

# Questionnaire de chauffage aux combustibles solides

Faisant partie de la demande pour logis loué, occupé par propriétaire ou vacant

DATE: 

J	J	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

Nonm du demandeur \_\_\_\_\_

Adresse des lieux où l'unité est installée \_\_\_\_\_

Résidence principale  Oui  Non \_\_\_\_\_  
Si non, indiquez les détails: \_\_\_\_\_

Emplacement de l'unité dans le logement \_\_\_\_\_

Si l'espace supplémentaire est nécessaire pour répondre à vos questions s'il vous plaît utiliser la page inclus avec ce formulaire à la page 3.

## Unité de chauffage:

Marque \_\_\_\_\_ Modèle \_\_\_\_\_ Âge \_\_\_\_\_

TYPE:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fourneau gland, boîte, Franklin ou Fourneau Pot Belly (portes amples ou non) | <input type="checkbox"/> Cheminée de maçonnerie        | <input type="checkbox"/> Poêle à bois, non étanche à l'air |
| <input type="checkbox"/> Poêle à bois à cuire   | <input type="checkbox"/> Poêle à pastille              | <input type="checkbox"/> Four à bois                       |
| <input type="checkbox"/> Poêle encastrable  | <input type="checkbox"/> Radiateur                     | <input type="checkbox"/> Four à bois ajouter               |
| <input type="checkbox"/> Cheminée, à dégagement zéro  | <input type="checkbox"/> Poêle à bois, étanche à l'air | <input type="checkbox"/> Combinaison bois / huile          |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____   |  |  |

Est-ce l'unité est certifié?  Oui  Non

Si oui, par qui?  
 Association canadienne des normes (CSA)  Laboratoires des Assureurs du Canada (ULC)  Warnock Hersey (WH) Mark  
 Autre (préciser) \_\_\_\_\_

Est-ce l'unité de chauffage:  Principale  Auxiliaire A quelle fréquence unité de chauffage est utilisée? \_\_\_\_\_ Nombre d'heures par jour \_\_\_\_\_ Nombre de jours par année \_\_\_\_\_

CARBURANT:

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bois seulement _____ nombre de cordes utilisées chaque année | <input type="checkbox"/> Cordes de face (16' x 4' x 8')    | <input type="checkbox"/> Corde de brousse/standard (4' x 4' x 8') |
| <input type="checkbox"/> Bois et l'huile  | <input type="checkbox"/> Pastille (préciser le type) _____ |   |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser le type) _____                               |  |   |

Si le carburant n'est pas du bois, préciser le montant brûlé annuellement: \_\_\_\_\_

Sont les cendres disposées dans un contenant métallique?  Oui  Non Est-ce le contenant muni d'un couvercle en métal?  Oui  Non

Est-ce le contenant placé sur une surface non-inflammable?  Oui  Non

## Cheminée:

TYPE:  
 Maçonnerie Revêtement de cheminée:  Conduit de cheminée  En acier inoxydable  Autre \_\_\_\_\_ Préciser \_\_\_\_\_

Cheminée préfabriquées en métal fortifiée \_\_\_\_\_ Nom du fabricant \_\_\_\_\_

Installation professionnel?  Oui  Non \_\_\_\_\_ Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_

Étiqueté:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Association canadienne des normes (CSA) | <input type="checkbox"/> Laboratoires des Assureurs du Canada (ULC) | <input type="checkbox"/> Warnock Hersey (WH) Mark |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____                  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Concrete                                | <input type="checkbox"/> Other type of Chimney(Specify) _____       |   |
| <input type="checkbox"/> Inconnu _____                           | Âge _____   |   |

Est-ce l'unité partage un conduit de cheminée?  Oui  Non

Si oui, indiquez les détails:



## **Installation**

Qui a installé l'appareil de chauffage?

Entrepreneur de chauffage  Propriétaire  Autre (préciser) \_\_\_\_\_

Est-ce que l'entrepreneur est certifié WETT?  Oui  Non

Le tuyau de poêle passer à travers un espace caché / mur?  Oui  Non  
Décrire \_\_\_\_\_  
 Ne s'applique pas

Type de protection:  Métal en feuille Installés en permanence?  Oui  Non  Tuile de céramique  Briques  Béton

Autre (préciser) \_\_\_\_\_  
Décrire \_\_\_\_\_

Les mesures sont en:  Pouces ou  Centimètres

Distance du mur à protection \_\_\_\_\_ Distance entre le haut du poêle au haut de protection \_\_\_\_\_ Distance du protection au plancher \_\_\_\_\_

Est-ce les entretoises de mur sont non combustible?  Oui  Non Y at-il un espace d'air en haut et en bas?  Oui  Non Est-ce la protection est au moins un pouce du mur?  Oui  Non

## **Autre**

Est-ce l'installation, y compris la cheminée, été inspecté par une personne qui est certifié WETT?  Oui  Non

Si non, expliquer comment qualifiés:

Es-que des modifications ont été apportées à l'appareil de chauffage ou de cheminée depuis installé ou inspecté?  Oui  Non

Si oui indiquez les détails:

## **Renseignements supplémentaires (s'il y a lieu)**

Les rapports de consommateur et des renseignements personnels d'assureur précédent, de crédit, ou d'enquête d'informations sur le demandeur recherchée dans le cadre de cette demande d'assurance ou de tout renouvellement, d'extension ou de modification de celle-ci. Toutes les dispositions contenues dans les diverses formes délivré en vertu de ce contrat est réputé être contenues dans la présente demande d'assurance.

La Police d'assurance peut être considérée comme nulle et les réclamation non couvert ou:

**1. Le demandeur d'un contrat:**

- a) donne des informations fausses ou erronées au préjudice de l'assureur, ou
- b) représente faussement ou omet de divulguer dans la proposition un fait qui doit y être déclaré: ou

**2. L'assuré contrevient à une modalité du contrat ou commet une fraude; ou**

**3. L'assuré fait intentionnellement une fausse déclaration à l'égard d'une réclamation en vertu du contrat.**

**Language de la police d'assurance (pour les résidents du Nouveau-Brunswick seulement):**

Considérant la demande de protection d'assurance, par la présente nous demandons et consentons que tous les documents d'assurance soient préparés et rédigés en anglais.

**Notre politique de confidentialité et d'engagement à protéger votre information privé**

En tant que titulaire, vous nous faites confiance pour vos informations personnelles. Nous respectons cette confiance et voulons que vous soyez au courant de notre engagement à protéger les informations que vous partagez avec nous dans le cours de faire des affaires avec nous.

**Comment nous utilisons et divulguons vos renseignements**

Lorsque vous souscrivez une assurance à nous, vos renseignements personnels sont partager afin que nous puissions vous fournir les produits et services qui répondent le mieux à vos besoins et assurer la protection d'assurance que vous avez demandé. Pour ce faire, nous pouvons utiliser et divulguer vos renseignements personnels à:

- Communiquer avec vous.
- Évaluer votre demande d'assurance, y compris la souscription et la tarification des politiques.
- Evaluer vos réclamation.
- Détecter et prévenir la fraude.
- Analyser les résultats d'affaires.
- Agir la ou requise ou autorisée par la loi.

Nous supposons votre consentement à notre entreprise à utiliser cette information d'une manière appropriée.

**Tous les renseignements personnels sont protégés par des mesures de sécurité appropriées.**

**Ce que nous ne faisons pas avec vos informations**

Nous ne vendons pas l'information de nos client à n'importe qui. Nous ne partageons pas informations sur les clients avec les organisations en dehors de nos compagnies associées.

Imprimer votre nom et le titre

**Nous efforçons de protéger vos renseignements personnels**

Tous les employés, agents, courtiers indépendants et des fournisseurs qui ont accès aux dossiers des clients comprennent la nécessité de garder cette information confidentielle et protégée. Ils savent qu'ils sont à utiliser les renseignements uniquement aux fins prévues. Cette attente est clairement communiquées et renforcé.

Nous avons également établi des systèmes physiques, ainsi que les procédures appropriées, pour protéger les renseignements sur les clients et l'accès ou utilisation non autorisée.

**Vos choix de confidentialité**

Vous pouvez retirer votre consentement implicite à tout moment (sous réserve d'obligation légale ou contractuelle et sur la fourniture d'un préavis raisonnable) en communiquant avec notre agent de protection. S'il vous plaît être conscient que le retrait de votre consentement peut nous empêcher de vous fournir le produit ou le service demandé.

**Si vous avez besoin de plus d'information**

Pour plus de renseignements au sujet de nos politiques et procédures relatives à la protection de la vie privée, veuillez communiquer avec notre Directeur chargé de la protection de la vie privée au : PrivacyOfficer@swgins.com

1815 Ironstone Manor  
Pickering, Ontario  
L1W 3W9  
Tel: 905-428-1269  
Fax: 905-428-3977

Signature du demandeur ou du représentant autorisé

DATE: 

J	J	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---