

**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

## ÉPANDAGE DE PESTICIDES OU D'HERBICIDES – SUPPLÉMENT À LA PROPOSITION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

Nom du Proposant : \_\_\_\_\_

1. Nature des activités du Proposant :

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

Quelle catégorie de permis d'épandage le Proposant possède-t-il ? \_\_\_\_\_  
Joignez-en une copie.

2. Pourcentage des activités d'épandage suivantes, le cas échéant :

Cultures : \_\_\_\_\_ %      Extermination/Fumigation : \_\_\_\_\_ %      Intérieur/Constructions : \_\_\_\_\_ %  
Pelouses/Jardins : \_\_\_\_\_ %      Routes/Abords des routes : \_\_\_\_\_ %      Ballasts : \_\_\_\_\_ %  
Autre – Précisez : \_\_\_\_\_ % \_\_\_\_\_

3. Répartition des recettes brutes entre les diverses activités :

a) Pulvérisation agricole : \_\_\_\_\_ \$  
b) Extermination/Fumigation : \_\_\_\_\_ \$  
c) Intérieur/Constructions : \_\_\_\_\_ \$  
d) Pulvérisation sur les pelouses/jardins : \_\_\_\_\_ \$  
e) Pulvérisation sur les routes/abords des routes : \_\_\_\_\_ \$  
f) Vente de pesticides ou autres produits : \_\_\_\_\_ \$  
g) Ballasts : \_\_\_\_\_ \$  
h) Autre : \_\_\_\_\_ \$  
Recettes totales : \_\_\_\_\_ \$

4. Quantité de pesticides, d'herbicides ou de produits chimiques agricoles entreposée ? \_\_\_\_\_

Le Proposant est-il soumis aux protocoles de l'ICPC (Croplife Canada) ou de l'ANEPA ?  Oui  Non

Si oui, précisez l'endroit : \_\_\_\_\_

Annexez un exemplaire du certificat de vérification.

5. Nature des travaux effectués pour le Proposant par des sous-traitants et pourcentage des recettes : \_\_\_\_\_%

\_\_\_\_\_

6. (a) Toutes les activités sont-elles exercées conformément aux règlements provinciaux sur les pesticides ?  Oui  Non

(b) Tous ceux qui manipulent ou appliquent des produits chimiques possèdent-ils les permis voulus ?  Oui  Non

Si non, précisez : \_\_\_\_\_

(c) Quelle formation reçoivent les nouveaux venus ? \_\_\_\_\_

(d) Taille moyenne des travaux effectués par le Proposant :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....

**Le présent supplément et la proposition d'assurance de la Responsabilité Civile générale à laquelle il est annexé représentent les déclarations du Proposant et serviront de base au contrat, s'il est établi.**

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