



## PROPOSITION D'ASSURANCE DES ENTREPRENEURS EN DÉSAMIANTAGE

**VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS, EN INSCRIVANT  
« SANS OBJET » SI LA QUESTION N'EST PAS PERTINENTE.  
EN CAS D'ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES.**

1. **Nom du proposant :**

\_\_\_\_\_

2. **Adresse postale :**

\_\_\_\_\_

**Site Web :**

\_\_\_\_\_

3. **Nature des activités :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. **Répartition des recettes :**

a) Préparation et démontage :

\_\_\_\_\_

b) Enlèvement proprement dit de l'amiante :

\_\_\_\_\_

c) Travaux en sous-traitance :

\_\_\_\_\_

d) Transport :

\_\_\_\_\_

e) Pose d'un nouvel isolant :

\_\_\_\_\_

f) Autre – (Précisez) :

\_\_\_\_\_

Total :

\_\_\_\_\_

5. **Masse salariale :**

\_\_\_\_\_

**Nbre de salariés :**

\_\_\_\_\_

Les salariés sont-ils tous couverts par la CSST ou la CSPAAT ?

Oui

Non

Si non, indiquez combien ne le sont pas, par poste, ainsi que les salaires approximatifs :

**Description du poste**

**Paie**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Veuillez confirmer que tous les travaux d'enlèvement de l'amiante sont effectués dans les règles de l'art :

7. Énumérez les cours, les séminaires, etc., suivis par les dirigeants et les contremaîtres. Indiquez aussi les instructions qui sont données aux nouveaux salariés :

8. Confirmez s'il y a des contrôles de la qualité de l'air sur tous les chantiers et indiquez la durée de conservation des dossiers :

9. D'autres conseillers interviennent-ils à un moment ou l'autre des travaux de désamiantage ?  Oui  Non

10. Depuis quand le Proposant exerce-t-il ses activités ? \_\_\_\_\_

Expérience du Proposant dans ce domaine ?

11. Taille moyenne des travaux entrepris par le Proposant :

Travail le plus important entrepris par le Proposant :

12. Nature des contrats (autres que les baux immobiliers, traités d'embranchement ferroviaire et conventions relatives à des servitudes) par lesquels le Proposant assume la responsabilité de tiers. S'il n'y en a pas, précisez-le :

13. Décrivez les travaux effectués par des sous-traitants. S'il n'y en a pas, précisez-le :

Une preuve d'assurance de la Responsabilité Civile est-elle exigée de tous les sous-traitants ?

14. Le Proposant est-il assuré actuellement ?  Oui  Non  
Si oui, nom de l'assureur : \_\_\_\_\_

Prime : \_\_\_\_\_ Limite : \_\_\_\_\_

L'assurance actuelle est-elle basée sur la base des réclamations ?  Oui  Non

Si oui, date limite de rétroactivité : \_\_\_\_\_

L'assureur est-il disposé à renouveler le contrat ?  Oui  Non  
Si non, expliquez pourquoi :

---

L'assurance couvre-t-elle toutes les activités du Proposant ?  Oui  Non  
Si non, précisez :

---

15. **Sinistres antérieurs :**

Date du sinistre	Nature du sinistre et des dommages corporels ou matériels	MONTANT				État
		Provision	Payé	Frais	Franchise	

À votre connaissance, y a-t-il d'autres événements susceptibles d'entraîner des réclamations contre vous ?  
Si oui, précisez :

Oui  Non

---

16. **Assurance automobile des non-proprétaires**

Nombre de salariés qui se servent de leur véhicule pour les affaires de la Compagnie :

Régulièrement : \_\_\_\_\_ Occasionnellement : \_\_\_\_\_

Estimation des coûts annuels des véhicules loués : \_\_\_\_\_

Estimation des coûts annuels des véhicules utilisés en vertu de contrats : \_\_\_\_\_

17. **Prévention des accidents et premiers soins**

Premiers soins Médecins : \_\_\_\_\_ Temps plein : \_\_\_\_\_ Temps partiel : \_\_\_\_\_

Infirmières : \_\_\_\_\_ Temps plein : \_\_\_\_\_ Temps partiel : \_\_\_\_\_

Alarmes d'incendie – Autres systèmes d'alarme : \_\_\_\_\_

Y a-t-il un responsable de la sécurité ou un préventionniste qui travaille pour vous ?  Oui  Non

18. Montant(s) de garantie demandé(s) : \_\_\_\_\_

**LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.**

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE, NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

**Aux fins de la loi sur les sociétés d'assurance (Canada), ce document a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyds.**

---

Signature du Proposant (représentant autorisé)

Date

ENVOYÉ PAR : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

**Pour la liste des personnes-ressources, visitez le site :**  
[www.markelinternational.ca](http://www.markelinternational.ca)