

DEMANDE D'ÉTABLISSEMENT AVEC PERMIS D'ALCOOL

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

DATE:

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

Courtier

Responsable

Numéro de courtier AMF

Nom du demandeur

Nom(s) du/des principal(aux)

Adresse du site web

Nom du contact (pour les inspections)

Numéro de téléphone du contact

Adresse postale

L'adresse des lieux

Description des opérations

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 7.

Année l'entreprise a commencé

Nombre d'années d'expérience

Assureur courant

Date d'expiration

Numéro de la police

Vont-ils renouveler? Oui Non

Si non, donner la raison du non-renouvellement

Prime expirant

Limite

Franchise

Termes et Conditions:

Est-ce que le demandeur a été annulé/refusé de l'assurance? Oui Non

Si oui, inclure les détails

Est-ce que le demandeur a des pertes / réclamations pour les cinq (5) dernières années? Oui Non

Si oui, s'il vous plaît fournir des détails, la date, le type de perte ou de réclamation, montant brut versé, y compris coût de la défense et des franchises, le montant de la perte en suspens et les mesures prises pour en prévenir la répétition?

Êtes-vous conscient d'incident pouvant entraîner une réclamation? Oui Non

Si oui, indiquez les détails:

DEMANDE D'ÉTABLISSEMENT AVEC PERMIS D'ALCOOL

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

Section de la propriété

Construction de bâtiments

Murs (type de construction)	_____	Nombre d'étage	_____	Année construit	_____
Plancher (type de construction)	_____	Surface	_____	<input type="checkbox"/> Pi ² <input type="checkbox"/> M ²	Sous-sol _____
Toit (type de construction)	_____	Année mis à jour\$% Terminé	_____		
Filage (type)	_____	Année mis à jour\$% Terminé	_____		
Chauffage (type)	_____	Année mis à jour\$% Terminé	_____		
Plomberie (type)	_____	Année mis à jour\$% Terminé	_____		
L'exposition extérieur	Nord _____	Sud _____			
	Est _____	Ouest _____			
Occupation par d'autres	_____				

Nom (s) et adresse (s) du créancier hypothécaire (s)

Créancier 1 _____

Créancier 2 _____

Alarme / détecteurs d'incendie

Gicleur _____% Surveillées Local Aucun

Fumée / chaleur Surveillées Local Aucun

Station manuelle Oui Non _____
Autre (spécifié) _____

Les bouches d'incendie À moins de 75m À moins de 150m Plus de 150m _____
Autre (spécifié) _____

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) Payé Volontaire Une partie payé / une partie volontaire

Extincteur portable _____
Spécifié _____

Système d'alarme contre les cambriolages

Intérieur (Infrarouge ou motion) Oui Non Station central Surveillé Local

Périmètre (Contacts sur les portes et fenêtres) Oui Non Station central Surveillé Local

Autre Mesures Barreau sur les fenêtres

Pêne Dormant sur les portes

Éclairage de Périmètre

Sécurité tierce partie

Chien de garde

Autre (spécifié) _____

Marque d'alarme: _____

Compagnie de surveillance: _____

Coffre-fort: Oui Non

Catégorie _____

Dimensions _____

DEMANDE D'ÉTABLISSEMENT AVEC PERMIS D'ALCOOL

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

Est-ce que la cuisine équipée avec:

- Friteuse Oui Non Compagnie d'entretien de CO2 Oui Non
Grilloir Oui Non Entretien aux 6 mois en vigueur (* **Obligatoire**) Oui Non
Système de CO2 Oui Non

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

Si oui, est le système de CO2 : Humide Sec (Si oui, date de la dernière inspection)

Section de responsabilité civile

(À remplir si une CGL est actuellement fournie)

Capacité autorisée: Nombre Interne: Nombre Patio: Nombre

Chambres louer: Oui Non Nombre Nombre total de pieds carrés: Nombre

Recettes brutes: Valeur totale monétaire Manger: Valeur totale monétaire Alcool: Valeur totale monétaire

Autre: (Préciser source)
(recettes d'alcool ne devrait pas inclure mélange de boisson [boisson gazeuse] vestiaire, etc. - les indiqués sous «Autres»)

Heures d'ouverture: Heure À: Heure Jours de la semaine: Nombre

Nombre d'employés: Nombre Temps plein: Nombre Temps partiel: Nombre

Est-ce que permis d'alcool du demandeur a déjà été suspendue ou annulée au cours des cinq dernières années? Oui Non

Si oui, inclure les détails

Faut-il payer a l'entrée? Oui Non

Est-ce que le demandeur loue les lieux pour les fonctions spéciales? (Par exemple les mariages, banquets) Oui Non

Est-ce que le demandeur demande à la troisième partie de fournir l'assurance responsabilité civile? Oui Non

Est-ce que le demandeur s'engage t-il à des fonctions hors des locaux? (Par exemple, occasions spéciales et des événements de charité)? Oui Non

Si oui, fourni les détails et les types

A: Quelles recettes sont générées de ces fonctions:
Valeur monétaire

B: Nombre estimé annuel des événements / fonctions spéciales:
Nombre

C: Est-ce que le personnel de l'assuré travail a ces fonctions? Oui Non

Si le demandeur loue les lieux à une autre partie, nécessitent-ils une preuve d'assurance d'un minimum de \$ 1.000.000 CGL et sont-ils ajoutés comme un «assuré supplémentaire». Oui Non

Est-ce que les gérants et serveurs ont prises S.M.A.R.T. Serve programme ou son équivalent? Oui Non

Est-ce que la vérification de papiers d'identité est pratiquée rigoureusement? Oui Non

Est-ce que le demandeur appui le contrôle à la porte? Oui Non Si oui spécifie Sécurité à la porte Videur

A: Combien de videur? Number B: Est-ce que les videurs sont a l'emploi du demandeur? Oui Non

C: Est-ce que les videurs sont sous-traitants? Oui Non Si oui, est une preuve d'assurance responsabilité est requis? Oui Non

DEMANDE D'ÉTABLISSEMENT AVEC PERMIS D'ALCOOL

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

Section de responsabilité civile - suite.

Comment sont les clients expulsés des lieux? _____

Dans quelles circonstances la police sont appelé? _____

Comment sont les clients ivres traités? _____

Est-que le service d'alcool est arrêté? Oui Non Est-que le personnel appel un taxi? Oui Non

Est qu'un téléphone public/taxi est disponible dans les locaux avec un numéro de téléphone? Oui Non

Est-que le transport en commun est disponibles? Oui Non

Autres mesures prises: _____
Décrire

Équipements de divertissement:

Table de billard Oui Non Arcade Games Oui Non

Disc-Jockey Oui Non Video Lottery Oui Non

Piste de dance Oui Non

Divertissements en direct Oui Non _____
Si oui, fourni les détails

Dispositifs mécaniques ou autres Oui Non _____
Si oui, fourni les détails

Autres équipements _____
Décrire

Décrire le stationnement: _____
Décrire

Combien escaliers mènent à / de l'établissement? _____
Nombre

Combien de sorties de secours sont à la disposition de la clientèle? _____
Nombre

Dévoilement d'abus et les pratiques d'emploi

Je n'ai pas connaissance de réclamations passées ou en cours contre mon entreprise à l'égard de l'abus, y compris les allégations d'abus sexuels, ou de toute autre violation des pratiques d'emploi, y compris le congédiement injustifié et discrimination. Oui Non

DEMANDE D'ÉTABLISSEMENT AVEC PERMIS D'ALCOOL

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

Section de garantie demandée

Risques: Tous risques (TR) Risques désignés Estimation: Valeur à neuf Valeur au jour des sinistres

Garantie demandée					
Garanties	Franchise	Coassurance	Limites	Taux	Prime
Bâtiment					
Contenu					
Perte indirecte					
Bénéfices					
Bénéfices brut					
Frais supplémentaires					
Les loyers					
Vitres					
Flotteur d'enseigne					
Équipement de bureau flottante					
C.E.F.					
Contre le bris des machines					
Inclure ou exclure: Inondation <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Tremblement de terre <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> No Refoulement d'égout: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
Crime & Responsabilité					
Tous risques monétaire et valeurs mobilières					
Attaque à main armée, intérieur et extérieur					
Employé malhonnête - formulaire					
Falsification de déposant					
L'argent contrefaites					
CGL					
TLL					

Les garanties suivantes peuvent être inclus dans notre RCG:

- Véhicules n'appartenant pas à l'assuré-exclure véhicules louer a long terme
- Produits et Opérations terminées
- Les employés comme assurés additionnels
- Responsabilité civile éventuelle d'employeur
- Tous risques dommages matériels
- Contrat global responsabilité-Non déclarées
- Préjudices personnels
- Limites de des frais médicaux - \$2,500 chaque personne/\$25,000 montant d'assurance pour un événement
- Supplémentaire de responsabilité de la publicité
- Protection propriétaires / entrepreneurs
- Séparation des assurés / Responsabilité réciproque
- Blessure corporelle & Dommages matériels aux personnes et propriété protégées
- Tous risques automobile
- Machinerie attachés
- Responsabilité civile de locataires - Tous risques - \$100,000 Limite
- Exclusion de la pollution - exception feu hostile
- Faute professionnelle médicaux accidentel

✓ SÉLECTIONNER GARANTIES ADDITIONNELS GCL REQUIS

- | | |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Tous risques pour fournisseurs | Limites par police |
| <input type="checkbox"/> Responsabilité civile professionnelle sommes assurer d'emplois | \$1,000,000 |
| <input type="checkbox"/> SEF #94 - Voiture de tourisme & commerciale moins de 2,800Kg. | \$50,000 |
| <input type="checkbox"/> SEF #96 - Avenant de responsabilité contractuelle | Limites par police |
| <input type="checkbox"/> Responsabilité patronale | Limites par police |
| <input type="checkbox"/> Indemnisation Volontaire | As per schedule |
| <input type="checkbox"/> Responsabilité de publicité | Limites par police |
| <input type="checkbox"/> Limitation abus | \$50,000 |
| <input type="checkbox"/> Dépenses combattre les feux de forêt | _____ |
| | Limite (\$) |
| <input type="checkbox"/> Autre: _____ | _____ |
| | Limite (\$) |

*****GARANTIE SUBJUGUÉ AUX AVENANT ET GARANTIES SUIVANT:**

(Des conditions supplémentaires peuvent également être appliquées après examen de la demande)

ARTICLE 1-GARANTIE DE PROTECTION AUTOMATIQUE

Il est entendu et convenu que le taux de la prime utilisées eu égard au fait qu'il est présent dans le risque un système d'extinction entièrement automatique C02 ou de produit chimique sec:

- (a) L'assuré doit immédiatement aviser l'assureur de toute interruption ou défaut dans le système dès qu'il parvienne à la connaissance de l'assuré;
- (b) L'assuré, si le propriétaire ou le locataire du système, doit fournir l'inspection et l'entretien de l'équipement tel que recommandé par le fabricant avec un minimum d'une inspection de semi-annuel du système par le représentant autorisé du fabricant;

Cette police d'assurance prend fin si les conditions ci-dessus ne sont pas remplies.

GARANTIE PROTECTION CONTRE LE CAMBRIOLAGE

Il est également entendu et convenu que l'assuré est une condition de cette police d'assurance que le système de protection indiqué à l'assureur sera maintenu pendant que cette police d'assurance est en vigueur:

- (a) Le système d'alarme décrit à l'assureur sera maintenu en bon état de fonctionnement et activé à tout moment lorsque les «locaux» ne sont pas ouverts pour affaires;
- (b) L'assuré va informer l'assureur immédiatement après avoir été informé que les signaux d'alarme sera ignoré par la police et / ou la compagnie d'alarme.

Cette police d'assurance cessera à couvrir toute perte de cambriolage et / ou de vol, y compris tout dommage résultant de ladite périls en cas de:

- (a) L'assuré ne parvient pas à maintenir le système d'alarme décrit à l'assureur (s) pendant toute période;
 - (b) L'assuré omet d'informer l'assureur immédiatement après avoir été informé que les signaux d'alarme sera ignoré par la police et / ou la compagnie d'alarme.
-

LIMITATION DE LA RESPONSABILITÉ D'ALCOOL

Lié à et faisant partie du formulaire de responsabilité civile générale

Cette assurance est limitée comme suit:

Cette assurance s'applique aux «blessures corporelles», «dommages à la propriété» ou «dommages corporels» pour lequel l'assuré est tenu de payer des dommages-intérêts compensatoires en raison de la prise en charge en vertu de la loi sur les permis d'alcool ou de lois similaires à condition que toutes les licences nécessaires auprès du public les autorités de vente d'alcool tel que défini dans la loi sur les permis d'alcool ou de lois similaires ont été obtenus par l'assuré désigné et restera en vigueur en pleine force et effet

Si, au cours de la période d'assurance telles licences nécessaires à échéance ne sont pas renouvelées, ou si ces licences nécessaires sont annulé ou révoqué pour une cause quelconque, l'expiration ou l'annulation de ladite licence doit fonctionner automatiquement comme une annulation de cette garantie sans préavis.

Sauf disposition contraire dans le formulaire présent, tous les termes, dispositions et conditions de la police vont avoir pleine force et effet

EXCLUSIONS DE RESPONSABILITÉ DE L'ALCOOL
(Lié à et faisant partie du formulaire de responsabilité civile générale)

Cette assurance ne s'applique pas aux «dommages corporels» ou «dommages matériels» ou «blessures» qui parviens de:

- A. Toute réclamation ou «procédure» en aucune manière lié ou liés à, ou présumés être connecté ou associés à, l'expulsion de toute personne contre les locaux, y compris le stationnement, de l'assuré, par ou au nom de toute personne assurée;
- B. Des blessures aux artistes indépendamment du fait que l'assuré peut être tenu responsable en tant qu'employeur ou en toute autre qualité. Artistes' comprend toute personne ou personnes se livrant à tout type de représentation publique ou privée;
- C. Pour vendre ou servir des boissons alcooliques à la connaissance de l'assuré à un mineur. Coups et blessures causés par, ou à la direction de, ou de l'omission par l'Assuré et / ou LES employés de l'assuré.

Sauf disposition contraire dans le formulaire présent, tous les termes, dispositions et conditions de la police vont avoir pleine force et effet

DEMANDE D'ÉTABLISSEMENT
AVEC PERMIS D'ALCOOL

Swgspecialty.com · soumissions@swgspecialty.com · +1 888-302-9215 · Fax: 905-428-39

Information additionnelle liée à la demande
(Endroits supplémentaire à risque, les créanciers hypothécaires, etc)

DEMANDE D'ÉTABLISSEMENT AVEC PERMIS D'ALCOOL

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 :

- donne des informations fausses ou erronées au préjugé de l'assureur, ou
- 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 _____