

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 903 Toronto, ON M5C 1C4
T: 416-603-7864 ou 1-877-603-7864 | F: 416-603-7861 | www.suminsurance.ca

QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE POUR GESTIONNAIRES IMMOBILIERS

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 IMMEUBLES QUE VOUS GÉREZ, AVEC UNE BRÈVE DESCRIPTION, LES NOMS DES PROPRIÉTAIRES, LA VALEUR ET LA VALEUR LOCATIVE DE CHAQUE IMMEUBLE (annexez une feuille distincte au besoin) :

NOMS DES PROPRIÉTAIRES	DESCRIPTION	VALEUR DE L'IMMEUBLE	VALEUR LOCATIVE
a)		\$	\$
b)		\$	\$
c)		\$	\$
d)		\$	\$

3. LE PROPOSANT PARTICIPE-T-IL À DES ACTIVITÉS DE DÉVELOPPEMENT IMMOBILIER OU DE CONSTRUCTION ?

Oui Non Si oui, précisez : _____

4. POURCENTAGE DES HONORAIRES REÇUS PAR TYPE D'IMMEUBLES (LE TOTAL DOIT ÊTRE 100 %) :

Immeubles commerciaux : _____% Immeubles d'habitation : _____%
Immeubles industriels : _____% Autres (précisez) : _____% _____

5. LE PROPOSANT GÈRE-T-IL DES IMMEUBLES POUR DES PERSONNES PHYSIQUES OU MORALES AUXQUELLES IL EST AFFILIÉ ?

Oui Non Si oui, précisez le pourcentage de participation que le Proposant possède dans chacun des immeubles énumérés en 2 : _____

6. LE PROPOSANT EST-IL RESPONSABLE DE LA NÉGOCIATION, DE LA SOUSCRIPTION ET DU MAINTIEN DES ASSURANCES SUR LES IMMEUBLES QU'IL GÈRE ? Oui Non

Signature du Proposant : _____ Date : _____

Nom et titre : _____
(en majuscules)