

DEMANDE DE PROTECTION D'INSTALLATEUR FLOTTANT

Swgspecialty.com · soumissions@swgspecialty.com · +1 888-302-9215 · Fax: 905-428-3977

Courtier

DATE:

J J M M A A

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 des opérations

Si de l'espace additionnel est requis utilisez l'espace inclus avec ce formulaire à la page 3.

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'assureur à eu de l'assurance annulé ou refusé ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, s'il vous plaît donnez les détails

Est que l'assureur à 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

DEMANDE DE PROTECTION D'INSTALLATEUR FLOTTANT

Swgspecialty.com · soumissions@swgspecialty.com · +1 888-302-9215 · Fax: 905-428-3977

Nom(s) et adresse(s) des hypothéqués

Hypothéqué 1

Hypothéqué 2

A quel pourcentage du travail total inclus le suivant :

Travaux	Pourcentage (%)
Nouvelle construction	
Rénovations	
Toiture	
Électrique	
Chauffage	
Plomberie	
Sous terrain	
Autre (spécifiez):	

Quelle est la valeur maximale exposée à n'importe quel emplacement ?
Valeur monétaire

Quelle est la valeur moyenne exposée à n'importe quel emplacement ?
Valeur monétaire

Durée moyenne de l'emploi : ☐ 10 jours ou moins ☐ De 11 à 15 jours ☐ De 16 à 20 jours ☐ De 21 à 30 jours ☐ De 31 à 60 jours ☐ Plus de 60 jours

Énumérer les reçus bruts annuels pour le dernier trois ans et estimer pour le prochain douze mois.

Année (dernier 3 ans)	(\$)
Estimer pour 12 prochain mois	(\$)

Spécifier le rayon des opérations : ☐ 0-100 km ☐ 101-150 km ☐ 151-250 km ☐ 251-500 km ☐ Over 500 km

Quel est la valeur maximum est-il exposé sur n'importe quel moyen de transport ?
Valeur monétaire

Quel est la valeur moyenne est-il exposé sur n'importe quel moyen de transport ?
Valeur monétaire

Spécifier les limites de responsabilité exigé dans n'importe quel une perte ou une collection de pertes se résultant du même événement y compris la moyenne générale et des charges de sauvetage ou des autres dépenses ou tout combiné.

Dans le respect de propriété à n'importe quel emplacement
Valeur monétaire

Dans le respect de propriété sur n'importe quel moyen de transport
Valeur monétaire

Information supplémentaire relié à la proposition

(Risque additionnelle, locations, hypothèques etc.)

DEMANDE DE PROTECTION D'INSTALLATEUR FLOTTANT

Swgspecialty.com · soumissions@swgspecialty.com · +1 888-302-9215 · Fax: 905-428-3977

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 _____