



PROPOSITION D'ASSURANCE DES RÉSEAUX D'EAU

VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS, EN INSCRIVANT « SANS OBJET » SI LA QUESTION N'EST PAS PERTINENTE. EN CAS D'ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES

1. **Nom du proposant :** _____

2. **Adresse postale :** _____

Site Web : _____

3. Depuis combien de temps le service des Eaux exploite-t-il le réseau ? _____

4. Possède-t-il un permis ? Oui Non

5. Nature du réseau et nombre d'abonnés :

a) Domestique : _____

b) Industriel/Commercial : _____

c) Agricole : _____

6. Nature de la source d'eau (eaux souterraines / puits, eaux de surface / fleuves, rivières, bassins de retenue, canaux d'irrigation) :

7. Description du réseau de distribution d'eau, notamment âge, état, filtration et construction des conduites :

Fréquence des inspections : _____ Par qui sont-elles faites ? _____

Méthodes d'inspection : _____

8. Description des installations de stockage (bassins de retenue, réservoirs, barrages, etc.), y compris leur emplacement et leur âge :

a) Barrages (nom, âge, situation, dimensions, droits de capitation d'eau, classement du barrage de dérivation) :

b) Bassins de retenue (emplacement, âge et capacité) :

c) Réservoirs de stockage divers, etc. :

d) Fréquence des inspections : _____ e) Par qui sont-elles faites ? _____

Méthodes d'inspection :

9. Vérification de la qualité de l'eau :

a) Quelle est la fréquence des tests pour détecter la présence de contaminants organiques, de bactéries ou de produits chimiques dans l'eau ?

b) Qui effectue ces tests ?

c) Y a-t-il déjà eu des avis de faire bouillir l'eau ?
Si oui, précisez :

Oui

Non

10. Précision sur les registres d'analyse de l'eau conservés par le service des Eaux :

11. Le service a-t-il un plan d'urgence ? Précisez :

12. Y a-t-il purification / traitement de l'eau : Oui Non
Fréquence :

Précisions sur les produits chimiques utilisés et le mode de purification / traitement :

13. L'eau est-elle protégée contre le vandalisme ? Oui Non
Comment ?

14. La responsabilité de tiers est-elle assumée en vertu d'un contrat ? Oui Non
(Si oui, précisez et annexez une copie du contrat) :

15. Le service des Eaux est-il exonéré de toute responsabilité en cas de non-fourniture d'eau à ses abonnés ? Oui Non
Si oui, annexez une copie de la loi (en vertu de laquelle le service des Eaux est constitué) qui l'exonère :

16. Des travaux de construction ou d'agrandissement importants sont-ils prévus dans l'avenir immédiat ? Oui Non
Si oui, précisez :

17. a) Nombre de salariés du service et leurs postes :

- b) Précisez l'expérience et les qualifications de chacun et **annexez une copie de l'attestation.**

18. Les salariés sont-ils tous couverts par la CSST ou la CSPAAT ? Oui Non

Si non, indiquez combien ne le sont pas, par poste, ainsi que les salaires approximatifs :

Description du poste	Paie
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Masse salariale : _____ N^{bre} de salariés : _____

19. Quantité de mètres cubes / gallons d'eau vendus par an : _____ Recettes annuelles : _____

20. Précisions sur le matériel mobile non immatriculé dont le service est propriétaire ou locataire :

21. Nombre de tranchées ou de trous d'homme ? _____ Restent-ils ouverts après les heures de travail ? _____

22. Nature de toutes les activités du service :

23. Le Proposant est-il assuré actuellement ? Oui Non

Si oui, nom de l'assureur : _____ Prime : _____

L'assurance est-elle basée sur la date des réclamations ? Oui Non

Si oui, date limite de rétroactivité : _____

L'assureur est-il disposé à renouveler le contrat ? Oui Non

Si non, expliquez pourquoi : _____

L'assurance couvre-t-elle toutes les activités du Proposant ? Oui Non

Si non, précisez : _____

25. **Sinistres antérieurs :**

Indiquez le coût total (au premier dollar) de chaque réclamation, y compris les frais de défense et la franchise. Incluez les sinistres des sociétés qui ont été absorbées par la vôtre ou qui ont fusionné avec elle.

Date du sinistre	Nature du sinistre et des dommages corporels ou matériels	MONTANT				État
		Provision	Payé	Frais	Franchise	

À votre connaissance, y a-t-il d'autres événements susceptibles d'entraîner des réclamations contre vous ? Oui Non

Si oui, précisez : _____

26. **Automobiles des non-propriétaires**

Nombre de salariés qui se servent de leur véhicule pour les affaires de la Compagnie :

Régulièrement _____ Occasionnellement _____

Estimation des coûts annuels :

des véhicules loués _____ des véhicules utilisés en vertu de contrats _____

27. **Prévention des accidents et premiers soins**

Premiers soins

Médecins : _____ Temps plein : _____ Temps partiel : _____

Infirmières : _____ Temps plein : _____ Temps partiel : _____

Alarmes d'incendie - Autres systèmes d'alarme : _____

Y a-t-il un responsable de la sécurité ou un préventionniste qui travaille pour vous : Oui Non

28. Montant(s) de garantie demandé(s) : _____

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE, NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

Aux fins de la loi sur les sociétés d'assurance (Canada), ce document a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyds.

Signature du Proposant (représentant autorisé)

Date

ENVOYÉ PAR :

COURRIEL :

Pour la liste des personnes-ressources, visitez le site :
www.markelinternational.ca