

Signature Wine | Formulaire de renouvellement

Nom de l'établissement viticole:	
Date de renouvellement:	Numéro de police:

1. La direction ou la propriété a-t-elle changé au cours des 12 derniers mois ? ☐ Yes ☐ No
 Si oui, expliquez: _____
2. Avez-vous apporté des changements à vos activités au cours de la dernière année? ☐ Yes ☐ No
3. Avez-vous de nouvelles initiatives commerciales ou des projets de construction prévus pour l'année à venir ? ☐ Yes ☐ No
 Si oui, expliquez _____
4. Y a-t-il des pertes ou des circonstances connues qui pourraient donner lieu à une réclamation ? ☐ Yes ☐ No

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	\$ _____
Banquets, mariages et locations pour événements corporatifs	\$ _____
Activités de restauration	\$ _____
Autres (précisez): _____	\$ _____
Total Revenues	\$ _____

AUTRES RENSEIGNEMENTS REQUIS

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

DÉCLARATIONS

1. Les renseignements fournis dans cette demande sont véridiques et exacts, et je n'ai/nous n'avons omis aucun renseignement pertinent.
2. 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:** _____