

PROPOSITION CHANTIER GLOBAL | BLANKET BUILDERS RISK APPLICATION

1. Nom du proposant | Applicant's legal name: _____
2. Adresse | Address: _____
3. Numéro de police | Policy number: _____
4. Limites de garantie requises | Limits required:
Nouvelles constructions combustibles | Combustible new construction: _____
Nouvelles constructions incombustibles | Non combustible new construction: _____
Rénovations combustibles | Combustible renovation: _____
Rénovation incombustible | Non combustible renovation: _____
Limite de catastrophe | Catastrophe limit: _____
5. Période de la police | Policy period: _____
6. À toute situation temporaire | Off-site location: _____
7. En transport | In transit: _____

CHIFFRES D'AFFAIRES | SALES REVENUES

8. Recettes brutes pour la prochaine année | Gross revenues for the upcoming year: _____
9. Recettes brutes prévues pour l'assurance chantier global | Forecasted gross revenues for blanket builders' risk: _____
10. Nature des travaux | Type of work:
% Nouvelles constructions | % New constructions _____
% Rénovation, Agrandissement | % Renovation, Expansion _____
11. Valeurs moyennes des chantiers | Average value of projects _____
12. Valeur maximale d'un chantier | Maximum value of a project _____
13. Nombre de chantiers en même temps | Amount of simultaneous projects: _____
14. Durée moyenne d'un chantier | Average duration of a project: _____
15. % Genre de Construction | Construction type %
Résistant au feu | Fire-Resistive: _____
Incombustible | Non-combustible: _____
Maçonnerie | Masonry: _____
Bois, Brique | Wood Frame, Brick Veneer: _____
Génie-civil | Civil work (SVP décrire | please describe): _____

16. % Protection municipal | Municipal protection %
 Protégée | Protected: _____
 Semi-protégée | Semi-protected: _____
 Non protégée | Unprotected: _____

17. % Répartition de la clientèle | Type of works %
 Résidentielle | Residential: _____
 Commerciale | Commercial: _____
 Institutionnelle | Institutional: _____
 Industrielle | Industrial: _____
 Autres | Other (SVP décrire | Please describe) : _____

18. Nombre de chantiers dans la dernière année | Number of projects in the past year : _____

** SVP nous fournir la liste des travaux exécutés dans la dernière année incluant la durée, type de construction, description et valeur | * Please provide us with the list of projects carried out in the last year, including the duration, type of construction, description, and value.*

TRAVAUX FAITS PAR LES SOUS-TRAITANTS | WORK PERFORMED BY SUB-CONTRACTORS

19. % des travaux donnés en sous-traitance | % of work sub-contracted: _____

20. Qui supervise les travaux | Who supervises the work? _____

21. Travaux spéciaux effectués par les sous-traitants | Special Work performed by sub-contractors

Application à la torche Torch on Application	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Découpage au chalumeau Flame Cutting	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Démolition Demolition	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Dynamitage Blasting	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Enfoncement de pieux Pile driving	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Enlèvement d'amiante Asbestos Removal	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Étalage Shoring	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Soudure Welding	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Toitures en goudron chaud Hot Tar Roofing	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Travaux de caisson Caisson work	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No
Autre Other	<input type="checkbox"/> Oui Yes	<input type="checkbox"/> Non No

Si Oui, veuillez préciser | If Yes, please specify: _____

REBUTS | SCRAP

22. Présence sur le chantier d'un conteneur métallique pour déposer les rebuts | Presence on site of a metal container to dispose waste material: Oui | Yes Non | No

Situé à plus de 10 mètres du bâtiment | Located more than 10 meters of the building?
 Oui | Yes Non | No

Est-il vidé sur une base quotidienne | Is it emptied daily? Oui | Yes Non | No

Les déchets et emballages vides sont-ils évacués quotidiennement | Is waste and empty packaging removed daily? Oui | Yes Non | No

Brûlage des déchets sur les lieux | Burning of waste on site? Oui | Yes Non | No

CHAUFFAGE | HEATING

23. Chauffages temporaires | Temporary heating? Oui | Yes Non | No

Électrique | Electric Propane | Propane
 Kérosène | Kerosene Huile | Oil

L'appareil est-il homologué (CSA, ULC, autre) | Is apparatus approved (CSA, ULC, other)?
 Oui | Yes Non | No

24. Chantier clôturé | Is site fenced? Oui | Yes Non | No

25. Extincteurs portatifs sur place | Portable extinguishers on site? Oui | Yes Non | No

26. Autres informations pertinentes | Other important information:

27. Assureurs actuels pour les chantiers | Current Insurer:

28. Réclamations au cours des cinq (5) dernières années pour l'assurance chantier global | Five (5) year claims history for blanket builders risk :

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.