



## Proposition d'Assurance Signature Microbrasserie & Distillerie

Les documents suivants doivent être complétés et signés avant l'émission des termes

- Formulaire - information générale
- Liste des biens
- Formulaire - description physique des bâtiments
- Formulaire - responsabilité civile

Svp envoyer la proposition dûment complétée et signée à l'adresse suivante:

[soumission@signaturerisk.com](mailto:soumission@signaturerisk.com)

## Signature Craft + Distillery Application Form

## Informations générales

Nom de la Microbrasserie ou Distillerie (nom légal):

Adresse postale:

Adresse du risque (si différent):

Contact:

Titre:

Site web:

Courriel:

Téléphone:

Twitter: @

1. Date de renouvellement: \_\_\_\_\_ Prime: \$ \_\_\_\_\_ Prime Ciblée: \$ \_\_\_\_\_

2. Assureur actuel: \_\_\_\_\_ Franchise: \$ \_\_\_\_\_

3. Est-ce que les membres de la direction et/ou le propriétaire ont changé depuis les douze derniers mois? \_\_\_\_\_  
Si oui, svp préciser: \_\_\_\_\_4. Est-ce que la Microbrasserie/Distillerie possède un plan de gestion de risque?  Oui  Non5. Est-ce que d'autres personnes ont un intérêt dans la compagnie? (partenaire, créancier, etc.) ?  Oui  Non  
Si oui, svp préciser: \_\_\_\_\_

## Détails concernant la Microbrasserie / Distillerie

1. Structure de la corporation: \_\_\_\_\_

2. Avez-vous un service de bar? (ne pas inclure salon de dégustation)  Oui  Non3. Est-ce que vous fabriquez et/ou vendez d'autre type de produits alcoolisés? (cidre, liqueurs, vin, etc.)  
Si oui, svp préciser: \_\_\_\_\_4. Est-ce que vous avez un service de restauration?  Oui  Non

Si oui, indiquer le % de revenu annuel du restaurant? \_\_\_\_\_ %

5. Est-ce que vous avez des employés qui voyagent pour affaires en dehors du Canada?  Oui  Non

Si oui, svp préciser: \_\_\_\_\_

6. Faites-vous partie d'une association (AMBQ, etc.): \_\_\_\_\_

7. Prévoyez-vous des changements dans les opérations ou des rénovations dans les 12 prochains mois?  Non

Si oui, svp préciser: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Signature Craft + Distillery Continued

## Recettes annuelles – Brut

Ventes - Grossiste (LCBO, SAQ, LCBC)	\$	_____
Ventes – Vendu et Consommé sur place	\$	_____
Ventes – Vendu et Consommé hors site	\$	_____
Ventes – Directement aux Restaurant & Bars	\$	_____
Ventes – Exportation vers les Etats-Unis	\$	_____
Ventes – Exportation hors Amérique du Nord	\$	_____
Évènements (mariages, location de salle, etc.)	\$	_____
Nourriture	\$	_____
Autres: _____	\$	_____
Recettes totales	\$	_____

## Couvertures requises

1. Limite Responsabilité Civile désirée \$ \_\_\_\_\_
2. Désirez-vous être couvert pour la perte d'exploitation?  Oui  Non  
Limite requise \$ \_\_\_\_\_
3. Désirez-vous une couverture "umbrella"?  Oui  Non  
Limite requise \$ \_\_\_\_\_

## Expérience de pertes - Réclamation(s) cinq dernières années

Au moment de signer cette proposition il n'y a aucune perte et/ou circonstance connue qui pourrait conduire à une réclamation

1. Date: \_\_\_\_\_ Nature de la réclamation: \_\_\_\_\_  
Réserve: \$ \_\_\_\_\_ Montant payé: \$ \_\_\_\_\_  
Description: \_\_\_\_\_

Mesures de prévention des pertes: \_\_\_\_\_

2. Date: \_\_\_\_\_ Nature de la réclamation: \_\_\_\_\_  
Réserve: \$ \_\_\_\_\_ Montant payé: \$ \_\_\_\_\_  
Description: \_\_\_\_\_

Mesures de prévention des pertes : \_\_\_\_\_

## Déclarations

## Je/Nous déclarons que:

1. Les informations contenues dans cette demande sont vraies et correctes et je n'ai/nous n'avons caché aucune information pertinente.
2. Je comprends/Nous comprenons que toute déclaration faite dans cette demande sera traitée comme une déclaration faite par toutes les personnes à assurer.

Signature du demandeur: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## Signature Craft + Distillery Property Schedule

si plus d'un emplacement, remplir le tableau pour chaque emplacement

Bâtiments et équipements	Dimension (pieds carrés)	Valeur	Contenu et équipements	Limite Totale
Bâtiment principal		\$	\$	\$
Bâtiment d'entreposage		\$	\$	\$
Équipements de production		\$	\$	\$
Réservoir de stockage	N/A	\$	N/A	\$
Marchandises	N/A	\$	N/A	\$
Équipements bureau	N/A	\$	N/A	\$
Enseignes (non installées sur le bâtiment)	N/A	\$	N/A	\$
Autres:		\$	\$	\$
Sous total 1		\$	\$	\$

Inventaire & Marchandise	Limite	
Produits finis	\$	
Produits en processus	\$	
Marchandises bar/cellier	\$	
Produits hors des lieux assurés	\$	
Autres:	\$	
Sous total 2		\$
Sous total 1		\$
GRAND TOTAL		\$

## Signature Craft + Distillery Structural Detail Form

Nom de la Microbrasserie ou Distillerie: \_\_\_\_\_

1. Année de construction: \_\_\_\_\_ rénové  Oui  Non si oui, svp préciser: \_\_\_\_\_
2. Construction des murs:  acier  résistant au feu  blocs de béton  bois lambrissé  
 bois rond  brique/bois
3. Murs extérieurs:  maçonnerie  brique  bois  aluminum  
 bois rond autre: \_\_\_\_\_
4. Aménagé pour l'hiver:  Oui  Non
5. Toiture: Style:  plat  pente âge: \_\_\_\_\_  
 Construction:  bois  résistant au feu  acier  
 Revêtement:  bois  acier  goudron/gravier  bardeaux d'asphalte  
 année de rénovation \_\_\_\_\_
6. Plancher:  béton  bois
7. Superficie (pieds carrés) sous sol: \_\_\_\_\_ 1er étage: \_\_\_\_\_ 2e étage: \_\_\_\_\_ 3e étage: \_\_\_\_\_ terrasse: \_\_\_\_\_
8. Electricité:  fusibles  disjoncteurs âge: \_\_\_\_\_ année de rénovation: \_\_\_\_\_
9. Chauffage:  huile  gas naturel  électrique  air pulsé  eau chaude  
 poêle a bois autre: \_\_\_\_\_
10. Borne fontaine: \_\_\_\_\_ pieds. Municipale  Oui  Non
11. Borne sèche: \_\_\_\_\_ pieds. Borne fontaine privé: \_\_\_\_\_ pieds.
12. Poste d'incendie: \_\_\_\_\_ km.  volontaire
13. Gicleurs:  aucun  partiel  complet si partiel \_\_\_\_\_%  relié à la centrale
14. Détecteurs de fumée:  Oui  Non Relié à la centrale?  Oui  Non
15. Protection contre le vol:  Oui  Non Relié à la centrale?  Oui  Non
16. Nom de la centrale: \_\_\_\_\_
17. Présence d'une friteuse?  Oui  Non
- Si oui: - Système de gicleur à solution chimique liquide pour la friteuse?  Oui  Non  
 - Contrat d'entretien semi-annuel pour chaque unité?  Oui  Non  
 - Extincteur(s) portatif(s)?  Oui  Non
18. L'alimentation de secours/d'urgence est-elle disponible?  Oui  Non

## Bâtiment d'entretien

Construction: \_\_\_\_\_ Toiture: \_\_\_\_\_ Alarme feu/vol:  Oui  Non

## Bâtiment d'entreposage / autre bâtiment (svp identifier tous les bâtiments)

Construction: \_\_\_\_\_ Toiture: \_\_\_\_\_ Alarme feu/vol:  Oui  NonConstruction: \_\_\_\_\_ Toiture: \_\_\_\_\_ Alarme feu/vol:  Oui  Non

## Signature Craft + Distillery Responsabilité Civile

Nom de la Microbrasserie ou Distillerie: \_\_\_\_\_

1. A quel nom est le permis d'alcool : \_\_\_\_\_
2. Est-ce que le permis d'alcool a déjà été suspendu ou retiré?  Oui  Non
3. Avez-vous déjà reçu une amende en lien au permis d'alcool?  Oui  Non
4. Est-ce que tous les serveurs sont certifiés (Smart Serve, SIR, ProServe, SIA, etc.)?  Oui  Non
5. Est-ce que des opérations impliquant l'alcool ou l'alimentation sont données en sous-traitance?  Oui  Non
6. Est-ce qu'il y a un gérant présent en tout temps en plus des serveurs de boissons alcoolisées?  Oui  Non
7. Est-ce que les serveurs essaient de déterminer si les clients sont en mesure de conduire?  Oui  Non
8. Est-ce qu'un programme de chauffeur désigné est en place et encouragé par les serveurs?  Oui  Non
9. Est-ce qu'un service de taxi est disponible pour la clientèle de la microbrasserie/distillerie?  Oui  Non
10. Est-ce que tous les commanditaires d'évènement signent des contrats écrits comportant des clauses d'indemnisation et d'exonération (évènement dégustation, mariage, etc.)?  Oui  Non
11. Est-ce que le club possède des réservoirs d'essence?  Oui  Non
12. Est-ce que la microbrasserie/distillerie a déjà connu des rappels de produits ?  Oui  Non

Svp indiquer le type, la quantité et l'emplacement de tous les produits chimiques conservés dans vos locaux :

Type: \_\_\_\_\_ Quantité: \_\_\_\_\_ Emplacement: \_\_\_\_\_

Type: \_\_\_\_\_ Quantité: \_\_\_\_\_ Emplacement: \_\_\_\_\_

Type: \_\_\_\_\_ Quantité: \_\_\_\_\_ Emplacement: \_\_\_\_\_

## Hypothèque - Nom et adresse du créancier hypothécaire

Créancier #1: \_\_\_\_\_

Adresse Postale: \_\_\_\_\_

Créancier #2: \_\_\_\_\_

Adresse Postale: \_\_\_\_\_