

NOTE : Aux fins de la *Loi sur les sociétés d'assurances (Canada)*, ce document a été établi dans le cadre des opérations d'assurance au Canada de La Compagnie d'Assurance Saint-Paul.

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Afin de vous fournir une soumission, il vous incombe de nous faire parvenir les documents suivants :

1. Une copie de la **licence** de la compagnie pyrotechnique et de chacun des opérateurs.
2. Une copie du **curriculum vitae** de la compagnie pyrotechnique et de chacun des opérateurs.
3. Une copie du **permis** du commissaire des incendies. (Si ce document n'est pas encore disponible, veuillez indiquer à quel moment vous nous le ferez parvenir).
4. Le **programme détaillé** de tous les événements incluant les dates, les emplacements et les artistes concernés.
5. Le ou les **schémas du ou des plateaux** indiquant l'emplacement des effets pyrotechniques. Ce ou ces schémas doivent indiquer le diamètre de chaque effet pyrotechnique, la distance entre chaque effet et le public, ainsi que la distance entre chaque effet et les artistes.
6. Le nom du **fabricant** des produits pyrotechniques utilisés.

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPOSANT

1. Nom du proposant : _____
2. Y aura-t-il des opérateurs pyrotechniques autres que vous ou vos employés? Oui Non
Si vous avez répondu « Oui », veuillez préciser le statut de tous les employés :
 Temps plein Entrepreneurs indépendants
3. Êtes-vous agréé dans toutes les provinces ou États où votre compagnie fournira des services pyrotechniques? Oui Non
4. *Si vous avez répondu « Non », veuillez préciser, conformément aux renseignements indiqués ci-dessus dans la section « Renseignements obligatoires », pour le compte de quelle compagnie vous exercerez vos activités :*

5. Ferez-vous l'embauche en sous-traitance d'opérateurs pyrotechniques? Oui Non
Si vous avez répondu « Oui », veuillez indiquer, conformément aux renseignements indiqués ci-dessus dans la section « Renseignements obligatoires », le nom du ou des opérateurs embauchés en sous-traitance :

6. Depuis combien d'années exercez-vous vos activités sous ce nom d'entreprise? _____
Depuis combien d'années exercez-vous vos activités pour le compte de tiers? _____
7. Avez-vous déjà fait l'objet d'une réclamation pour préjudice corporel ou dommage matériel? Oui Non
Si vous avez répondu « Oui », veuillez préciser :

8. A-t-on déjà résilié votre assurance de la responsabilité civile des entreprises? *Si vous avez répondu « Oui », veuillez préciser :* Oui Non

9. Entreposez-vous un dépôt d'explosifs ou des pièces pyrotechniques dans vos locaux? Oui Non
Si vous avez répondu « Oui », veuillez préciser, à l'aide d'une pièce jointe, comment ils sont entreposés.
10. Vous a-t-on déjà suspendu ou retiré votre permis? *Si vous avez répondu « Oui », veuillez préciser les circonstances :* Oui Non

Signature du proposant : _____

Date : _____