

Victor Canada 500-1400, Blair Place Ottawa (Ontario) K1J 9B8 Téléphone 613-786-2000 . Télécopieur 613-786-2001 Sans frais 800-267-6684 www.assurancevictor.ca

Proposition

Assurance dépollution et responsabilité environnementale des locaux d'entreprise Clubs/Terrains de golf

Courtier soumissionnaire, veuillez remplir ce qui suit pour nous aider à traiter cette soumission : Nom de votre courtage :					
Votre nom (ou le nom de la personne-ressource) :					
Adresse:					
Aux fins d'un renouvellement seulement : Numé					
. Nom du proposant :					
2. Adresse du proposant :					
3. Le proposant désigné est : une société de personnes une personne morale une coentreprise autre (précisez) :					
4. (a) Endroits couverts:	4. (a) Endroits couverts :				
Adresse municipale	Description des activités du proposant à cet endroit	Année au cours de laquelle le proposant a commencé à occuper cet endroit	Le proposant est-il locataire ou propriétaire de cet emplacement?		
(b) Y a-t-il des Endroits couverts qui sont occupés par une société autre que le proposant? OUI NON Dans l'affirmative, veuillez nommer toutes les sociétés et décrire leurs activités respectives.					

(c)	Certains Endroits	couverts disposent	t-iis de reservoirs	d'entreposage nors		oui 🔲 non 🔲	
	Dans l'affirmative www.assurancevie		le questionnaire	supplémentaire pou	r les réservoirs d'	entreposage (voir	
(d)	Y a-t-il des Endro	its couverts aui fer	ont l'obiet d'ame	eliorations des imm	obilisations?	OUI 🗌 NON 🗍	
()	Dans l'affirmative	-					
(e)	Veuillez décrire les usages antérieurs des Endroits couverts (si ceux-ci n'étaient pas utilisés, veuillez inscrire « sans objet ») :						
	Adresse municipale			Usages antérieurs de l'endroit			
(f)	Un programme de	gestion des herbi	cides et des pestic	eides a-t-il été mis e	en place?	OUI 🗌 NON 🗍	
						es pour l'application être demandée par	
(g)	(g) Le proposant fait-il appel à un conseiller en gestion de terrains ou de clubs de golf? OUI NON				OUI 🗌 NON 🗍		
	Veuillez décrire les procédés utilisés aux Endroits couverts pour recycler, réutiliser ou séparer les substances découlant des déchets de procédés :						
Au	cours des cinq der	nières années, v a-	-t-il eu des modi	rications aux procé	dés à l'un des En	droits couverts du	
	posant qui ont dimi	· •		-		OUI 🗌 NON 🗌	
Dar	ns l'affirmative, veu	uillez fournir des p	récisions :				
Veı	uillez indiquer le re	venu du proposant	pour l'année à v	enir et pour les cinc	dernières années	3:	
(a)	(a) Revenus estimatifs (pour l'année à venir) :						
(b)	Revenus des cinq	darniàres années :					
(0)	Revenus des emq	defineres affices .	T		1		
	Année						
	Revenus						
Ris	ques liés à des tier	·s					
Veuillez décrire les biens et propriétés immédiatement adjacents aux Endroits couverts :							
(a)	Adresse de l'Endr	oit couvert (veuille	ez l'indiquer pou	r chaque Endroit co	ouvert):		

CLIPPF – Clubs/Terrains de golf 15 octobre 2019

5.

6.

7.

8.

	(b)	Description des biens et propriétés immédiatement adjacents au nord de l'Endroit couvert :		
	(c)	Description des biens et propriétés immédiatement adjacents au sud de l'Endroit couvert :		
	(d)	Description des biens et propriétés immédiatement adjacents à l'est de l'Endroit couvert :		
	(e)	Description des biens et propriétés immédiatement adjacents à l'ouest de l'Endroit couvert :		
€.	Inspection des Endroits couverts/Gestion des risques liés aux Endroits couverts			
	(a)	Personne-ressource en ce qui concerne l'inspection (veuillez indiquer le nom et le numéro de téléphone de chaque personne-ressource en ce qui concerne l'inspection de chaque Endroit couvert) :		
	(b)	Au cours des cinq dernières années, le proposant ou un tiers a-t-il effectué une enquête ou une vérification environnementale des Endroits couverts ou des activités du proposant? OUI NON Dans l'affirmative, veuillez indiquer la date de l'enquête ou de la vérification : L'enquête ou la vérification a été effectuée par :		
		Dans l'affirmative, une copie du rapport de cette enquête ou vérification est-elle disponable à Victor? OUI NON		
	(c)	Le proposant a-t-il un comité de protection de l'environnement ou des employés expressément affectés à la protection de l'environnement? OUI NON Dans l'affirmative, veuillez décrire leurs fonctions et indiquer leur supérieur hiérarchique :		
	(d)	Existe-t-il des lois, des normes ou des règlements municipaux, provinciaux ou fédéraux relatifs à la protection de l'environnement et visant un endroit quelconque que le proposant ne peut actuellement respecter? OUI NON		
		Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions :		
10.	His	torique des réclamations		
	(a)	Au cours des cinq dernières années, le proposant a-t-il été poursuivi pour avoir violé une norme ou une loi se rapportant à l'échappement, depuis un Endroit couvert quelconque, d'une substance dans des égouts, des cours d'eau, la mer ou l'air ou encore sur le sol? OUI NON		
		Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions :		
	(b)	Le proposant a-t-il fait l'objet de réclamations liées à la pollution au cours des cinq dernières années? OUI NON		
		Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions :		

(c		rant de faits, de circonstances ou d lui-même ou toute autre person		laquelle une	
	Dans l'affirmative, veuille	ez fournir des précisions :			
(d	L'un des Endroits couvert	s est-il contaminé?		OU	Л □ NON □
	Dans l'affirmative, veuille	ez fournir des précisions :			
		vironnementale actuelles et futu il s'agit d'un nouveau proposant			
(a		proposant dispose actuellement d' graduelle ou les cas de pollution s			vironnementale
	Assureur actuel	Période et type de couverture (G = graduelle, S&A = soudaine et accidentelle)	Limite de la garantie (veuillez indiquer aussi toute sous-limite)	Franchise	Prime
		Période :			
		Type de couverture :			
(b) Veuillez indiquer le nivea	☐ Cas d (déter ☐ Cas d	litions polluantes g le pollution soudain ctés et déclarés dan le pollution soudain ctés et déclarés dan	ne <u>seulement</u> is les 120 heure ne <u>seulement</u>	•
(c) Une compagnie d'assura contre l'atteinte à l'enviro	nce a-t-elle refusé, résilié ou om nnement du proposant?	is de renouveler		e-responsabilité Л П NON П
	Dans l'affirmative, veuille	ez fournir des précisions :			
(d	D Quelles sont les limites et Limites de garantie demai ☐ 500 000 \$/1 000 000 \$ ☐ 1 000 000 \$/2 000 000 Franchise demandée : ☐ 5 000 \$ ☐ 10 000	1 000 000 \$/1 000 00 \$ 2 000 000 \$/2 000 00	00 \$ 5 0	00 000 \$/5 000 tre :	
CON	SENTEMENT DU PR	OPOSANT À L'ÉGARD I	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 aux bureaux d'experts en sinistres ou d'avocats, ou 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.

Pour de plus amples renseignements sur la politique de protection des renseignements personnels de Victor, veuillez vous adresser au dirigeant chargé de la protection des renseignements personnels au privacypolicyinquiries@victorinsurance.com.

DÉCLARATIONS ET SIGNATURE

Le soussigné déclare que les énoncés ci-dessus sont exacts et complets et reconnaît que les Assureurs se fient à ces énoncés lorsqu'ils présentent une soumission, une note de couverture ou une police relativement à la présente proposition. Si une police est émise, la présente proposition et les documents qui y sont joints font partie de la police. Le soussigné convient que si les renseignements fournis dans la présente proposition changent entre la date où celle-ci est soumise et la date de prise d'effet de la police, il remettra immédiatement à Victor un avis écrit faisant état de ces changements, et Victor pourra retirer ou modifier toute soumission ou acceptation d'émettre une couverture.

Nom du proposant (veuillez écrire le nom en caractères d'imprimerie) :
Signature du proposant :
Date: