



## QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE POUR IMPRIMEURS/ÉDITEURS

(1) Nom du Proposant: \_\_\_\_\_

(2) Les clients approuvent-ils les documents avant l'impression: Oui  Non

(3) Donnez-vous du travail en sous-traitance? Oui  Non

Dans l'affirmative, précisez le type de travail

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(4) Répartition du travail:

Formulaires commerciaux	_____ %	Valeurs négociables	_____ %
Publicité	_____ %	Confection de plaques	_____ %
Brochures/dépliants	_____ %	Publications (livres et magazines)	_____ %
Catalogues	_____ %	Journaux	_____ %
Rapports/documents financiers	_____ %	Billets de loterie (ou autres jeux)	_____ %
Formulaires informatiques	_____ %	Coupons	_____ %
Reliure	_____ %	Emballages	_____ %
Billets et tickets	_____ %	Autres (Précisez ci-dessous)	_____ %

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DÉCLARATION

Le soussigné déclare que les renseignements donnés dans le présent questionnaire supplémentaire sont conformes à la vérité. La signature du document n'engage pas le Proposant à souscrire l'assurance mais il est entendu que, si le contrat est requis, la proposition et le questionnaire supplémentaire serviront de base audit contrat.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Titre ou poste

La proposition doit être signée par un dirigeant responsable, un associé, un contrôleur, un membre de la haute direction ou un administrateur.