

Nom complet du
proposant : _____

Numéro de police : _____ Date d'expiration : _____

Le proposant est-il au courant ou a-t-il été informé d'un sinistre ou d'un incident qui pourrait donner lieu à une réclamation contre lui relativement à sa profession d'agent immobilier et qui n'a pas été déclaré à la Société d'assurance générale Northbridge? Si OUI, veuillez fournir les détails sur une feuille séparée. Oui Non

Y a-t-il eu des changements dans les activités ou l'entreprise du proposant au cours des 12 derniers mois? Si OUI, veuillez fournir les détails sur une feuille séparée. Oui Non

Donnez une description complète des activités du proposant et indiquez, pour chaque type d'activité, le chiffre d'affaires du dernier exercice ainsi que le chiffre d'affaires que prévoit le proposant pour l'exercice en cours :

Type d'activité	Chiffre d'affaires	
	Dernier exercice	Exercice en cours (prévision)
Vente immobilière (commissions brutes)		
Gestion immobilière (copropriété exclue)		
Gestion d'immeubles en copropriété commerciaux et résidentiels		
Courtage de prêts hypothécaires		
Location immobilière		
Autre :		
Total		

Fournissez les détails de la vente immobilière (commissions brutes) :

Catégorie	Pourcentage	
	Dernier exercice	Exercice en cours (prévision)
Résidentiel		
Commercial		
Industriel		
Rural (y compris fermes et centres de villégiature)		

Consentement à la collecte et à la communication de renseignements personnels

Le soussigné, au nom du proposant, déclare avoir obtenu le consentement requis pour la collecte, l'utilisation et la communication par l'assureur de tous renseignements personnels indiqués ci-dessus ou relatifs à la présente proposition d'assurance ou à tout renouvellement ou modification de l'assurance, aux fins de la proposition et de la fourniture de produits et de services pour répondre aux besoins du proposant, pour l'appréciation et la sélection des risques de façon prudente, la tarification des produits d'assurance, l'expertise et l'enquête des sinistres, la détection et la prévention des fraudes ou autres activités illégales, l'analyse des résultats d'affaires et la compilation de statistiques, la déclaration aux organismes sectoriels ou de réglementation et afin d'agir conformément aux exigences légales.

FORMULAIRE DÛMENT REMPLI, SIGNÉ ET DATÉ. (La présente proposition d'assurance DOIT être signée par un PROPRIÉTAIRE, un ASSOCIÉ ou un DIRIGEANT.

Signature : _____ Nom en lettres moulées : _____

Titre : _____ Date : _____