

Formulaire de renouvellement Signature Craft

Nom de la brasserie artisanale/distillerie:	
Date de renouvellement:	Numéro de police:

- Y a-t-il eu des pertes ou des réclamations au cours des 12 derniers mois ? ☐ Yes ☐ No
Si oui, expliquez: _____
- Y a-t-il des pertes ou des circonstances connues qui pourraient donner lieu à une réclamation ? ☐ Yes ☐ No
- Avez-vous de nouvelles initiatives commerciales ou des projets de construction prévus pour à venir ? ☐ Yes ☐ No
Si oui, expliquez: _____

REVENUS – Revenus bruts annuels (veuillez estimer la répartition) :

Ventes – Vente en gros	\$ _____
Ventes – À emporter	\$ _____
Ventes – Consommation sur place	\$ _____
Ventes – Vente directe aux restaurants	\$ _____
Ventes – Exportations vers les États-Unis	\$ _____
Ventes – Exportations hors de l'Amérique du Nord	\$ _____
Location d'espaces pour événements corporatifs	\$ _____
Activités de restauration	\$ _____
Autres (précisez): _____	\$ _____
Revenus Totaux	\$ _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS REQUIS

- Veuillez fournir une déclaration des valeurs mise à jour et signée.
- Veuillez fournir une feuille de calcul des bénéfices mise à jour **uniquement si** les revenus annuels dépassent 2 millions de dollars.
- Veuillez fournir une liste mise à jour des bénéficiaires d'indemnité (créanciers) et des assurés additionnels.

DÉCLARATIONS

- Les renseignements fournis dans cette demande sont véridiques et exacts, et je n'ai/nous n'avons omis aucun renseignement pertinent.
- Je comprends/Nous comprenons que toute déclaration faite dans cette demande sera considérée comme une déclaration faite par toutes les personnes devant être assurées.

Signature du demandeur: _____ Date: _____