



ATTESTATION D'ASSURANCE

Cette attestation d'assurance n'est émise qu'à titre d'information. Elle ne confère aucun droit à son titulaire et n'engage nullement l'assureur. Elle n'amende, n'étend et ne modifie aucune garantie consentie dans les polices désignées ci-après. Cette attestation ne constitue pas un contrat entre l'assureur, le cabinet de courtage et son titulaire.

| 1. TITULAIRE DE L'ATTESTATION – NOM ET ADRESSE POSTALE | | 2. NOM COMPLET ET ADRESSE POSTALE DE L'ASSURÉ | | | |
|--|--|---|--|---|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | CODE POSTAL | CODE POSTAL | | |
| 3. DESCRIPTION DES ACTIVITÉS, EMPLACEMENTS, AUTOMOBILES ET ARTICLES PARTICULIERS AUXQUELS CETTE ATTESTATION D'ASSURANCE S'APPLIQUE (uniquement en ce qui concerne les activités de l'assuré désigné) | | | | | |
| 4. GARANTIES | | | | | |
| <p>La présente atteste que les polices d'assurance énumérées ci-dessous ont été émises au nom de l'assuré désigné pour les périodes indiquées, nonobstant toute exigence ou disposition du contrat ou de tout autre document se rattachant directement ou indirectement à la présente attestation d'assurance. Les garanties consenties dans les polices ci-après sont régies par les conditions, exclusions et dispositions de ces polices. II EST POSSIBLE QUE LE VERSEMENT D'INDEMNITÉS AIT RÉDUIT LES MONTANTS D'ASSURANCE INDICÉS.</p> | | | | | |
| TYPE D'ASSURANCE | FACULTATIF | COMPAGNIE D'ASSURANCE ET N° POLICE | DATE ENTRÉE EN VIGUEUR AAAA/MM/JJ | DATE EXPIRATION AAAA/MM/JJ | MONTANTS ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE (en dollars canadiens, à moins d'indication contraire) |
| | | | | | GARANTIE |
| RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE <input type="checkbox"/> Survenance des dommages OU <input type="checkbox"/> Réclamations présentées <input type="checkbox"/> Produits et/ou Après travaux <input type="checkbox"/> Préjudice personnel et préjudice imputable à la publicité <input type="checkbox"/> Responsabilité locative <input type="checkbox"/> Responsabilité patronale <input type="checkbox"/> Responsabilité relative à l'administration des avantages sociaux <input type="checkbox"/> Extension responsabilité civile pollution <input type="checkbox"/> Automobiles, formule des non-propriétaires | <input type="checkbox"/> Assuré supplémentaire <input type="checkbox"/> Cession des droits de recouvrement <input type="checkbox"/> Assurance en première ligne et non contributoire | | | Dommages matériels et dommages corporels Par sinistre Par période d'assurance Produits/Après travaux Par période d'assurance Préjudice personnel et préjudice imputable à la publicité Subis par une personne physique ou morale Responsabilité locative pour dommages matériels Chaque emplacement Responsabilité patronale Responsabilité relative à l'administration des avantages sociaux Extension responsabilité civile pollution (120 heures) – Par sinistre/Par période d'assurance Automobiles, formule des non-propriétaires | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| RESPONSABILITÉ CIVILE AUTOMOBILE <input type="checkbox"/> Véhicules désignés <input type="checkbox"/> Automobiles appartenant à l'assuré (toutes) <input type="checkbox"/> Véhicules loués | | | 2025/12/01 | 2026/12/01 | Dommages corporels et dommages matériels |
| | | | | | Dommages corporels (par personne) |
| | | | | | Dommages corporels (par accident) |
| | | | | | Dommages matériels |
| AUTRES GARANTIES (veuillez préciser) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> UMBRELLA | | | | | Par sinistre |
| | | | | | Par période d'assurance |
| <input type="checkbox"/> Assurance complémentaire de la responsabilité civile (Excess) | | | | | Par sinistre |
| | | | | | Par période d'assurance |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 5. RÉSILIATION | | | | | |
| En cas de résiliation avant la date d'échéance prévue de l'un ou l'autre des contrats mentionnés ci-dessus, la compagnie émettrice se propose de donner au titulaire de la présente attestation un préavis écrit de jours, mais ne saurait s'y engager. La compagnie émettrice, ses agents et ses représentants ne sont pas tenus d'envoyer un préavis en cas de résiliation et se dégagent de toute responsabilité découlant du défaut d'envoyer ce préavis. | | | | | |
| 6. NOM COMPLET ET ADRESSE POSTALE COMPLÈTE DU CABINET OU DE L'AGENCE DE COURTAJE | | | 7. NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ASSURÉ SUPPLÉMENTAIRE (Assurance de la responsabilité civile générale des entreprises – mais uniquement en ce qui concerne la responsabilité civile découlant des activités de l'assuré désigné) | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | CODE POSTAL | CODE POSTAL | | |
| <p>Le statut d'assuré supplémentaire est accordé seulement en ce qui concerne la responsabilité civile générale et sous réserve des dispositions du contrat d'assurance; l'assureur renonce à son droit de subrogation contre l'assuré supplémentaire et la protection accordée interviendra en première ligne et est non-contributoire. Certaines polices peuvent exiger l'annexion d'un avenant, aucun énoncé figurant dans cette attestation ne donne de droits à son titulaire et ne remplace les termes de cet avenant.</p> | | | | | |
| 8. SIGNATURE | | | | | |
| REPRÉSENTANT AUTORISÉ Daniel Kowalczyk | | | ADRESSE COURRIEL daniel.kowalczyk@aviva.com | | |
| SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ <i>Daniel Kowalczyk</i> | | | DATE (AAAA/MM/JJ) 2025/12/01 | | |