

DEMANDE D'ASSURANCE D'ARMES À FEU ET MUNITIONS

Courtier _____

A l'attention _____ Numéro de courtier AMF _____

Nom du proposant _____

Nom(s) de / des directeur(s) _____

Site Web _____

Personne à contacter (pour inspections) _____ Numéro de téléphone _____

Adresse postale _____

Adresse du risque _____

Description
d'affaires ▶

Si de l'espace additionnel est requis utilisez l'espace inclus avec ce formulaire à la page 6

Année commencée _____ Nombre d'année d'expérience _____

L'assureur actuel _____ Date d'expiration _____ Numéro de police _____

La police sera-t-elle renouvelée ? ☐ Oui ☐ Non

Si non, donnez raison non-renouvelée _____

Prime expirant _____ Limite _____ Franchise _____

Termes et Conditions:

Est que l'assuré a eu de l'assurance annulé ou refusé ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, s'il vous plaît donnez les détails _____

Est que l'assuré a eu des pertes ou réclamation depuis les cinq dernières années ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, donnez les détails exemple : date, type, perte/réclamation, montant brute incluant les frais judiciaires et déductibles, montant non-payée et étapes prise pour prévenir situation future:

Êtes-vous au courant des incidents qui peuvent avoir pour résultat un sinistre ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, s'il vous plaît donnez les détails:

Section de propriété

Construction d'édifice

Murs (type de construction)	Nombre d'étages	Année construite
Plancher (type de construction)	Superficie	☐ Pi ² ☐ M ²
Toit (type de construction)	An mis à jour	% complété
Filage (type)	An mis à jour	% complété
Chauffage (Type)	An mis à jour	% complété
Plomberie (Type)	An mis à jour	% complété
Exposition extérieure	Nord	Sud
	Est	Ouest
Occupation par d'autres		

Nom(s) et adresse(s) des hypothéqués

Hypothéqué 1

Hypothéqué 2

Alarmes/détecteurs d'incendie

Gicleurs automatiques ☐ % ☐ Surveiller ☐ Locale ☐ Aucun **Fumée/chaleur** ☐ Surveiller ☐ Locale ☐ Aucun

Alarme Manuel ☐ Oui ☐ Non ☐ Autre (spécifiez)

Bornes d'incendie(s) ☐ Dans 75m ☐ Dans 150m ☐ Plus de 150m ☐ Autre (spécifiez)

Poste de pompiers (Distance) ☐ À moins de 3km ☐ À moins de 5km ☐ À moins de 10km ☐ Plus de 10km ☐ Autre (spécifié)

Poste de pompiers (Type) ☐ Payée ☐ Volontaire ☐ Une partie payée / une partie volontaire

Extincteurs portables ☐ spécifiez

Système alarme cambrioleur(s)

Intérieur (infrarouge ou motion)	☐ Aucun ☐ Centraliser ☐ Surveiller ☐ Locale	Marque de l'alarme	
Périmètre (DéTECTEURS sur portes et fenêtres)	☐ Aucun ☐ Centraliser ☐ Surveiller ☐ Locale	Compagnie de surveillance	
Autres mesures	☐ Vitre anit-brise (Lexan) ☐ Système de cache fumée ou appareil similaire ☐ Barreaux sur les portes et fenêtre ☐ Verrou à bouton sur les portes ☐ Système d'entrée double (tenir en piège) ☐ L'éclairage de périmètre ☐ Sécurité 3ième parti ☐ Chiens de garde ☐ Autre (spécifiez)	Coffre fort :	☐ Oui ☐ Non
		Classe	
		Dimensions	

Section de responsabilité civile
(a complétez si une soumission RCG et nécessaires)

Est-ce qu'il importe quel des lieux est loués au complet aux autres qui contrôlent ou fonctionnent sur les lieux?

☐ Oui ☐ Non ☐ N/A

Ascenseurs/escalier roulant:

(a)			
	Quantité	Location	Description
(b)			
	Quantité	Location	Description
(c)			
	Quantité	Location	Description

Produits manufacturés, contrôlés, vendus ou distribués - indiquez type, ventes brutes et complétez l'attaché - **SUPPLÉMENT D'ASSURANCE**
RESPONSABILITÉ DE PRODUITS

Chiffre d'affaires annuelles

(a)				
	Type de produit	Canada	É.-U.	Autre
(b)				
	Type de produit	Canada	É.-U.	Autre
(c)				
	Type de produit	Canada	É.-U.	Autre

Donnez en détails les types opérations et travail complété par l'assuré :

Operations	Nombre d'employés	Paie	Reçus bruts annuels
Operations	Nombre d'employés	Paie	Reçus bruts annuels
Operations	Nombre d'employés	Paie	Reçus bruts annuels

Exposition aux É.-U.? ☐ Oui ☐ Non si oui, combien

Bureaux aux É.-U.? ☐ Oui ☐ Non si oui, combien

Contrats : inscrivez tous les baux, Entente de voie de service etc. (obtenez une copie du contrat la ou est possible)

(a)	
(b)	
(c)	

Travaux sous-location (a) Coût des travaux sous-location: \$

(b) Type de travail?

Est-ce que tous les sous-traitants sont requis d'avoir de l'assurance de responsabilité civile? ☐ Oui ☐ Non Si oui, spécifiez limite:

Est-ce que vous demandez aux sous-traitants de soumettre un certificat de l'assurance de responsabilité civile? ☐ Oui ☐ Non

Êtes-vous ajouter comme assureur additionnelle sur leur police d'assurance? ☐ Oui ☐ Non

Entrez-vous dans les accords contractuels formels avec vos sous-traitants? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, incluez-vous une proposition "Met à Couvert" dans votre faveur? (soumettre une copie du contrat usuelle) ☐ Oui ☐ Non

Est-ce que tous les employés sont couverts par la CSST? ☐ Oui ☐ Non

Si non:
Donnez le nombre et type d'employé non couverts par la CSST

Salaire total de ces employés (\$)

Section de responsabilité civile - cont...

Est-ce que responsabilité civile d'employeur requis ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, indique le nombre et occupation d'employé

Responsabilité civile de locataire

(a) Location des lieux

(b) Montant d'assurance (\$)

(c) Est qu'il y a un bail ? (Si oui, soumettre une copie) ☐ Oui ☐ Non

Est qu'il y a de l'utilisation de matériaux radioactifs ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, lesquels

Est-ce que vous entreprenez dans les activités suivantes ?

☐ Soudure	☐ Tir à cible / Événements I.P.S.C.
☐ Rechargement de munitions	☐ Transportation inter provincial
☐ Armurier	☐ Transportation intra provincial
☐ Autre réparation et travail	☐ Transportation internationale
☐ Salons / expositions d'armes	☐ Délivrance des licences de chasse et de pêche

Les détails des opérations impliquant l'usage d'équipement à souder, les lampes à souder ou l'autre équipement similaire hors les lieux:

Est-ce que la loi sur la prévention des incendies de forêt s'applique ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous une entente spéciale avec le Département des Terres et Forêts ? ☐ Oui ☐ Non

Quels produits est-ce que votre permis d'arme à feu vous permet de vendre ?

Indique la limite de responsabilité civile requise : Chaque instance Les produits collectifs - les opérations complétées

Les garanties suivantes peuvent être inclus dans notre RCG:

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Automobile non possédée - à l'exclusion des véhicules loués à long terme • Produits et les opérations complétées • Employés comme assureur additionnelles • Responsabilité civile éventuelle de l'employeur • Tous risques de dommages matériels • Responsabilité contractuelle non-rapporté global • Préjudices personnels • Limitent frais médicaux - \$2,500 chaque personne/\$25,000 collectifs pour un événement • Supplémentaire de responsabilité de la publicité | <ul style="list-style-type: none"> • Responsabilité civile indirecte des propriétaires et des entrepreneurs • Séparation des assureur/responsabilité croiser • Blessure corporelle & dommages matériels pour protéger personnes et matériels • Tous risques automobiles • Machinerie attachée • Responsabilité civile de locataire - tous risques - limite \$100,000 • Exclusion de pollution - exception incendie hostile • Faute professionnel médical accessoire • Responsabilité des pratiques d'emploi • Supplémentaire de frais de rappel de produits |
|--|---|

✓ Choisissez RCG additionnelle requis

- | | |
|---|----------------------------------|
| ☐ Tous risques vendeurs | <input type="text"/> Limite (\$) |
| ☐ Responsabilité civile professionnelle sommes assurer d'emplois | <input type="text"/> Limite (\$) |
| ☐ F.A.Q NO. 94 - Passager privé & commerciale légère moins de 2800 kilos | <input type="text"/> Limite (\$) |
| ☐ F.A.Q NO. 96 - Avenant de responsabilité contractuelle | <input type="text"/> Limite (\$) |
| ☐ Responsabilité patronale | <input type="text"/> Limite (\$) |
| ☐ Compensation volontaire | <input type="text"/> Limite (\$) |
| ☐ Frais de feu de forêt | <input type="text"/> Limite (\$) |
| ☐ Approbation d'abus | <input type="text"/> Limite (\$) |
| ☐ Autre : <input type="text"/> | <input type="text"/> Limite (\$) |
| ☐ Autre : <input type="text"/> | <input type="text"/> Limite (\$) |

Section de Garantie Requis

 Risque ☐ Tous risques ☐ Risque désigné Estimation ☐ Coût de remplacement ☐ Valeur comptant actuel

Garanties Requis					
Garanties	Déductible	Coassurance	Limites	Taux	Prime
Bâtiment					
Contenu					
Perte conséquentielle					
Profits					
Revenu brut					
Frais supplémentaire					
Loyer					
Bris des glaces					
Flottante pour les enseignes					
Équipement de bureau flottante					
C.E.F.					
Machinerie et équipement sous pression					

Compris ou non-compris : Inondation ☐ Oui ☐ Non Tremblement de terre ☐ Oui ☐ Non Refoulement d'égouts ☐ Oui ☐ Non

Crime & Responsabilité civile					
Tous risques monétaire et valeurs mobilières					
Attaque à main armée, intérieur et extérieur					
RCG					
RLL					

Révélation d'abus et pratique d'emploi

Je n'ai pas de connaissance de réclamations passées ou courant contre ma compagnie avec le respect de maltraiter y compris les allégations d'abus sexuel ou aucuns autres violations de pratique d'emploi y compris le renvoi et la discrimination.

☐ Accord ☐ Désaccord

Si désaccord donnez les détails : _____

*****LA COUVERTURE SUJETTE AUX APPROBATIONS ET LES GARANTIES SUIVANTES :
(des conditions supplémentaires pourraient être appliquées après tarification)**
Clause 19. - Entreposage d'arme à feu

Il est requis par l'assuré et est une condition de cette police d'assurance que toutes les armes à feu doivent être affichées ou entreposées de façon sécurisée. Toutes les armes doivent être rendus inopérables avec un dispositif de verrouillage sécuritaire, comme un verrou de détente, et enfermé dans une vitrine ou une armoire, ou solidement attaché avec une chaîne ou un câble métallique passant par un pontet ou barre de métal, avec les deux extrémités fixées par une serrure. Cette assurance devient nulle et sans effet si n'importe quel des garanties a contenu ci-dessus est désobéi.

**Limitation de territoire couvert
(Canada seulement)**

Attaché à et formant une partie du numéro de police

Cette assurance est limitée comme suit :

Clause 5. Territoire couvert du SECTION V - DEFINITIONS est effacé et est remplacé par la suite :

5. Territoire couvert signifie :

(a) Canada;

(b) Les eaux internationales ou l'espace aérien, à condition que les blessures ou dommages ne se produisent pas dans le cadre de voyage ou le transport en provenance ou à tout autre endroit non inclus dans (a) ci-dessus.

Information supplémentaire relié à la proposition
(Risque additionnelle, locations, hypothèques etc.)

Le consommateur et les rapports d'assureur précédents contenant de l'information personnelle, le crédit, factuels ou d'investigation du candidat pourraient être cherchées à propos de cette Demande De Protection D'assurance Des Entreprises ou n'importe quel renouvellement, n'importe quelle extension ou n'importe quelle variation de cela. Toutes provisions ont contenu dans les diverses formes distribuées sous ce contrat sera estimé être contenu dans la demande présente d'assurance

La police d'assurance pourrait être estimée pour être le vide et les réclamations pourraient être no-couvert la ou :

1. Un candidat pour un contrat :

- a) donne des informations fausses ou erronées au préjugé de l'assureur, ou
- b) déforme sciemment ou échoue pour dévoiler dans la demande n'importe quel fait exigé être là déclaré dedans : ou

2. L'assuré transgresse un terme du contrat ou commet une fraude : ou

3. L'assuré fait volontairement une déclaration fausse dans le respect d'une réclamation sous le contrat.

Notre politique de confidentialité, et protection d'information personnelle

Pour ce faire, nous avons élaboré une politique de confidentialité qui démontre notre engagement envers la protection, la confidentialité et la sécurité de ses renseignements..

Comment nous utilisons et dévoilons votre information

Quand vous achetez l'assurance de nous, vous nous donnez de l'information personnelle pour que nous puissions vous fournir avec les produits et les services qui répondent à vos besoins pour vous fournir la protection d'assurance. Pour faire ceci, nous pouvons utiliser et pouvons dévoiler vos informations personnelles pour :

- Communiquer avec vous.
- Évaluer votre demande pour l'assurance y compris souscrire et l'évaluation de vos polices.
- Évaluer des réclamations.
- Détecter et empêcher la fraude.
- Analyser les résultats d'affaires.
- Servir comme exigé ou autorisé par la loi.

Nous supposons que votre consentement pour notre entreprise pour utiliser ces informations dans une manière appropriée.

Toutes informations personnelles sont protégées avec les mesures de sécurité appropriées.

Que nous ne ferons pas avec vos Informations

Nous ne vendons ni ne distribuons les renseignements des utilisateurs à aucune autre personne, organisation ou entité.

Mesures de sécurité

Aucun employé, aucun représentant ou aucune partie contractante aura accès à vos renseignements personnels, sauf si cela est nécessaire à l'exercice de leurs responsabilités ou fonctions, et uniquement en cas de nécessité absolue.

Nous avons établi aussi des mesures de sécurité physique et de nos systèmes, avec les processus corrects pour protéger l'information de nos clients de l'accès ou l'usage non autorisé.

Vos choix de sauvegarder votre information

Vous pouvez retirer votre consentement implicite à tout moment (le sujet au devoir légal ou contractuel et sur nous fournir la notification écrite raisonnable) en nous contactant. S'il vous plaît être conscient que retirant votre consentement peut nous empêcher de fournir vous avec le produit ou le service demandé.

Si vous avez besoin de plus d'information

Pour plus d'informations de nos politiques et procédures de confidentialité, s'il vous plaît contactez-nous au : PrivacyOfficer@swgins.com

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

Noms et titre de signataire

Signature du proposant ou représentant autorisé

DATE: J J M M A A

Enquête de Courtier

(Questions à être répondu par le courtier)

1. Connaissez-vous le proposant personnellement ?

☐

Oui

☐

Non

Si oui, depuis quand ?

2. Avez-vous reçu la commande du proposant ?

☐

Oui

☐

Non

Si non, de qui et quand ?

3. Êtes-vous responsable pour autre assurance pour le proposant ?

☐

Oui

☐

Non

Si oui, qui les couvertures ?

4. Recommandez-vous ce risque dans chaque respect ?

☐

Oui

☐

Non

Si non, s'il vous plaît expliquer

5. Est-ce que ce risque est un renouvellement pour votre bureau ?

☐

Oui

☐

Non

Si oui, depuis quand vous avez placé ce risque ?

6. Êtes-vous un Courtier Autorisé dans la province où le risque est localisé ?

☐

Oui

☐

Non

DATE: J J M M A A

Signature du courtier _____