

# CERTIFICAT D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ

Date d'émission  
03/12/2020

**COURTIER** 1-514-787-7200  
**HUB International Quebec Limited**  
 1010 Sherbrooke Street West  
 Suite 2510  
 Montreal, Quebec H3A2R7  
 Alain St-Pierre (514) 787-7245

**LA PRÉSENTE ATTESTATION D'ASSURANCE NE CONSTITUE PAS UN CONTRAT ENTRE SON DÉTENTEUR ET L'ASSUREUR OU LES ASSUREURS, LE REPRÉSENTANT AUTORISÉ OU LE PRODUCTEUR D'ASSURANCE.**

COMPAGNIES D'ASSURANCE AU RISQUE	
Cie A	Compagnie d'Assurance AIG du Canada
Cie B	
Cie C	
Cie D	
Cie E	

**ASSURÉ**  
**Toitures PME inc.**  
 14519 Joseph-Marc-Vermette  
 Mirabel, Québec J7D 1X2

**GARANTIES**  
 IMPORTANT : si le détenteur de la présente attestation est un ASSURÉ ADDITIONNEL, il doit faire l'objet d'un avenant dans la ou les polices d'assurance correspondantes. Dans le cas d'une RENONCIATION À LA SUBROGATION, certaines polices pourraient requérir l'émission d'un avenant, assujetti aux conditions générales du contrat. Toute déclaration dans le cadre de la présente attestation ne confère aucun droit à son détenteur pouvant suppléer à de tels avenants.

CIE	ASS ADD	GENRE D'ASSURANCE	NUMÉRO DE POLICE	DATE EFFECTIVE (mm/jj/aa)	DATE D'EXPIRATION (mm/jj/aa)	LIMITES DE PERTES	
A		<b>RESP. CIVILE</b> <input checked="" type="checkbox"/> Responsabilité Civile Générale <input type="checkbox"/> Base d'événement <input checked="" type="checkbox"/> Base de récla. présentées <input checked="" type="checkbox"/> Autos Non-Prop. <input checked="" type="checkbox"/> Limite 5,000,000\$ Limite par période d'ass. s'applique par : <input checked="" type="checkbox"/> Police <input type="checkbox"/> Project <input type="checkbox"/> Empl.	66458677	03/15/20	03/15/21	Par événement	5,000,000 \$
		Responsabilité locative				5,000,000 \$	
		<b>RESP. AUTOMOBILE</b> <input type="checkbox"/> Tous les véhicules <input type="checkbox"/> Véhicules appartenant à l'Assuré <input type="checkbox"/> Véhicules listés <input type="checkbox"/> Véhicules des Non-proprétaires <input type="checkbox"/>				Limite Combinée (par événement)	\$
		<b>RESP. DES GARAGISTES</b> <input type="checkbox"/> Tous les véhicules <input type="checkbox"/>				Limite – Blessures Corporelles (par personne)	\$
		<b>RESP. UMBRELLA/ EXCED.</b> <input type="checkbox"/> Base d'événement <input type="checkbox"/> Base de récla. présentées <input type="checkbox"/> Franchise <input type="checkbox"/> Rétention \$				Limite – Blessures Corporelles (par événement)	\$
		<b>WORKER'S COMPENSATION AND EMPLOYER'S LIABILITY</b> Any proprietor /partner /executive officer / member excluded? If yes, describe under SPECIAL PROVISIONS below				AUTO seulement – par acc.	\$
		<input type="checkbox"/> AUTRES				Autre que Par accident	
						Auto seulement Limite globale	
						Par événement	\$
						Limite par période d'ass.	\$
						WC STATU- TORY LIMITS	OTH- ER
						E.L. EACH ACCIDENT	\$
						E.L. DISEASE – EA EMPLOYEE	\$
						E.L. DISEASE – POLICY LIMIT	\$

**DESCRIPTION DES OPERATIONS / EMBLEMES / VEHICULES / EXCLUSIONS PAR AVENANT/ PROVISIONS SPECIALES**  
 Attestation d'assurance - Entrepreneur en toiture.

**ÉMIS EN FAVEUR DE**  
 À qui de droit

**CLAUSE DE RÉSILIATION**  
 EN CAS DE RÉSILIATION DE L'UNE OU L'AUTRE DES POLICES DÉCRITES CI-DESSUS AVANT LA DATE D'ÉCHÉANCE QUI EST INDICUÉE, UN PRÉAVIS SERA FOURNI CONFORMÉMENT AUX DISPOSITIONS DE LA POLICE CORRESPONDANTE.

REPRÉSENTANT AUTORISÉ 