

Signature Park Formulaire d'application

Informations Générales

Nom de l'assuré:

Adresse postale:

Lieu du Risque: ☐

Personne ressource:

Titre:

Site Web:

Date d'expiration de la police:

1. Y a-t-il eu un changement de direction ou de propriétaire au cours des 12 derniers mois ?

Si oui, veuillez donner les détails:

2. Le parc est-il doté d'un manuel de gestion de risques?

3. Le parc est-il affilié à une ou plusieurs associations de l'industrie ?

(Veuillez les énumérer.)

4. Une police d'assurance a-t-elle déjà fait l'objet d'une résiliation ou d'un non-renouvellement ?

5. Quel est le montant de prime visé ?

Niveau de Couverture Demandé

☐ secure.☐ select.☐ standard.Franchise de l'assurance de
biens:Limite en
RC:Franchise en
RC

Operations

Nombre de sites de camping:

Activités offertes:

Ex. Piscine, Parc aquatique, Marina, Trampoline, Tennis, etc.

Épicerie/Dépanneur:

Vente de gaz propane:

Entreposage Hors Saison :

Ouvert toute l'année:

1. Y a-t-il d'autres services ou activités offerts qui n'ont pas été décrits ci-dessus?

Si oui, veuillez fournir une description:

2. Un employé du parc visite-t-il les lieux quotidiennement durant la hors-saison?

3. Quels changements d'exploitation ou de construction prévoyez-vous au cours des 12 prochains mois?:

4. Dates annuelles d'exploitation : Date d'ouverture:

Date de fermeture:

Signature Park Formulaire d'application

Assurance complémentaire (Umbrella) et Assurance pertes d'exploitation

1. Désirez-vous souscrire une assurance **Pertes d'Exploitation** ?

Limite requise: \$ (Veuillez remplir et joindre un formulaire d'évaluation des pertes d'exploitation et vos états financiers.)

2. Souhaitez-vous souscrire une assurance complémentaire (**Umbrella**) ?

Limite requise: \$

Historique des Sinistres – Veuillez décrire TOUS les sinistres, réclamations ou recours judiciaires que vous avez eus au cours des 5 dernières années

☐ À la date de signature de la présente proposition, aucune perte ni aucun sinistre n'ont été déclarés au cours des cinq dernières années.

☐ Au moment de signer la présente demande, aucun sinistre ni aucune circonstance connue susceptible de donner lieu à une réclamation ne sont à signaler.

1. Date: Type:

Réserve: \$

Montant payé: \$

Description:

2. Date: Type:

Réserve: \$

Montant payé: \$

Description:

Mesure de prévention des sinistres:

Déclarations

1. Les renseignements fournis dans la présente demande sont véridiques et exacts, et je/nous n'avons omis ni retenu aucune information pertinente.

2. Je/Nous reconnaissons que toute déclaration contenue dans la présente demande ou faite dans le cadre de celle-ci sera réputée avoir été faite au nom de toutes les personnes à assurer.

Nom du demandeur

Titre :

Signature du demandeur:

Date:

Signature Park Tableau des biens assurés

Nom du bâtiment	Superficie (Pieds carrés)	Valeur	Contenu & Équipement	Valeur des stocks	Limite Totale
Magasin principal / Bureau principal		\$	\$	\$	\$
Maison principale		\$	\$	\$	\$
Bloc sanitaire central		\$	\$	\$	\$
Bâtiment d'entretien		\$	\$	\$	\$
Bâtiment récréatif		\$	\$	\$	\$
Bâtiment d'entreposage		\$	\$	\$	\$
Équipements de terrain de jeu		\$	\$	N/A	\$
Abris / Toilettes		\$	\$	N/A	\$
Équipements de piscine	N/A	\$	\$	N/A	\$
Traitement de l'eau	N/A	\$	N/A	N/A	\$
Ponts et murs de soutènement	N/A	\$	N/A	N/A	\$
Enseignes autoportantes	N/A	\$	N/A	N/A	\$
Équipement de traitement électronique des données	N/A	\$	N/A	N/A	\$
Autre:		\$	\$	\$	\$
SOUS TOTAL 1		\$	\$	\$	\$

Liste des limites d'assurance des biens requises		Limite
Voiturettes de golf / Équipement mobile		\$
Machinerie d'aménagement paysager		\$
Autre (machinerie) :		\$
Équipements aquatiques et embarcations		\$
Effets personnels des employés du parc		\$
Autre (biens) :		\$
Autre (biens) :		\$
	SOUS TOTAL 2	\$
	SOUS TOTAL 1	\$
	GRAND TOTAL	\$

Signature Park Formulaire des caractéristiques du bâtiment

(Requis pour le bâtiment de la maison principale seulement.)

Nom du parc de véhicules récréatifs (VR) :

1. Année de construction: Renové? Si oui, décrire:

2. Type de construction des murs:

3. Revêtement extérieur:

4. Hivernisé:

5. Toit: Type: Matériaux:

Couverture: Âge: années

6. Installation électrique:

7. Chauffage:

8. Âge de la plomberie: années Dernière mise à jour:

9. Distance à la borne-fontaine la plus proche: pi. Municipale:

10. Distance à la borne-fontaine privée la plus proche: pi.

11. Distance à la caserne de pompiers la plus proche: km.

12. Système de gicleurs: Si partiel: % Relié à la centrale?

13. Système de protection incendie: ☐ Détecteurs de fumée ☐ Détecteurs de chaleur Relié à la centrale ☐14. Système d'alarme antivol: ☐ Relié à la centrale? ☐

15. Nom de la centrale:

16. Y a-t-il une friteuse à grande capacité dans ce bâtiment?

Si oui, y a-t-il: Système automatique d'extinction à agent humide pour chaque friteuse?

Contrat d'entretien semestriel pour chaque unité?

Un extincteur portatif de classe K est-il disponible comme protection de secours?

Bâtiment d'entretien

Type de construction: Toit: Alarme: Relié à la centrale:

Entrepôts / Autres bâtiments – Note : Tous les bâtiments à toit souple doivent être identifiés

Type de construction: Toit: Alarme: Relié à la centrale:

Type de construction: Toit: Alarme: Relié à la centrale:

Signature Park Formulaire de Responsabilité Civile

Nom du parc de véhicules récréatifs (VR) :

1. Un programme de gestion des risques documenté est-il en place?
2. Un programme officiel de formation des employés est-il en place?
3. Existe-t-il un registre médical documentant les maladies, les blessures et tous les traitements administrés aux clients?
4. Les animaux de compagnies sont-ils autorisés?
5. Y a-t-il une installation de traitement des eaux usées sur place?
6. Du propane est-il vendu sur place? Un employé effectue-t-il le remplissage des réservoirs?
7. De l'essence est-elle vendue sur place?
8. Des boissons alcoolisées et/ou de la bière sont-elles vendues pour consommation?
9. Le permis d'alcool du proposant a-t-il déjà été révoqué, suspendu ou a-t-il déjà fait l'objet d'une amende?
10. Un programme de conducteur désigné est-il en vigueur et promu par le parc?
11. Un service de taxi est-il disponible à votre parc?
12. Certaines activités liées à la vente d'aliments ou de boissons alcoolisées sont-elles confiées à des sous-traitants?
13. Tous les organisateurs d'événements signent-ils des contrats écrits comprenant des clauses d'indemnisation et renonciation à recours?
14. Le parc exige-t-il que tous les entrepreneurs indépendants détiennent une assurance responsabilité civile?
15. Les locataires et les visiteurs sont-ils tenus de signer une décharge de responsabilité?
16. Les règles du parc et le code de conduite sont-ils clairement affichés sur le site?
17. Le parc assure-t-il le transport de ses membres ou visiteurs?
18. Le parc fournit-il des services d'entretien de terrain à l'extérieur du site, tels que le déneigement?
19. Y a-t-il déjà eu des inondations sur la propriété du parc? Si oui, veuillez fournir des détails.
20. Y a-t-il des fosses septiques sur la propriété?
21. Y a-t-il des puits utilisés pour l'approvisionnement en eau potable? Si oui, veuillez fournir les détails de l'entreposage.
22. Des pesticides et/ou des engrais sont-ils entreposés au parc? Si oui, veuillez fournir des détails.
23. Y a-t-il des eaux de surface sur la propriété? Si oui, veuillez fournir des détails.
24. Le parc est-il doté de réservoirs de stockage de carburant? Si oui, veuillez remplir le tableau ci-dessous

	Hors sol ou sous le niveau du sol	Acier ou fibre de verre	Produit entreposé	Capacité (Litres)	Année d'installation	Double Paroi	Barrières contre impact de véhicule	Digue de confinement des déversements
1								
2								
3								

Tous les réservoirs d'entreposage souterrains sont exclus. Pour obtenir une couverture d'assurance à leur égard, veuillez faire une demande distincte.

Signature Park Revenus d'activités

Revenus – Revenus bruts annuels (veuillez estimer la répartition)

Frais de location saisonnière	\$
Magasin général	\$
Buanderie	\$
Services de restauration	\$
Revenus provenant de la vente d'alcool	\$
Événements spéciaux / Location pour mariages	\$
Revenus provenant de l'entretien de propriétés	\$
Autres revenus :	\$
Total des revenus	\$

- Fin du formulaire de proposition-

Veuillez transmettre le formulaire dûment rempli à Signature Risk Partners à l'adresse suivante :

applications@signaturerisk.com