

NETTOYAGE DES LIEUX ASSURÉS (S&A OU GRADUEL POUR LIEUX ASSURÉS)

**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.
VEUILLEZ REMPLIR UNE PROPOSITION POUR CHAQUE SITUATION**

1. Qualité juridique de l'assuré désigné Société en nom collectif Société par action Coentreprise
 Autre : _____

2. **Assuré (y compris toutes les filiales à assurer) :**
- _____

3. **Adresse postale :**

Nom et numéro de téléphone de la personne à contacter pour l'inspection : _____

4. a) Adresse de la situation à assurer :

- b) Nature des activités à la situation :

5. Nom au complet de l'occupant au lieu désigné :

Chiffre d'affaires : _____ Occupant des lieux depuis : _____

**NOTE: S'IL Y A PLUSIEURS OCCUPANTS FAIRE PARVENIR LES DÉTAILS DES OCCUPANTS
SUR UNE FEUILLE DISTINCTE**

6. Au cours des 5 dernières années, avez-vous effectué ou fait effectuer une étude environnementale de vos installations ou activités ? Oui Non

Si oui, indiquez la date de l'étude : _____ et son auteur : _____

Le rapport est-il mis à la disposition des assureurs? **SVP annexer une copie.**

7. Identifiez toutes les recommandations faites pas un consultant, agence du gouvernement, ou ingénieur qui n'ont pas été effectuées :

8. Est-ce que cette demande est reliée à la vente, location ou achat de lieu désigné? Si oui, fournir les détails :

9. La situation à assurer est-elle contaminée ? Oui Non
Y a-t-il un historique de contamination du lieu ? (antérieurement) Oui Non
Si oui, fournir les détails :

10. Y a-t-il des règlements sur les terrains contaminés qui s'appliquent présentement ou s'appliquaient antérieurement au lieu ? Oui Non

11. Est-ce que le lieu a été assaini ou décontaminé ? Oui Non Indiquez la date : _____

12. Est-ce que le lieu est utilisé ou a déjà été utilisé pour :
Lieu d'enfouissement ou dépotoir ? Oui Non Station-service ou poste d'essence ? Oui Non

Si oui, fournir les détails :

13. Est-ce qu'il y a des incinérateurs sur le lieu ? Oui Non
Si oui, donnez les détails concernant l'âge et les matières incinérées :

14. Est-ce qu'une recherche historique a été réalisée ? Oui Non Indiquez la date : _____

15. Est-ce qu'une recherche de titres a été réalisée ? Oui Non Indiquez la date : _____

16. Indiquez les dimensions du site : _____

17. Nature des biens qui se trouvent dans le voisinage immédiat de la situation à assurer :

18. Fournir des commentaires sur le degré d'exposition du lieu à la contamination en fonction de la topographie des propriétés adjacentes :

19. Indiquez la date initiale du développement du site : _____

20. Indiquez la profondeur de la nappe phréatique sous la surface du sol :

21. Indiquez les affectations antérieures de la situation à assurer :

22. Donnez la liste des matières premières utilisées à la situation :

NATURE	QUANTITÉ ANNUELLE	MAXIMUM A TOUTE ÉPOQUE	MODE D'ENTREPOSAGE

23. RÉDUCTION DES ÉMISSIONS ET DES EFFLUENTS

a) Quelles installations de traitement des rejets avez-vous pour réduire les concentrations de polluants dans les effluents liquides provenant du lieu ?

b) Quel matériel avez-vous pour réduire les émissions dans l'air :

c) Mesures mises en oeuvre sur place pour le recyclage, la réutilisation ou la séparation des matières provenant des déchets industriels ?

24. a) Est-ce qu'il y a un programme d'échantillonnage des eaux souterraines sur le lieu ? Oui Non
b) Si oui, le programme inclut-il l'analyse des « **organiques** » ? Oui Non
c) Est-ce qu'il y a un système de collection et de détection de lixivie sur le lieu ? Oui Non

Régime des eaux souterraines – fournir des commentaires sur l'aquifère, etc. :

25. Y a-t-il ou y avait-il des réservoirs d'entreposage aériens ou souterrains à la situation à assurer ? Oui Non
Si oui, svp compléter l'annexe sur les réservoirs.

26. Est-ce que le lieu est adjacent à un site d'enfouissement ou bassin à ciel ouvert qui sont actifs, inutilisés ou fermés ? Oui Non

27. Y a-t-il des lois, des règlements ou des normes en matière de protection de l'environnement, que ce soit au niveau fédéral, provincial ou municipal, qui s'appliquent à votre lieu et auxquels vous ne pouvez actuellement vous conformer ? Oui Non

Si oui, précisez :

28. Avez-vous un comité sur la protection de l'environnement ou du personnel chargé expressément de la réduction de la pollution ? Oui Non

Si oui, précisez leurs fonctions et indiquez leurs responsables :

29. Indiquez tous les sinistres pollution survenus au cours des cinq dernières années (s'il n'y en a pas, le préciser) :

30. Le jour de la signature de la présente proposition, y a-t-il à votre connaissance des circonstances susceptibles de mettre en jeu la garantie du contrat ? Oui Non

Si oui, précisez :

31. Montant de garantie demandé :

250 000 \$ 500 000 \$ 1,000 000 \$ (Maximum)

Autre : _____

INDIQUEZ COUVERTURE REQUISE :

FORMULAIRE A (HISTORIQUE)

FORMULAIRE B (FUTURE)

LES DEUX

Le proposant accepte que l'assurance couvre seulement les états de contamination inattendus et non intentionnels du point de vue de l'Assuré ou de l'occupant de la situation.

Cette proposition n'oblige pas le Proposant ni la Compagnie à compléter cette assurance. Il est entendu, cependant, que la présente proposition servira de base au contrat, le cas échéant, et en fera partie intégrante.

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

ANNEXE SUR LES RÉSERVOIRS

LISTE DES SITES COMPORTANT DES RÉSERVOIRS AÉRIENS OU SOUTERRAINS :

ADRESSES

MÉTHODE DE CONTROLE DES QUANTITÉS

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

DONNÉES SUR LES RÉSERVOIRS

SITE NO.	AÉRIEN OU SOUTERRAIN	CONSTRUCTION: ACIER OU FIBRE DE VERRE	NATURE DU CONTENU	CAPACITÉ	ANNÉE D'INSTALLATION	PROTECTION: INDIQUEZ OUI OU NON		
						CATHODE OUI - NON	DÉTECTEUR DE FUITE OUI - NON	DOUBLE PAROIS OUI - NON