

DEMANDE COMPLÉMENTAIRE CARRIÈRE OU EXPLOITATION MINIÈRE



Instructions :

- Veuillez taper ou écrire clairement en caractères d'imprimerie, en répondant à toutes les questions.
- La demande complémentaire doit être complétée, datée et signée par un représentant autorisé du proposant.
- La présente demande complémentaire est jointe à la demande d'assurance responsabilité civile - pollution des lieux et en fait partie intégrante.

Renseignements sur le proposant :

1. Nom : _____
Adresse postale : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Site web : _____

Particularités de la carrière ou de l'exploitation minière :

2. Nom et emplacement : Veuillez indiquer le nom de la carrière ou de l'exploitation minière et son emplacement exact, y compris le code postal et les coordonnées (latitude et longitude) :

3. Veuillez énumérer tous les minéraux exploités en carrière ou extraits de la mine et leur production annuelle :

Minéraux	Production annuelle

4. Cet endroit était-il exploité auparavant? Oui Non
Si « Oui », veuillez fournir des détails, y compris l'entité précédente exploitant la carrière ou la mine :

5. Quelle est la superficie totale : _____
Dont vous êtes propriétaire : _____
Que vous louez : _____
Autorisée par vous : _____
Autorisée par d'autres : _____

6. Énumérez les copropriétaires : _____

7. Indiquez les opérations applicables à la carrière ou à l'exploitation minière :

À ciel ouvert

- Mine à ciel ouvert Déplacement de sommet Exploitation suivant les courbes de niveau Autre (décrire) : _____

Souterraine

- Longue taille En sous-étages Par chambre remblayée Foudroyage par sous-niveaux Par chambre vide
 Par chambres et piliers Sous-niveaux abattus Par blocs foudroyés Autre (décrire) : _____

Nombre d'entrées? _____

La mine est-elle grisouteuse? Oui Non

Y a-t-il des puits ou des galeries sous des routes ou des autoroutes publiques, des résidences publiques, des sites d'habitation ou des bâtiments commerciaux? Oui Non

Longue taille En sous-étages Par chambre remblayée Foudroyage par sous-niveaux Institution
 Par chambres et piliers Sous-niveaux abattus Par blocs foudroyés Autre (décrire) : _____

Historique des réclamations :

Si vous répondez « Oui » aux questions 9 à 12 ci-dessous, veuillez fournir une description de l'information, de la réclamation ou de la circonstance dans la section prévue à cet effet ou sur l'en-tête de lettre du proposant en faisant référence au(x) numéro(s) de question(s) applicable(s), en plus de fournir des documents justificatifs.

- 8. Le proposant a-t-il eu ou causé des déversements à déclaration obligatoire de substances réglementées, de déchets dangereux ou de tout autre polluant, tels que définis par les lois ou règlements environnementaux applicables? Oui Non
- 9. Le proposant a-t-il été visé par des amendes, des pénalités, des avis d'infraction, des plaintes ou des mesures d'exécution concernant la conformité au cours des cinq (5) dernières années? Oui Non
- 10. Le proposant a-t-il déjà fait l'objet d'une réclamation ou d'une ordonnance pour le nettoyage, les dommages corporels ou les dommages matériels résultant du rejet de polluants? Oui Non
- 11. Le proposant a-t-il connaissance de faits ou de circonstances dont on pourrait raisonnablement s'attendre à ce qu'ils donnent lieu ou entraînent une réclamation ou une ordonnance à son encontre? Oui Non

Commentaires supplémentaires :

Le soussigné reconnaît par la présente la véracité des déclarations contenues dans le présent document.

Je vous autorise à recueillir, utiliser et divulguer des renseignements personnels dans la mesure permise par la loi, dans le cadre de votre contrat d'assurance commerciale ou d'un renouvellement, d'une prolongation ou d'une modification de celui-ci, aux fins nécessaires à l'évaluation du risque, à l'enquête et au règlement des sinistres, ainsi qu'à la détection et à la prévention de la fraude, comme les renseignements sur la solvabilité et l'historique des sinistres.

Aux fins de l'application de la Loi sur les sociétés d'assurances (Canada), le présent document a été établi dans le cadre des activités d'assurance des Souscripteurs du Lloyd's au Canada.

Signature du proposant (représentant autorisé)

Date

Nom du proposant (en caractères d'imprimerie)

Titre du proposant (en caractères d'imprimerie)