

DEMANDE D'ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ POUR
ÉVÉNEMENT SPÉCIAL

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

Détenteur du permis (personne responsable)

DATE:

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

Nom du détenteur du permis

Adresse postale

Numéro du permis du commission des permis d'alcool

Province

Assuré (Organisation / Association / Particulier)

Nom de l'assuré

Adresse postale

Function

Type de fonction

Date de la fonction

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

Adresse de la fonction

Nombre de personnes attendues à la fonction?

Heure de début AM PM

Heure de fin AM PM

Nom de l'artiste (s'il s'agit d'un concert)

Sécurité

Y at-il des sièges ou gradins a l'exterieur? Oui Non Type:

Nombre de sièges permanents

Nombre de sièges temporaires / gradins

Si oui, indiquez les détails:

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.

Y at-il des concessions? Oui Non

Si oui, indiquez les détails: (aliments, boissons, manger, cuisiner, etc.)

Est-ce que les concessions doivent présenter une preuve de couverture CGL? Oui Non

Limite CGL

Avez-vous de l'expérience antérieure avec ce type d'événement? Oui Non

Nombre d'année

Assureur précédent

Prime

DEMANDE D'ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ POUR
ÉVÉNEMENT SPÉCIAL

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

Fournir les détails des pertes antécédents, s'il y en a

Garantie	Limite de responsabilité	Franchise
Responsabilité civile générale, y compris Boissons alcoolisées et de la responsabilité des locaux, véhicules n'appartenant pas à l'assuré et Responsabilité des locataires \$ 250,000 limite légale		\$1,000 sur tous les pertes

Note : Les avenants suivants feront partie de la police, la ou il y le cas:

CGL-0125 (REV.01SEP99), Exclusion d'abus - sur les fêtes d'enfants et d'autres événements pour les enfants

CGL-0121 (REV.01SEP99), Exclusion de Participants - sur des événements sportifs et des compétitions sportives

CGL-AMF010 (02JUN03), Exclusion à la blessure des artistes - où il y a des artistes professionnels de haut profil sur les lieux

CGL-0140 (REV.01SEP99), Exclusion des opérations spécifiques - tel que déterminé par le rédacteur production.

La police peut être considérée comme nulle et tous sinistre non-couvert la ou :

1. Le demandeur:
 - (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.

Information additionnelle liée à la demande

DEMANDE D'ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ POUR ÉVÉNEMENT SPÉCIAL

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 recherchés 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 fournit 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 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 _____