

**Bureau de Montréal :** 1001, boul. De Maisonneuve O, bur. 900 Montréal, QC H3A 3C8  
T: 514-845-7861 ou 1-855-845-7861 | F: 514-844-7862 | www.assurancesum.ca

**Bureau de Toronto :** 18 King St. E. Suite 300 Toronto, ON M5C 1C4  
T: 416-603-7864 ou 1-877-603-7864 | F: 416-603-7861 | www.suminsurance.ca

## QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE POUR EXPERTS EN SINISTRES

À remplir avec la proposition d'assurance de la responsabilité civile professionnelle –  
Professions diverses – de SUM

1. NOM ET PRÉNOM/RAISON SOCIALE DU PROPOSANT : \_\_\_\_\_

2. LISTE DES ASSUREURS POUR LESQUELS VOUS TRAVAILLEZ ET POURCENTAGE APPROXIMATIF DES  
HONORAIRES REÇUS DE CHACUN :

\_\_\_\_\_ %  
\_\_\_\_\_ %  
\_\_\_\_\_ %  
\_\_\_\_\_ %

3. TRAVAILLEZ-VOUS POUR DES ASSURÉS OU D'AUTRES CLIENTS QUE LES ASSUREURS ?

Oui  Non Si oui, précisez :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. FOURNISSEZ-VOUS D'AUTRES SERVICES QUE L'EXPERTISE DES SINISTRES ?

Oui  Non Si oui, précisez :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. POURCENTAGE DES HONORAIRES AFFÉRENTS À CHACUNE DES CATÉGORIES SUIVANTES :

Bijoux :	_____ %	Risques divers :	_____ %
Fournitures :	_____ %	Cautionnements :	_____ %
Biens :	_____ %	Maritime :	_____ %
Responsabilité :	_____ %	Aviation :	_____ %
Autre (précisez) :	_____ %		

Signature du Proposant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Nom et titre : \_\_\_\_\_  
(en majuscules)