

PROPOSITION PROJETS DE CONSTRUCTION | CONSTRUCTION PROJECTS APPLICATION (WRAP-UP)

- Assurance Chantier | Builder's Risk
- Assurance Responsabilité « Wrap-Up » | "Wrap-Up" Liability

INFORMATION SUR LE PROPOSANT | APPLICANT INFORMATION

1. Nom du proposant | Applicant's name:

2. Adresse du proposant | Applicant's address:

IDENTIFICATION DU PROJET | PROJECT IDENTIFICATION

3. Nom du Projet | Name of Project:

4. Nouvelle construction | New Construction (%)
5. Agrandissement | Addition (%)
6. Rénovation | Renovation (%)
7. Description des travaux | Description of work:

8. Emplacement | Location (adresse / address):

9. Affectation | Occupancy:

10. Période des travaux | Construction Period :

Du From:	
Au To:	

ASSURÉS ADDITIONNELS | ADDITIONAL INSUREDS

- Propriétaire | Owner Entrepreneur Général | General Contractor
- Autres | Others

11. Nom | Name:

12. Adresse | Address:

CONSTRUCTION

13. Nombre d'étages à l'exception du sous-sol | Number of storeys excluding basement:

14. Pied/mètre carré par étage | Square ft/m per storey:

15. Bâtiment en construction | Building in construction

Structure	<input type="checkbox"/> Béton Concrete	<input type="checkbox"/> Acier Steel	<input type="checkbox"/> Bois Wood	Autre Other
Murs extérieurs Exterior walls	<input type="checkbox"/> Béton Concrete	<input type="checkbox"/> Maçonnerie Masonry	<input type="checkbox"/> Bois & brique Brick veneer	Autre Other
Toiture Roof	<input type="checkbox"/> Dalle de béton Concrete slab	<input type="checkbox"/> Pontage d'acier Steel deck	Autre Other	
Planchers Floors	<input type="checkbox"/> Béton Concrete		Autre Other	
Murs intérieurs Interior walls	<input type="checkbox"/> Maçonnerie Masonry	<input type="checkbox"/> Gypse Gypsum	Autre Other	

16. Bâtiment existant / Existing Building:

Année construction Construction year				
Structure	<input type="checkbox"/> Béton Concrete	<input type="checkbox"/> Acier Steel	<input type="checkbox"/> Bois Wood	Autre Other
Murs extérieurs Exterior walls	<input type="checkbox"/> Béton Concrete	<input type="checkbox"/> Maçonnerie Masonry	<input type="checkbox"/> Bois & brique Brick veneer	Autre Other
Toiture Roof	<input type="checkbox"/> Dalle de béton Concrete slab	<input type="checkbox"/> Pontage d'acier Steel deck	Autre Other	
Planchers Floors	<input type="checkbox"/> Béton Concrete		Autre Other	
Murs intérieurs Interior walls	<input type="checkbox"/> Maçonnerie Masonry	<input type="checkbox"/> Gypse Gypsum	Autre Other	

17. Risques de voisinage | Surrounding exposures

Nord North	
Sud South	
Est East	
Ouest West	

18. Emplacement clôturé | Fence location Oui | Yes Non | No

19. Gardien de chantier | Watchman service Oui | Yes Non | No

20. Chauffage temporaire | Temporary heating Oui | Yes Non | No
Type?

21. Gicleurs automatiques | Automatic sprinklers Oui | Yes Non | No

Le chantier se trouve-t-il en deçà de 500 pieds d'une borne fontaine Is project within 500' of a Public Fire Hydrant	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Distance du Poste de pompiers Distance to fire department (KM)		
Travaux d'excavation Excavation work	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Un rapport géotechnique a été effectué A geotechnical report has been prepared	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Construction conforme au rapport Construction according to report	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Travaux de reprise en sous-œuvre Underpinning work	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Travaux d'enfoncement de pieux Pile driving work	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Travaux de démolition Demolition work	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Travaux de dynamitage Blasting work	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Par qui Who will perform?		
Occupation partielle des lieux pendant les travaux Partial occupancy during construction	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No

GARANTIES ASSURANCE CHANTIER | COVERAGE BUILDER'S RISK

Garanties Coverages (Formule étendue Broad form)		Limites Limits	Franchises Deductibles
Valeur du projet (avant taxes) Value of project (before taxes)			
Autres biens à assurer Other Property to be Insured	Complétez A ci-dessous Complete A below		
Inondations & tremblement de terre Flood & Earthquake	Complétez B ci-dessous Complete B below		
TOTALE TOTAL AT PROJECT SITE		Limites Limits	Franchises Deductibles
Coûts accessoires / Soft Costs			
Délais dans la mise en opération Delayed Start-Up	Complétez C ci-dessous Complete C below		
LIMITES DES SUBSTITUTS (inclus dans le total sur le site du projet) SUB LIMITS (included in total at project site)		Limites Limits	Franchises Deductibles
Valeur maximale des biens à toute autre situation Maximal value of property held at Offsite location			
Décrire Describe:			
Biens en transport sous votre responsabilité Property in Transit under your responsibility			
Décrire Describe:			
Frais engagés par l'accélération des travaux Expediting Expenses			
Essais Testing (Jours / days)	Complétez D ci-dessous Complete D below		

A AUTRES BIENS À ASSURER | OTHER PROPERTY TO BE INSURED:

22. Structure Existante | Existing Structure

\$

Description:

23. Constructions temporaires et leurs contenus | Temporary buildings and their contents

\$

Description:

24. Biens appartenant au propriétaire | Property owned by the Owner

\$

Description:

25. Machineries, Équipements non incorporés au(x) bâtiment(s) | Machinery and equipment other than forming part of the building

\$

Description:

B INONDATION | FLOOD:

26. Nom & Distance d'un plan d'eau | Name & Distance to a body of water:

C DÉLAIS DANS LA MISE EN OPÉRATION | DELAYED START UP:

27. Décrire type de revenus | Provide type of incomes

28. Limite totale de | Total limit of
Par mois | Per month

29. Nombre de mois | Number of months

D ESSAIS | TESTING :

30. Décrire les équipements devant être testés | Describe equipment being tested:

31. Durée | Period

32. Essais sur des équipements usagés | Testing on any used equipment?
 Oui | Yes Non | No

RESPONSABILITÉ WRAP-UP (A COMPLÉTER SEULEMENT SI LA COUVERTURE EST REQUISE) | WRAP-UP LIABILITY (COMPLETE ONLY IF THIS COVERAGE IS REQUIRED)

33. Période des travaux complétés | Completed Operations Period
 12 mois | months 24 mois | months
 Autre | Other

	Limites de responsabilité Limits of Liability:	Franchise Deductible
Option 1		
Option 2		
Ce projet est-il attaché à ou communique-t-il avec une structure existante Does the project attached to or connected with an existing structure? <input type="checkbox"/> Oui Yes <input type="checkbox"/> Non No		

GARANTIES SUPPLÉMENTAIRES | OTHER COVERAGES

Pollution Responsabilité Professionnelle | Professional Liability
 Maritime | Marine

Si Oui, s'il vous plaît nous contacter pour une application qui doit être complété. | If Yes, please contact us for an application which must be completed.

DÉCLARATION ET SIGNATURE | DECLARATION AND SIGNATURE

Il est entendu et convenu que le fait de compléter cette proposition n'engage pas l'assureur à émettre les polices d'assurance ou le proposant à accepter les polices d'assurance. | It is understood and agreed that the completion of this application does not bind the insurer to sell, nor does it obligate the applicant to purchase the insurance.

Signature de l'assuré | Signature of the Insured: _____

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.