

QUESTIONNAIRE RELATIVE À L'INSTALLATION ET LA MAINTENANCE DES SYSTÈMES

Cette demande complémentaire doit être soumise avec la demande d'assurance de responsabilité civile pour services de sécurité principale.

Nom de l'assuré _____

1. Indiquez le nombre d'années d'expérience de votre entreprise dans les installations de télésurveillances : _____

2. Votre entreprise exploite-t-elle une centrale de télésurveillance? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez remplir le complément relatif à la centrale de télésurveillance.

Dans la négative, indiquez la centrale de télésurveillance offrant les services.

Indiquez si votre entreprise est chargée de raccorder le système d'alarme à la centrale, OU si le client se charge lui-même des raccordements.

3. Avez-vous conclu un contrat formel avec l'entreprise responsable de la centrale de télésurveillance? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre une copie du contrat.

Dans la négative, veuillez indiquer les détails du contrat verbal conclu avec la centrale de télésurveillance.

Le contrat comporte-t-il une clause de non-responsabilité à votre intention? Oui Non

4. Est-ce que les travaux sont inspectés par des superviseurs/contremaître pendant l'installation? Oui Non Par qui? _____

Est-ce que les travaux font l'objet d'une inspection après l'installation pour garantir le bon fonctionnement du système? Oui Non Par qui? _____

5. Veuillez indiquer le pourcentage de vos activités dans les secteurs suivants :

Fourrure et bijouterie _____ % l'équipement utilisé est-il répertorié par l'U.L.C.? Oui Non

Institutions financières _____ % l'équipement utilisé est-il répertorié par l'U.L.C.? Oui Non

Indiquez le type de services de sécurité offerts aux secteurs susmentionnés :

Incendie, vol, extincteurs, etc. _____

6. Offrez-vous des services au moyen d'équipement hors route/forestier ou de machinerie mobile? Oui Non

7. Offrez-vous des services associés à des appareils respiratoires? Dans l'affirmative, précisez. Oui Non

8. Offrez-vous des services relatifs aux bornes-fontaines? Dans l'affirmative, précisez. Oui Non

9. Offrez-vous des services sur des navires ou des bateaux? Oui Non
10. Offrez-vous des services dans des scieries/étables? Dans l'affirmative, précisez. Oui Non

11. Fournissez-vous des systèmes de sécurité pour des clients dont les activités peuvent avoir une incidence sur l'environnement? Dans l'affirmative, précisez.
(p. ex. : usines de traitement des eaux usées, centrales nucléaires/électriques, etc.) Oui Non

12. Effectuez-vous des travaux de soudure hors de vos installations? Oui Non
Dans l'affirmative, veuillez préciser et indiquer les mesures de sécurité en vigueur.

13. Veuillez confirmer les éléments suivants :
- a. Tous les produits sont répertoriés par l'U.L.C. ou une autorité compétente équivalente?
- b. L'ensemble des produits utilisés dans vos installations provient-il de fabricants canadiens et/ou américains? Oui Non
- Dans la négative, précisez les éléments suivants :
- a) Liste de produits achetés auprès de fabricants étrangers

- b) Dans quels pays sont fabriqués les produits indiqués à la question a)? _____
- c) Est-ce que les produits étrangers sont achetés directement auprès des fabricants, OU auprès d'un distributeur local? _____
- d) Quel est le pourcentage total des produits achetés auprès de fabricants étrangers? _____
- e) Modifiez-vous le produit de quelque façon avant l'installation? Oui Non
- f) Apposez-vous de nouvelles étiquettes sur les produits? Oui Non

PISTAGNESI·DOYON

AGENCE DE SOUSCRIPTION

La signature de cette demande n'engage pas contractuellement la société à offrir une assurance. Il est cependant entendu que cette demande constitue le fondement du contrat si la police est émise par l'assureur. Nous, soussignés, déclarons qu'au meilleur de notre connaissance, les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et véridiques et qu'ils constituent l'essentiel de nos déclarations en vertu desquelles le contrat d'assurance peut être émis.

Signature de l'assuré _____ Date _____

Titre _____

SOMIS PAR : _____

COURRIEL : _____