

Nom de l'assuré/du proposant : _____

Numéro de police/référence : _____ Nom et adresse du courtier : _____

1. Adresse de la situation assurée (un questionnaire par emplacement) : _____

2. Montant de garantie demandé pour les dommages indirects : _____

Si le montant de garantie pour les dommages indirects dépasse 1 000 000 \$, les autres renseignements demandés ci-dessous seront recueillis par notre équipe de prévention des sinistres, qui communiquera avec l'assuré pour planifier une inspection*. Veuillez fournir les coordonnées demandées ci-dessous.

3. Coordonnées aux fins de l'inspection :

Nom : _____ Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

4. Jours/heures ouvrables : _____ jours par semaine _____ heures par jour

5. À quelle fréquence les lieux sont-ils laissés sans surveillance? _____

6. Veuillez fournir les renseignements suivants :

Type de produit	Valeur totale	Montant de garantie pour les dommages indirects
Produits réfrigérés		☐ Garantie non demandée
Produits en cours de transformation		☐ Garantie non demandée
Animaux vivants**		☐ Garantie non demandée
Valeur totale		

** Si la garantie pour les dommages indirects visant les animaux vivants est demandée, veuillez remplir le questionnaire Animaux servant à la recherche, à la science et à la production, plutôt que le présent questionnaire.

7. Quels sont les produits réfrigérés ou en cours de transformation?

☐ Échantillons de sang ☐ Échantillons de cellules ☐ Autre (précisez) : _____

8. Quelle est la période d'incubation, s'il y en a, du produit stocké? _____

9. Combien y a-t-il d'appareils de réfrigération? _____

a. Quelle est la valeur approximative du produit dans chaque appareil? _____

b. En cas de défaillance d'un appareil, est-il possible de déplacer le produit qu'il contient vers un autre appareil? _____

10. Quel est l'âge de l'appareil ou des appareils de réfrigération? _____

11. Quel type de fluide frigorigène est utilisé? ☐ Fréon, de type : _____ ☐ Ammoniac ☐ Autre (précisez) : _____

12. Si vous avez répondu « ammoniac », veuillez fournir les détails suivants : ☐ Sans objet

a. L'assuré dispose-t-il de détecteurs d'ammoniac? _____

b. À quelle fréquence les détecteurs sont-ils calibrés? _____

c. Les détecteurs sont-ils surveillés par une station centrale à distance? _____

d. Les lieux sont-ils dotés de portes à fermeture automatique étanches au gaz? _____

e. L'assuré a-t-il un établi plan d'urgence et d'atténuation en cas de fuite d'ammoniac? Décrivez-le. _____

13. Les appareils de réfrigération sont-ils tous munis d'alarmes de haute et de basse température? Oui ☐ Non ☐

14. Comment sont surveillées ces alarmes de température? ☐ Localement ☐ À distance. Précisez. _____

15. En l'absence d'électricité, dans quelles conditions le produit se détériorerait-il? Précisez. _____

16. Combien de temps faut-il pour que le produit se détériore? _____

17. Existe-t-il un plan d'entretien formel pour tous les services essentiels, notamment la réfrigération, le système de chauffage, de ventilation et de climatisation, l'électricité et les génératrices électriques? Oui ☐ Non ☐

a. Si oui, décrivez-le _____

18. Quelle est la fréquence d'inspection et d'entretien de l'équipement? _____

19. Y a-t-il une alimentation électrique ou une génératrice de secours ou de réserve? Oui ☐ Non ☐

Si oui : a. Est-elle tenue en mode veille? Oui ☐ Non ☐

b. A-t-elle la capacité de soutenir l'ensemble des activités? Oui ☐ Non ☐

20. À quelle fréquence sont calibrés les capteurs environnementaux ou de température? _____

21. Un plan formel d'urgence est-il en place?

Oui ☐ Non ☐

a. Si oui, décrivez-le

22. Décrivez ci-dessous tout sinistre du fait de dommages indirects survenu dans les cinq (5) dernières années, qu'il ait été assuré ou non.

☐ Aucun sinistre

Date du sinistre	Description	Statut	Montant

Rempli par : _____ Titre : _____ Date : _____

* Les inspections peuvent consister en une enquête téléphonique ou une visite sur place, à la discrétion des équipes de souscription et de prévention des sinistres.