

SUPPLÉMENT RESTAURANT & ÉTABLISSEMENT AVEC LICENCE D'ALCOOL / RESTAURANT & ESTABLISHMENT WITH LIQUOR LICENCE SUPPLEMENT

Il est important de nous envoyer une copie du certificat d'inspection du CO2 et du nettoyage des hottes à jour sans quoi nous ne pourrions pas émettre de police ou des conditions de renouvellement. / It's important to send us a copy of the CO2 inspection and hood cleaning certificate without the documents we will not be able to issue any policy or renewal conditions.

1. Nom du propositant: / Applicant's name:
2. Années en affaires: / Years of business:
3. S'il s'agit d'une nouvelle entreprise, quelle est la date d'ouverture officielle du restaurant? / If it is a new business, what is the official opening date of the restaurant?
4. Années en affaires à cette location: / Years of business at this location:
5. Depuis quand l'assuré est-il propriétaire de cet emplacement? / Number of years owned by current owner?
6. Est-ce que l'assuré est impliqué dans la gestion quotidienne de l'établissement? / Is the owner involved in the day-to-day management of the establishment?
7. Type de cuisine: / Kitchen type:
8. Nombre de jours par semaine ouverts pour affaires: / Number of days per weeks open for business:
9. Horaire d'opération: / Operating hours:

10. Indiquer le type d'établissement: / Type of establishment:

Restaurant

- Avec friture / With frying
- Sans friture / Without frying
- Avec alcool / With alcohol
- Sans alcool / Without alcohol
- Saisonnier / Seasonal

Bar

- Avec friture / With frying
- Sans friture / Without frying
- Avec spectacle-musicien / With show-musician
- Sans spectacle / Without show-musician
- Avec danseurs(euses) / With dancers
- Discothèque / Discotheque
- Autres, préciser / Other, specify

11. Installation fixe d'extinction sous la (les) hotte(s) (CO2): / Fixed fire-extinguishing system under the hoods(s): Oui / Yes Non / No N/A

Fréquence de l'inspection: / Frequency of the inspection:

Date du dernier entretien: / Date of last maintenance:

12. Contrat d'entretien du nettoyage des hottes: / Maintenance contracts for the hoods cleaning: Oui / Yes Non / No N/A

Fréquence du nettoyage: / Frequency of cleaning:

Date du dernier nettoyage: / Date of last cleaning:

13. Équipement: / Equipment:

					Protégé / Protected	
	Électrique / Electric	Propane / Propane	Gaz Naturel / Natural Gas	Charbon de bois / Charcoal	CO2	Hottes / Hoods
Cuisinière / Stove	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Friteuse / Fryer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plaque(s) chauffante / Hotplate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salamandre / Salamander	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grill(s) charcoal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rôtisserie / Rotisserie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fumoir / Smokehouse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wok(s) / Wok(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Recettes: / Receipts:

Nourriture / Food	
Alcool / Alcohol	
Traiteur / Catering	
Loterie vidéo / Video Poker	
Livraison / Delivery	
Billard / Pool	
Autres: / Others:	
Total:	

15. Quel est la valeur des biens périssables? / What is the value of perishables goods?

**Si ce montant est égal ou supérieur à 50 000\$, la question suivante devra être entièrement complétée / If the value is equal or more than \$ 50,000, following question must be dully filled in.*

16. Description des produits périssables / Description of perishable products

Quels produits désirez-vous assurer?/ What products do you want to insure? <input type="checkbox"/> Congelés / Frozen <input type="checkbox"/> Réfrigérés / Refrigerated <input type="checkbox"/> Autres / Others	Veuillez spécifier / Please specified
Valeur maximale des produits réfrigérés: / Maximum value of refrigerated products:	
Valeur maximale des produits congelés: / Maximum value of frozen products:	
Valeur maximale des autres produits périssables: / Maximum value of other perishable products:	
Combien de temps sans réfrigération avant que les produits ne soient endommagés? / How long without refrigeration before products are damaged?	
Nombre de chambres froides: / Number of cold room:	
Nombre de congélateurs: / Number of freezer:	
Est-ce que chaque chambre froide ou congélateur a son propre système de réfrigération? / Does each cold room or freezer have its own refrigeration system?	
Âge des équipements de réfrigération: / Age of refrigeration equipments:	
Est-ce qu'il y a un système de détection de variation de température? / Is there an alarm system detecting temperature variation?	
Est-ce que ce système protège chaque chambre froide ou congélateur en cas de panne ou variation de température? / Does this system protect each cold room or freezer in the event of a failure of variation in temperature?	
Est- ce que ce système est relié à un poste de surveillance? / Is this system connected to a monitoring station?	
Plan de mesure d'urgence? / Emergency Plan?	

17. Est-ce qu'il y a une alarme incendie reliée à une centrale de surveillance? / Is there an alarm system connected to a central station? Oui / Yes Non / No

18. Est-ce qu'il y a une alarme contre le vol reliée à une centrale de surveillance? / Is there an theft alarm system connected to a central station? Oui / Yes Non / No

19. Est-ce qu'il y un coffre-fort de classe II? / Is there a class II safe?
 Oui / Yes Non / No

20. Est-ce que le proposant offre une ou plusieurs des activités suivantes? / Does the Applicant offer one or more of the following activities?

Plancher ou piste de danse: / Dance floor:	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Musicien-musique-chansonnier: / Musician-music-singer:	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Jeux vidéo, loterie vidéo: / Video games, video poker: (nb de machines / nb of machines)	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Tables de billard: / Pool tables: (nb de tables / nb of tables)	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Guichets automatiques: / Cash dispenser: (nb de guichets / nb of dispenser)	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Piscine, sauna, spa: / Swimming pool, sauna, spa:	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Location de chambres: / Room rental:	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Amusement mécanique: / Mechanical amusement:	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Activités sportives à l'intérieur ou à l'extérieur: / Sports activities-inside or outside:	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Est-ce que le proposant parraine ou commandite des activités extérieures? / Does the Applicant sponsor or finance any exterior activities?	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Autres promotions, spécifier: / Other promotional offers, specify:	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No
Avez-vous un service de valet? / Do you have valet parking?	<input type="checkbox"/> Oui / Yes	<input type="checkbox"/> Non / No

21. Est-ce que le proposant loue une partie de son emplacement pour des occasions spéciales? / Does the Applicant rent part of this establishment for special occasions?
 Oui / Yes Non / No

22. Quelles sont les mesures de sécurité prises par le proposant? / What security measures are taken by the Applicant?

23. Quel contrôle le proposant a-t-il à la porte? / What supervision does the Applicant use at the door?

- Entrée libre / Free entrance
- Portiers / Doormen
- Bouncers / Bouncers
- Autres, préciser: / Other, specify:

24. Capacité maximum permise? / Maximum capacity allowed?

Intérieur: / Inside:

Terrasse: / Terrace:

25. Si un client devient visiblement intoxiqué / If a client becomes visibly intoxicated

Le service d'alcool au client est immédiatement arrêté et de la nourriture et des boissons non-alcoolisées sont offertes. / Alcohol service to client is immediately stopped and food and non-alcoholic beverages offered.

On demande au client de quitter les lieux. / Client is asked to leave the premises.

S'il ne veut pas partir, le client est expulsé pacifiquement avec les mesures appropriées pour s'assurer que le client arrive à la maison en toute sécurité. / If unwilling to leave, client is peacefully ejected with appropriate steps to ensure client arrives home safely.

Autres méthodes (svp expliquer) / Other methods (please explain)

26. L'assuré a-t-il déjà subi une suspension du permis d'alcool? / Has Insured ever had liquor permit revoked? Oui / Yes Non / No

Si Oui, svp fournir détails: / If Yes, please join details:

27. Est-ce que le proposant a été sujet à des violations, condamnations ou amendes durant les 5 dernières années de la part de la Régie? / Has the Applicant been subject to violations, convictions or penalty in the past 5 years from the Régie?

Oui / Yes Non / No

Si Oui, svp fournir détails: / If Yes, please join details:

28. Est-ce que les propriétaires ont déjà fait l'objet de poursuites au criminel? / Have owner ever been prosecuted under criminal laws? Oui / Yes Non / No
Si Oui, joindre copie du plumentif. / If Yes, join copy of record.

29. Commentaires: / Comments:

Signature: _____

Date: _____

SVP envoyez la proposition complétée, signée et datée à souscription@revau.com / Please send the completed, signed and dated application to underwriting@revau.com