



PROPOSITION D'ASSURANCE CONTRE LES ATTEINTES À L'ENVIRONNEMENT - RENOUVELLEMENTS SEULEMENT -

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

Si vous avez des situations ou activités nouvelles, veuillez remplir le formulaire EIL191A pour chaque situation.

1. **Assuré :**

Adresse Postale :

Site Web :

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

2. Chiffre D'affaires :

a) ESTIMATIF (exercice en cours) : _____

b) RÉEL (exercice précédent) : _____

3. i)

Adresse des situations à assurer

Nature des Activités

Ayant lieu ou en provenance de chaque Emplacement

A)	_____	_____
B)	_____	_____
C)	_____	_____
D)	_____	_____

UTILISER UNE LISTE SEPARÉE SI NECESSAIRE

ii) Parmi les situations énumérées, y en-a-t-il occupés par des tiers?

Oui Non

Si oui, précisez :

- iii) Risques hors des lieux
Indiquez la nature des activités exercées hors des lieux du proposant :

(SI COUVERTURE DÉSIRÉ POUR CES OPÉRATIONS, COMPLÉTEZ PROPOSITION DES ENTREPRENEURS.)

4. Y a-t-il eu, au cours de la dernière année, des améliorations à vos installations ou des changements de procédées qui ont eu pour effet de diminuer ou d'augmenter les risques de pollution ? Oui Non
Si oui, précisez :

5. 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 vos lieux et auxquels VOUS NE POUVEZ actuellement vous conformer ? Oui Non
Si oui, précisez :

6. Parmi les situations énumérées, y en a-t-il qui ont des réservoirs de stockage aériens ou souterrains ? Oui Non
Si oui, veuillez remplir l'ANNEXE SUR LES RÉSERVOIRS ci-joint.

Le nombre ? _____

7. Entreprises de transport et de traitement de vos déchets dangereux :

NOM DE L'ENTREPRISE DE TRANSPORT
OU DE TRAITEMENT

NATURE DES DÉCHETS

8. Détails du risque automobile :

NO. D'ORDRE	TYPE DE VÉHICULE	EQUIPEMENT ASSUJETTI	RAYON DE CIRCULATION

9. Vos activités impliquent-elles directement ou indirectement des produits de l'amiante ou des déchets d'amiante? Yes No
Si, oui, précisez :

10. Avez-vous, au cours de la dernière année, fait l'objet de poursuites pour violation de normes ou de lois en raison du rejet de substances dans les égouts, les cours d'eau, la mer, l'air ou le sol ? Yes No
Si, oui, précisez :

11. Indiquez tous les sinistres pollution survenus au cours de la dernière année (s'il n'y en a pas, le précisez) :

12. Le jour de la signature de la présente proposition, y a-t-il à votre connaissance des circonstances susceptibles de mettre en jeu la présente assurance ? Yes No
Si oui, précisez :

13. Avez-vous besoin d'une couverture canadienne pour « produits / opérations complétées » de type pollution ? Yes No

14. Montant de garantie demandé : _____ Découvert : _____

Renseignements Supplémentaires (À remplir par le proposant ou le courtier d'assurances) :

Détails des assurances Responsabilité Civile et Umbrella :

Assureur : _____ Montants de garantie : _____

Franchise : _____ Durée du contrat : _____

Joindre copie des exclusions du risque pollution faisant partie des contrats.

Aucune assurance n'est attachée au présent formulaire. L'acceptation par le proposant de la cotation de la compagnie est une condition préalable à l'assurance et à l'établissement du contrat. 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