

DEMANDE D'ASSURANCE
D'OPERATION D'EXPLOITATION DU BOIS

DATE:

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

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 7.

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 plait 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 plait donnez les détails:

DEMANDE D'ASSURANCE
D'OPERATION D'EXPLOITATION DU BOIS

S'il y a de l'équipement n'est pas utilisé uniquement dans le cadre des opérations d'exploitation forestière ou d'exploitation du bois s'il vous plaît donner tous les détails:

Est-qu'il y a de l'équipement avec des permis ? Oui Non

Si oui, s'il vous plaît donnez les détails

Y a-t-il une exposition d'origine hydrique envisagé? Oui Non

Si oui, s'il vous plaît donnez les détails

L'équipement est-il opéré dans les secteurs expose a la glace et chenillette (Muskeg) ? Oui Non

Est-que la couverture de glace et chenillette et requis ? Oui Non

Si oui, s'il vous plaît donnez les détails

Donnes les mois ou les périodes que l'équipement n'est pas utiliser: _____

Donnes l'emplacement à lequel équipement est retourné quand pas utiliser: _____

Adresse

L'équipement est-il logé ? Oui Non _____
La valeur maximum estimée à n'importe quel un temps

L'équipement est-il a l'extérieur ? Oui Non _____
La valeur maximum estimée à n'importe quel un temps

Si l'équipement est a l'extérieur est-que le terrain est clôturer ? Oui Non

Condition de l'équipement: Bon Moyenne En-dessous de la moyenne

Est chacunde l'équipement lourd équipé avec au moins un extincteur d'incendie de feux de classes A, B et C de la taille et le type suivante :

20 lb extincteur d'incendie poudre chimique Oui Non

9 lb extincteur d'incendie à halon Oui Non

Est-quel'équipement va être louer/engager ? Oui Non

Si oui, est-que l'équipement va être opérer seulement par les employer du proposant ? Oui Non

Combiende fois l'équipement est-il entretenu et par qui ? _____

Est-qu'il y a d'autre fait matériel dans votre connaissance quant à cette proposition d'assurance, qui devrait être soumis aux assureurs pour considération?

Si de l'espace additionnel est requis utilisez l'espace inclus avec ce formulaire à la page 7.

Section de responsabilité civile - cont...

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

Est-que vous demander 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-que tous les employés sont couvert par la CSST? Oui Non

Si non : _____

Donnes le nombre et type d'employé non couvert par la CSST _____

Salaire total de ces employés (\$)

Est-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-que vous entreprenez dans les activités suivant ?

<input type="checkbox"/> Démolition ou démolir	<input type="checkbox"/> Utilisation d'explosives
<input type="checkbox"/> Débardage	<input type="checkbox"/> Élever ou le déménagement de bâtiments et structure
<input type="checkbox"/> Coffrage	<input type="checkbox"/> Creusage des tunnels
<input type="checkbox"/> Caisson	<input type="checkbox"/> Soudure
<input type="checkbox"/> Excavation	

Section de responsabilité civile - cont...

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

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

Les garanties suivantes peuvent être inclus dans notre RCG:

- Automobile non possédée - à l'exclusion des véhicules loués à long terme
- Produits et les opérations complétées
- Employés comme assurés 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
- Responsabilité civile indirecte des propriétaires et des entrepreneurs
- Séparation des assurés/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 professionnelle médicale accessoire
- Supplémentaire de frais de rappel de produits

✓ Choisissez RCG additionnelle requis

- Tous risques vendeurs
Limite (\$) _____
- Responsabilité civile professionnelle sommes assurés d'emplois
Limite (\$) _____
- F.A.Q NO. 94 - Passager privé & commerciale légère moins de 2800 kilos
Limite (\$) _____
- F.A.Q NO. 96 - Avenant de responsabilité contractuelle
Limite (\$) _____
- Responsabilité patronale
Limite (\$) _____
- Compensation volontaire
Limite (\$) _____
- Frais de feu de forêt
Limite (\$) _____
- Responsabilité des pratiques d'emploi
Limite (\$) _____
- Autre : _____
Limite (\$) _____
- Autre : _____
Limite (\$) _____

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)**

**ATTACHE À ET FORMANT UNE PARTIE DU NUMÉRO DE POLICE
GARANTIE DE DECHETS ET PROTECTION LES (1986)**

Dans la considération de la prime chargée, il est compris par la présente et est consenti par le proposant que les garanties suivantes s'appliquent dans le respect du péril de feu et que cette assurance devient nulle et sans effet si n'importe quel des garanties a contenu en ceci est désobéi.

Il est garanti par le proposant que:

1. Chaque pièce d'équipement assuré ci-joint aura en tout temps au moins un extincteur d'incendie avec un classement minimum de :
(a) 20 lb poudre chimique classes A, B et C ;
ou
(b) 9 lb extincteur d'incendie à halon classes A, B et C;
et de plus que tous les extincteurs d'incendie seront maintenus en bon ordre de fonctionnement conformément aux instructions de fabricants et seront rechargés quand nécessaire;
2. L'équipement assuré ne sera pas utilisé pour pousser des tas ardents de matériel comme la brousse, les journaux ou les déchets;
3. L'équipement assuré ne sera pas utilisé sur les tas ardents de matériel comme la brousse, les journaux ou les déchets;
4. Le compartiment de moteur, frein, carburant et les compartiments de réservoir d'huile de tout l'équipement assuré est nettoyé au moins une fois par mois;
5. À des intervalles fréquents pendant le jour de travail et à la fin de la journée, les compartiments de moteur et l'espace entre les compartiments de moteur et les casseroles de ventre protecteur de tout l'équipement assuré sont nettoyées, enlevant des déchets, l'accumulation de carburant et lubrifiant;
6. À la fin de chaque jour de travail tout l'équipement assuré si demeure sur le site sera au moins 50 pieds de tout autre équipement;
7. Un opérateur restera avec l'équipement assuré pour 30 à 45 minutes jusqu'à ce qu'il refroidisse après l'usage.

**ATTACHE À ET FORMANT UNE PARTIE DU NUMÉRO DE POLICE
LA GLACE ET CHENILLETTE (MUSKEG) CLAUSE D'EXCLUSION**

Il est compris par la présente et est consenti que cette police d'assurance exclut toute perte de ou les dommages à la propriété de l'assurée présentant et/ou résultant de la propriété dite :

A. Passant sur ou percer la glace.

B. Passant sur ou coulant dans la chenillette (Muskeg) et/ou le sol mou.

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 déclaré dedans : ou

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

3. L'assuré fait volontairement une déclaration fautive 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 retirer 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 poste 109
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 _____