

## Questionnaire assurance valeur résiduelle Risques non standard

						Date :		
Courtier :			Nom du c	contact :				
Téléphone # :	Fax #	:	Courriel :					
Est-ce que le courtier a vis	ité le risque?						Oui 🗌	Non 🗌
Nom du proposant :								
Adresse postale :								
Assureur antérieur et no de					es polices ch	nez Intact :		
Un renouvellement a-t-il ét					•	•	Oui 🗌	Non 🗌
Explications :							_	
Date d'expiration :								
Vacance								
Adresse du risque (si diffe	érente de l'adress	e postale) :						
Année d'achat :		propriété est-elle	vacante? (Date	e du début de	la vacance	)		
Quelle est la raison de la v			,		ĺ			
Quelle sera la durée de la	vacance?							
Quels sont les plans futurs	pour ce bâtiment							
Une partie du bâtiment a-t-		itaminée (en raisor	n de moisissure	es, d'amiante	, de cultures	, etc.) au		
cours des cinq dernières a							Oui 🗌	Non 🗌
Si OUI, fournir des détails	:							
Détails sur la situa	tion							
Année de construction :	Nt	o d'étages :	C	Construction				
Présence de sous-sol :							Oui 🗌	Non 🗌
S'agit-il d'un bâtiment patri	monial/historique?	•					Oui 🗌	Non □
Superficie totale du bâtime	nt :	Pi²						
Type de bâtiment :	☐ Habitation	☐ Détaillant		Commercial	☐ Industri	el [	] Entrepô	t
Électricité :	☐ Cuivre	☐ Aluminium	າ	s & Tubes	☐ Autre :			
Panneau électrique :	☐ Disjoncteurs	☐ Fusibles	☐ 60 A	☐ 100 A	□ 200 A	Autre :		
Rénovations du systèr	me électrique?						Oui 🗌	Non 🗌
	Date:							
Diametra de la Démanda							O.:: [	N
Plomberie : Rénov	rations? Date :			Type :			Oui 🗌	Non ∐
	Date			туре				
Toiture: Age de la	toiture :							
Chauffage :	☐ Fournaise	☐ Chaudière	☐ Électricité	☐ Autre :				
Combustible:	_ ☐ Gaz naturel	 ☐ Mazout*	☐ Propane*	☐ Combus	tible solide*	☐ Autre :		
Présence de chauffag	e auxiliaire?						Oui 🗌	Non 🗌
* Un questionnaire a	additionnel pourrait é	être requis	Туре :					
Rénovation du systèm	ie de chauffage?						Oui 🗌	Non □
	Date :							

Protection		
Alarme anti-vol? ☐ Aucune ☐ Locale ☐ Surveillée ☐ Station centrale ☐ Approuvée ULC (fournir u	ne copie du d	certificat)
Les fenêtres et les portes extérieures sont-elles entièrement sécurisées et verrouillées?	Oui 🗌	Non □
La clé est-elle entre les mains d'une personne compétente qui vérifie régulièrement le bâtiment?	Oui 🗌	Non 🗌
À quelle fréquence le bâtiment est-il visité (inspecté)?		
Qui est responsable de la surveillance et de l'entretien réguliers des locaux?		
Veuillez indiquer le(s) nom(s), les coordonnées et le lien avec le proposant :		
Le bâtiment est-il facilement visible de la rue?	Oui 🗌	Non 🗌
A quelle distance se trouve le bâtiment occupé le plus proche?		
Protection incendie : Distance de la borne Fontaine :		
Distance de la caserne de pompiers :		
Extincteurs d'incendie?	Oui 🗌	Non 🗌
Détecteurs de fumée?	Oui 🗌	Non 🗌
Système de gicleurs?	Oui 🗆	Non 🗆
Alarme incendie?	Oui 🗌	Non 🗌
Entretien		
Les services publics (électricité, téléphone, eau, gaz) ont-ils été laissés en service?	Oui 🗌	Non □
Si OUI, pour quelles raisons?		
Tous les appareils électriques ont-ils été débranchés, le cas échéant?	Oui 🗌	Non □
Y a-t-il des couvre-fenêtres?	Oui 🗌	Non 🗌
Si ce n'est pas le cas, quels sont les moyens mis en œuvre pour éviter que le bâtiment ait l'air inoccupé?		
Le bâtiment est-il maintenu dans un état utilisable et vendable?	Oui 🗌	Non 🗆
Quels moyens ont été pris pour assurer l'entretien du bâtiment et du terrain?		
Le bâtiment fait-il l'objet de travaux de rénovation?	Oui 🗌	Non □
Si OUI, par qui?		11011
Historique des sinistres		
Historique des sinistres (cinq dernières années) sinistres ouverts et/ou fermés :		
Commentaires additionnels		
Commentaires additionners		
Limites d'assurance		
Bâtiment - Formule Risques Désignés ( Valeur résiduelle) :		
Responsabilité civile (Responsabilité civile des propriétaires et des locataires) :		
Aucune autre converture n'est disponible		

## Déclaration des valeurs des biens

	Date :	
Nom de l'assuré :	No de police :	
Modalités		

Les valeurs de la colonne 2 - **Valeur de l'item** (incluant les installations et accessoires fixes qui s'y rapportent et la valeur des fondations au-dessous de l'étage le plus bas), sont basées sur la **Valeur résiduelle :** 

Valeur résiduelle signifie la valeur marchande, en tant que décombre, des matériaux composant la partie détruite du bâtiment, immédiatement avant le sinistre, excluant les frais de démolition, mais incluant les frais d'enlèvement des déblais sur les « lieux ».

Clause de Règle proportionnelle : Aucune règle proportionnelle.

DÉCLARATION DES VALEURS DES BIENS					
VALEURS RAPPORTÉES SUR BASE DE : VALEUR RÉSIDUELLE					
COLONNE 1	COLONNE 2				
ADRESSE:	(Consulter les modalités ci-haut)				
DESCRIPTION DE L'ITEM	VALEUR DE L'ITEM				
Veuillez dresser la liste des items ayant une valeur de revente à inclure dans la limite d'assurance du bâtiment.	Valeur résiduelle				

Prendre note : La limite d'assurance du bâtiment de la police correspond à la somme des valeurs des items énumérés ci-dessus.

Veuillez conserver et/ou imprimer une copie de ce formulaire pour vos dossiers.

## **Déclarations**

La présente est une proposition d'assurance seulement. Aucune assurance n'est en vigueur tant que la couverture n'a pas fait l'objet d'une entente spécifique et n'a pas été mise en vigueur par Intact Compagnie d'Assurance.

Je déclare/Nous déclarons qu'au cours des cinq dernières années, aucun assureur n'a annulé, décliné ou refusé d'émettre l'assurance demandée dans la présente, à moins qu'il ne le soit déjà mentionné dans la présente proposition.

Je déclare/Nous déclarons que les déclarations faites dans la présente sont à tous égards véridiques et exactes; et que tout contrat d'assurance sera basé sur la véracité de ces déclarations.

I Je certifie/nous certifions par la présente que les valeurs indiquées dans le présent document représentent, à ma/notre connaissance, la valeur des biens décrits, s'ils sont assurés sur la base de la VALEUR RÉSIDUELLE telle que définie ci-dessus.

SIGNATURE ÉLECTRONIQUE : Je reconnais qu'en soumettant cette demande en ligne, je signe électroniquement la demande.

□ J'accepte les termes et conditions.

Signature du proposant : □ Date : □

Signature du courtier : □ Date : □

 DES PHOTOS ACTUELLES DE TOUTES LES FACES EXTÉRIEURES ET DE L'INTÉRIEUR DU RISQUE DOIVENT ACCOMPAGNER CE QUESTIONNAIRE