



PROPOSITION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE PAINTBALL

**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. **Raison sociale du proposant** (et de toutes ses filiales) :

2. **Adresse postale** :

Site Web :

3. Nombre de terrains : Intérieurs _____ Extérieurs _____

Durée de la saison, si le jeu a lieu à l'extérieur : _____

4. La zone de jeu est-elle clairement délimitée ? _____

5. Nombre approximatif de joueurs cette saison : _____

Nombre maximum de joueurs sur le terrain en même temps : _____

6. Âge minimum des joueurs : _____

7. Une décharge / exonération de responsabilité est-elle exigée de chaque participant ? Oui Non
Annexez-en un exemplaire.

8. Le Proposant loue-t-il de l'équipement ? Oui Non
Précisez : _____

9. Permettez-vous aux clients d'utiliser leur propre équipement ? Oui Non

Vérifiez-vous la sécurité des fusils marqueurs et de l'équipement des clients ? Oui Non

10. Quel équipement de protection est exigé ? _____

11. Quel équipement de protection est fourni ? _____

12. Les spectateurs sont-ils admis ? Oui Non
Si oui, utilisez-vous un filet spécial pour protéger la zone des spectateurs ?

13. Nature et type de construction des barrières ou obstacles :

14. Y a-t-il des tours de plus de 4 pieds de haut ? Oui Non
Si oui, hauteur :

15. Un arbitre est-il toujours présent ? Oui Non

16. Y a-t-il des jeux de nuit ? Oui Non

17. Les règles et consignes de sécurité sont-elles affichées sur les lieux ? Oui Non
Où ?

18. Portée et vitesse des billes de peinture : _____

19. Les boissons alcooliques sont-elles permises sur les lieux ? Oui Non

20. Avez-vous un snack-bar ou un restaurant ? Oui Non

21. Masse salariale : _____ Nbre de dirigeants et 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

22. Revenus estimatifs :

Entrées : _____ Ventes d'équipement : _____ Nourriture : _____ Boissons : _____

23. Où sont remises les bouteilles de CO2 ? _____

Comment sont-elles attachées ? _____

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

Prime : _____ Montant de garantie : _____

L'assurance actuelle est-elle basée sur la date des réclamations ? Oui Non
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 : _____

25. **Sinistres antérieurs**

Indiquez le coût total (au premier dollar) de chaque réclamation (couverte ou non). Incluez les sinistres des sociétés qui ont été absorbées par la vôtre ou qui ont fusionné avec elle.

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

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

27. **Assurance automobile des non-propriétaires**

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 : _____

Précisez :

Montant(s) de garantie demandé(s) : _____

28. Annexez un exemplaire de la décharge / l'exonération de responsabilité remplie par les clients.

La proposition n'oblige pas le Proposant à souscrire l'assurance ni l'assureur à l'accorder, mais il est entendu que si le contrat est établi, les renseignements consignés dans la proposition serviront de base au contrat

Il est convenu entre l'assureur et le Proposant que toute inspection des lieux, des activités ou de tout autre aspect du risque sera effectuée pour les besoins et au bénéfice de l'assureur seulement et que le Proposant ne doit s'appuyer d'aucune façon sur les résultats de l'inspection.

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**