input type="checkbox"/> Borne fontaine oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Poste de pompiers : _____ km	
Gicleurs oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Extincteurs automatiques (cuisson) oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Extincteurs portatifs oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	nombre : _____ type : _____	
Système d'alarme : <input type="checkbox"/> incendie <input type="checkbox"/> vol Relié : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Risques avoisinants : Gauche : _____ Droite _____		
Arrière : _____		
Hangars oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	_____	
CRÉANCIER (nom et adresse)		
<b>Nom</b>	<b>Adresse</b>	
1) _____	_____	
2) _____	_____	
3) _____	_____	
GARANTIES BIENS Formule Incendie et Garanties Annexes <input type="checkbox"/> Formule Étendue <input type="checkbox"/>		
<u>DESCRIPTION</u>	<u>R.PROP</u>	<u>LIMITE</u>
Bâtiment	_____	\$ _____
Marchandise	_____	\$ _____
Matériel &	_____	\$ _____
Améliorations locatives	_____	\$ _____
Loyers ou Valeur locative	_____	\$ _____
Pertes d'exploitation	_____	\$ _____
Formule	_____	
:	<input type="checkbox"/> Bénéfice mensuel <input type="checkbox"/> Bénéfice Brut (standard) <input type="checkbox"/> Bénéfice brut (étendue) <input type="checkbox"/> Frais Supplémentaires	

<b>GARANTIES VOL AVEC VIOLENCE ET DIVERS</b>					
Vol avec violence int/ext :	\$ _____	Cambriolage	\$ _____	Cambriolage coffre fort	\$ _____
Glaces :	\$ _____	Enseignes	\$ _____	Dommages au bâtiment	\$ _____
<b>GARANTIE RESPONSABILITÉ CIVILE</b>					
	<u>Limites</u>		<u>Information supplémentaire</u>		
Lieux, Biens Opérations (formule de base)	\$ _____	Recettes	\$ _____	Nourriture	_____ %
Responsabilité Civile des locataires	\$ _____			Alcool	_____ %
				Vidéo Poker	_____ %
				Nombre d'employés	_____
Pour bars/brasseries/restaurants etc : spécifiez type d'activités _____					
_____					
<b>DIVERS</b>					
Assureur antérieur : _____					
Pertes antérieurs (3ans)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Décrire	:	_____
Refus de renouveler :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	Décrire	:	_____
Depuis quand connaissez-vous le proposant _____			Pouvez-vous le recommander : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
Vos commentaires sur le risque : _____					

\_\_\_\_\_  
Signature du Courtier

Date \_\_\_\_\_ (dd/mm/yy)