

Supplément à la proposition



ASSOCIATION DES FIRMES
DE GÉNIE-CONSEIL | CANADA



ingénieurscanada

Programme parrainé par



Projet assuré séparément

Doit être rempli pour les firmes qui déclarent des honoraires assurés séparément.

Nom de la firme : _____

Veuillez énumérer les détails de chaque projet ou coentreprise assuré séparément :

1. Nom du projet/coentreprise : _____
Emplacement du projet : _____
Honoraires (perçus les derniers 12 mois) : _____ \$
Honoraires (prévus pour les prochains 12 mois) : _____ \$
Assureur : _____
Numéro de police : _____
Limite de garantie : _____ \$
Période de la police (incluant la période de déclaration prolongée) : _____
Franchise : _____ \$
2. Nom du projet/coentreprise : _____
Emplacement du projet : _____
Honoraires (perçus les derniers 12 mois) : _____ \$
Honoraires (prévus pour les prochains 12 mois) : _____ \$
Assureur : _____
Numéro de police : _____
Limite de garantie : _____ \$
Période de la police (incluant la période de déclaration prolongée) : _____
Franchise : _____ \$
3. Nom du projet/coentreprise : _____
Emplacement du projet : _____
Honoraires (perçus les derniers 12 mois) : _____ \$
Honoraires (prévus pour les prochains 12 mois) : _____ \$
Assureur : _____
Numéro de police : _____
Limite de garantie : _____ \$
Période de la police (incluant la période de déclaration prolongée) : _____
Franchise : _____ \$

Consentement du proposant à l'égard de la transmission de l'information figurant dans la proposition

Par les présentes, je reconnais que mon courtier d'assurance obtient l'information fournie dans la proposition afin de la transmettre à Gestionnaires d'assurance Victor inc. dans l'unique but d'obtenir une police d'assurance, et que cette information sera gardée confidentielle.

En outre, j'autorise Gestionnaires d'assurance Victor inc. ainsi que ses assureurs et fournisseurs de services à faire ce qui suit :

- effectuer des vérifications, en faisant appel à des sources extérieures, à l'égard de l'information figurant dans la proposition, dans les documents joints et dans les documents fournis ultérieurement;
- en présence d'une réclamation, transmettre l'information soumise et vérifiée à des bureaux d'experts en sinistres, à des cabinets d'avocats ou à d'autres bureaux similaires, aux fins des enquêtes, de la préparation de la défense, des négociations ou du règlement de la réclamation qui peuvent être nécessaires.

Je comprends que je peux obtenir de plus amples renseignements sur l'Avis de confidentialité de Victor en visitant le site www.assurancevictor.ca.

Signature

Signature du proposant (représentant autorisé)

Date (jj/mm/aaaa)