

ANNEXE 5

Documents de la Ville de Vaudreuil-Dorion et du GTA

2 1 DEC. 2006

L'avenir est ICI

Le 15 décembre 2006

Madame Anne Croteau, ing. jr., M.Sc.
Génie de l'environnement
Génivar
500, boulevard Gréber
Gatineau (Québec) J8T 7W3

OBJET : V/dossier P102703

Madame,

Pour donner suite à votre télécopie du 4 décembre dernier relativement au projet cité en titre, nous n'avons aucun document de nature environnementale pour le terrain visé à votre demande.

Recevez, Madame, nos plus cordiales salutations.

La greffière,



Lise Roy

/lrl

c.c. Service de l'urbanisme



CGI

SOUMISSION - CONFIRMATION SERVICES RELATIFS À L'ENVIRONNEMENT inspections-quebec.ibs@cgi.com



GENIVAR

19 DEC. 2006

No de demande : 27385		DATE :	
Client :	Genivar	Demandé par :	Madame Anne Croteau
Adresse :	500, Bd Gréber, 3 ^e étage Gatineau (Québec) J8T 7W3	No de Projet :	P102703
No de téléphone :	(514) 243-2827	Bon de commande :	
No de télécopieur :	(514) 243-2019	No de référence CGI :	72478142

Pour faire suite à votre demande, nous avons procédé à une recherche d'informations pour l'établissement situé à l'adresse mentionnée ci-dessous :

Adresse : 300 Cité des Jeunes (Excavation Jean-Paul Pilon)
 Localité : Vaudreuil-Dorion
 Code postal : J7V 8P2

Suite à notre recherche, nous vous informons que :

- nous n'avons pas d'information pour l'établissement susmentionné (frais minimum s'applique)
- nous n'avons pas de plans d'assurance incendie pour l'établissement susmentionné
- nous avons un dossier contenant ce qui suit :

Rapport(s) d'inspection :

Nombre : 1 Date(s) : **avril 2005**
 Mode de chauffage : **huile électrique** Année de construction : **1960 est**
 Rajouts (années) : **1960 - 65 - 70**

Plan(s)

- Plan 8 1/2 x 11 (inclus avec le(s) rapport(s) d'inspection)
- Grand plan
- Plan d'assurance incendie (Underwriters' Survey Bureau)

Date : _____
 Date : _____

COÛT TOTAL (taxes en sus) : 125,00⁺

NB : les frais d'expédition et de reproduction de grand plan seront ajoutés au coût total sur la facture officielle

Demande traitée par : **Suzanne Carrière**

Date : **Le 19 Décembre 2006**

*Veuillez noter que ce document n'est pas une facture.
Voir Conditions de Services sur la page 2.*

CONFIRMATION DE SERVICES

Retourner à CGI par : Fax : (514) 844-0777 OU COURRIEL À inspections-quebec.ibs@cgi.com

à : Monique Turcotte **Suzanne Carrière** **DATÉ DE RÉCEPTION**

La demandeur a lu et accepté les conditions de services énumérées à la page 2 de ce document.

- Veuillez me faire parvenir les documents
- Je ne désire aucun document

8 JAN. 2007
de

Suite à une recherche avec, le cas échéant, des documents disponibles, j'accepte que des frais minimum de 40,00\$ soient facturés après 30 jours d'attente.

Adresse d'expédition pour les documents : Même que susmentionnée

Autre : Adresse :
 Municipalité :
 Code postal : **Courrier : ϕ**

Signature du demandeur : **A Croteau**

Date : **20-12-2006**

RAPPORT D'INSPECTION

N°. DE POLICE / DE RÉFÉRENCE : 328-7278

DATE DE LA VISITE : 2005/04/15

ASSURÉ : Jean Paul Pilon Inc.

SITUATION DU RISQUE : 300 Cité Des Jeunes, Bd de la, Vaudreuil-Dorion, Que

SOUSCRIPTEUR : Johanne Dumont

COURTIER : LCB Inc.

PERSONNE CONTACTÉE : J Pilon

REPRÉSENTANT DE CGI : Barry Cross

MISE EN GARDE ÉMISE : Oui Non

Si oui, description :

(Une mise en garde consiste en un appel téléphonique au demandeur de service au sujet d'un risque, sans pour autant nécessiter une recommandation importante.)

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

APERÇU GLOBAL

L'assuré est entrepreneur en excavation. Il occupe la bâtisse #1 pour sa résidence principale et le bureau. Le bâtiment # 2 est constitué de 2 bâtisses jointes par un passage en bois. Les 2 bâtisses sont utilisées pour l'entretien de véhicules tel que changement de huile, lumières etc. et réparation de l'équipement de l'assuré. Cette compagnie est en opération au même endroit depuis 40ans. Il y a isolant de mousse plastique sur les murs extérieurs de la bâtisse #2, voir recommandation.

Les rapports CGI tiennent compte des normes de prévention généralement reconnues, en vigueur au moment de la prestation des services. Ils découlent de la visite de l'établissement et/ou des renseignements et autres données fournis par le client ou pour le compte de celui-ci et ne prétendent nullement dresser la liste de tous les dangers. Les changements ou modifications conseillés dans les rapports visent à améliorer la protection et la prévention des sinistres mais CGI ne se charge pas d'organiser et de contrôler les mesures de sécurité. CGI décline toute responsabilité pour tout sinistre ou dommage direct ou indirect, quelle qu'en soit la cause ou la raison, subi après que les services aient été rendus.

RAPPORT D'INSPECTION

N° de police / de référence : 328-7278 Date de la visite : 2005/04/15

Assuré : Jean Paul Pilon Inc.

Situation du risque : 300 Cité DES Jeunes, Bd de la
Vaudreuil-Dorion, Que J7V 8P2

Souscripteur : Johanne Dumont Courtier : LCB Inc.

Personne contactée : Jacqueline Pilon Représentant du CGI : Barry Cross

GÉNÉRALITÉS

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

<p>ASSURÉ</p> <p><input type="checkbox"/> Propriétaire foncier</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Propriétaire occupant</p> <p><input type="checkbox"/> Locataire</p> <p>En affaires depuis : <u>40 ans</u></p> <p>Nb. d'années sur les lieux : <u>40 ans</u></p> <p>Superficie occupée : <u>2408</u> pi²</p> <p>Situé au niveau du : <input type="checkbox"/> Sous-sol <input checked="" type="checkbox"/> <u>1,2</u> étage</p> <p>Établissement occupé pour :</p> <p><input type="checkbox"/> Fabrication</p> <p><input type="checkbox"/> Vente en gros</p> <p><input type="checkbox"/> Détaillant</p> <p><input type="checkbox"/> Vente d'aliments et/ou alcool</p> <p>Autre : <u>maison privé et bureau</u></p>	<p>BÂTIMENT</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sans extincteurs automatiques</p> <p><input type="checkbox"/> Avec extincteurs automatiques</p> <p>Année de construction : <u>1900s</u></p> <p>Rajouts : <u>168 pc, 1960 est</u></p> <p>Nb. d'étages : <u>2</u> <input type="checkbox"/> Sous-sol</p> <p>Rénové : <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Oui <u>100</u> %</p> <p>Superficie du rez-de-chaussée : <u>1268</u> pi²</p> <p>Superficie du sous-sol : _____ pi²</p> <p>Superficie totale : <u>2408</u> pi²</p> <p>État du bâtiment : <input checked="" type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Mauvais</p>	<p>Code activité du BAC : <u>4780</u></p> <p>Classe de construction : <u>6</u></p> <p>Classe de protection SIAI : <u>6</u></p> <p>Zone tous risques : <u>4</u></p> <p>Sinistres au cours des 3 dernières années :</p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non</p> <hr/> <p>Assuré intéressé à la prévention des sinistres : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Lettre de recommandations jointe :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
---	---	--

Nota : Le présent relevé a pour objet de donner, sur l'assuré et le risque désignés ci-après, les renseignements nécessaires à la tarification et à l'appréciation du risque. Seule la personne qui a fait la demande recevra un exemplaire du document et CGI prie que l'on en respecte le caractère confidentiel. Le rapport ne garantit pas le respect des normes applicables ni des codes, ordonnances ou prescriptions de l'État ou de l'autorité municipale. Notre représentant n'a pas fait l'essai du matériel de lutte contre l'incendie lors de la visite ni assisté à un tel essai.

CONSTRUCTION

CLASSE DE CONSTRUCTION : 6

MURS		PLANCHERS (excluant le sous-sol)			
Résistant au feu : _____ %		Béton : _____ %			
Maçonnerie : _____ %		Béton sur cuvette métallique : _____ %			
Incombustible : _____ %		Bois sur solives de bois : <u>100</u> %			
Brique / bois _____ %		Autres : _____ %			
Bois : <u>stucco/bois</u> _____ %		Communications verticales : <input type="checkbox"/> Aucune			
MURS PORTEURS : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
		Escaliers : Non <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Nombre <u>1</u> Protection appropriée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
		Ascenseurs : <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Nombre _____ Protection appropriée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
		Autres : <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Nombre _____ Protection appropriée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
TOIT		CONSTRUCTION :		CHARPENTE :	
COUVERTURE :	TYPE :	Béton _____ %		Béton _____ %	
Goudron et gravier _____ %	Toit plat _____ %	Toiture -terrasse en acier _____ %		Acier protégé _____ %	
Métal _____ %	Toit en pente <u>10</u> %	Acier _____ %		Acier non protégé _____ %	
Bardeaux d'asphalte <u>100</u> %	Toit à deux versants <u>90</u> %	Bois <u>100</u> %		Bois <u>100</u> %	
Autres : _____	Autres : _____	Autres : _____			
COUVERTURE REFAITE : <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Oui	Année : <10ans es <u>100</u> %	<input type="checkbox"/> Information non disponible			

INSTALLATION DE CHAUFFAGE

(sur les lieux de l'assurance)
 Le présent document est la propriété de CGI Gestion des assurances d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les conditions afférentes à sa mise en vente ou verso du Bon de commande.

TYPE	PROPORTION	ALIMENTATION	INSTALLATION REFAITE	INSTALLATION EN NEUF	SALLE DE CHAUFFAGE
<input type="checkbox"/> À eau chaude / à la vapeur	_____ %		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Cloisonnée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> S.O.
<input checked="" type="checkbox"/> À air chaud pulsé	<u>95</u> %	<u>huile</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> Aérothermes suspendus	_____ %		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> App. de chauff. portatifs	_____ %		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<input checked="" type="checkbox"/> Plinthes électriques	<u>5</u> %		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Lacune : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> App. de chauffage sur le toit	_____ %		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Entreposage de marchandise combustible : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
Autres _____	_____ %		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
RÉSERVOIRS <input type="checkbox"/> S.O.					CHEMINÉE
<input checked="" type="checkbox"/> Fuel	Nombre : <u>1</u>	<input type="checkbox"/> Intérieur	Tuyauterie de remplissage / ventilation aboutissant à :		<input type="checkbox"/> Aucune
	Capacité : <u>1300L</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Extérieur			<input type="checkbox"/> Inutilisée
		<input type="checkbox"/> Sous-terre	<input type="checkbox"/> l'intérieur		<input checked="" type="checkbox"/> Maçonnerie
		<input checked="" type="checkbox"/> Hors-terre	<input checked="" type="checkbox"/> l'extérieur		<input type="checkbox"/> Préfabriquée
<input type="checkbox"/> Propane	Nombre : _____	Protégé contre les chocs accidentels :			<input type="checkbox"/> Évnt
	Capacité : _____	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			Autres : _____
					Lacunes : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non

INSTALLATION ÉLECTRIQUE*(sur les lieux de l'assuré)*

PROTECTION CONTRE LES SURINTENSITÉS <input checked="" type="checkbox"/> Disjoncteurs <input type="checkbox"/> Fusibles <input type="checkbox"/> Aucun	TYPE DE CâBLES ET DE FILS <input type="checkbox"/> Gains rigides <input type="checkbox"/> Gains souples <input checked="" type="checkbox"/> Armature non métallique Autres : _____	REPLACEMENT <input checked="" type="checkbox"/> Entrée <input type="checkbox"/> Panneau de distribution <input checked="" type="checkbox"/> Câblage <u>100</u> % Année : <input checked="" type="checkbox"/> N/D	LACUNE <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
---	---	---	--

INSTALLATION DE PLOMBERIE

TUYAUTERIE <input checked="" type="checkbox"/> Cuivre <input type="checkbox"/> Acier <input type="checkbox"/> Acier galvanisé <input type="checkbox"/> Plastique <input type="checkbox"/> Fonte Autres : _____	ÉTAT <input checked="" type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Mauvais INSTALLATION REFAITE : <input type="checkbox"/> Oui, année _____ % <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Information non disponible	DRAINAGE <input type="checkbox"/> Égouts <input checked="" type="checkbox"/> Fosse septique <input type="checkbox"/> Champ d'épuration <input type="checkbox"/> Indéterminé	DISPOSITIF DE PROTECTION CONTRE LES REFOULEMENTS <input checked="" type="checkbox"/> Indéterminé <input type="checkbox"/> Clapet <input type="checkbox"/> Pompe au sous-sol Autres : _____	SIGNES DE DÉGÂTS D'EAU <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
---	--	--	---	--

PROTECTION PUBLIQUE

CLASSE DE PROTECTION S.I.A.I.

GENRE DE POMPIERS <input type="checkbox"/> Professionnels <input checked="" type="checkbox"/> Pompiers à temps partiel <input type="checkbox"/> Brigade mixte <input type="checkbox"/> Bénévoles	DISTANCE AU POSTE <input type="checkbox"/> Inférieur à 2,5 km (1,5 mi) <input checked="" type="checkbox"/> De 2,5 à 5 km (1,5 à 3 mi) <input type="checkbox"/> De 5 à 8 km (3 à 5 mi) <input type="checkbox"/> Supérieur à 8 km (5 mi)	POTEAUX D'INCENDIE <input type="checkbox"/> Deux poteaux à moins de 155 m (500 pi) (protection conforme aux normes) <input checked="" type="checkbox"/> Un poteau à moins de 155 m (500 pi) <input type="checkbox"/> Un poteau à moins de 305 m (1 000 pi) <input type="checkbox"/> Aucun poteau à moins de 305 m (1 000 pi)	ACCESSIBILITÉ AU BÂTIMENT <input checked="" type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Mauvaise
---	---	--	---

PROTECTION PRIVÉE CONTRE L'INCENDIE*(sur les lieux de l'assuré)*

INSTALLATION D'EXTINCTEURS AUTOMATIQUES <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Complète <input type="checkbox"/> Partielle <input type="checkbox"/> Local de l'assuré	EXTINCTEURS PORTATIFS Conforme aux normes : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Nombre : <u>1</u> pour bureau Date d'entretien : <u>juin 2004</u>	ROBINETS D'INCENDIE ARMÉS <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	INSTALLATION DE DÉTECTION / D'ALARME INCENDIE <input checked="" type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Réseau avertisseur <input type="checkbox"/> Détection d'incendie <input type="checkbox"/> Complète <input type="checkbox"/> Partielle % Surveillée par une centrale : _____
--	---	---	--

RISQUE DE VOISINAGE

- Bâtiment détaché : Oui Non
 Galerie marchande : Oui Non
 Centre commercial en rangée : Oui Non

Dans le cas d'une galerie marchande ou d'un centre commercial, description des murs séparatifs entre locaux de l'assuré et autres locaux :

	DISTANCE	HAUTEUR	CONSTRUCTION	AFFECTATION	ADRESSE	OUVERTURES DANS MUR DU BÂTIMENT CONSTITUANT LE RISQUE DE VOISINAGE	
						Oui	Non
Avant	-- pi	étage			---		
Arrière	-- pi	étage			---		
Gauche	-- pi	étage					
Droite	-- pi	étage					

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

BÂTIMENTS OU COMPARTIMENTS SECONDAIRES

Situation du risque :	300 Cité Des Jeunes, bd de la, Vaudreuil-Dorion, Que	N° de référence CGI :	72478142
Date de la visite :	2005/04/15		

1.0 CONSTRUCTION – Classe de construction du BAC 4

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des assurances, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande. Code d'activité du BAC : 4780

Description des opérations : Garage pour entretien et réparation de véhicules et équipements automobiles.

État du bâtiment :		<input type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Moyen	<input checked="" type="checkbox"/> Passable	<input type="checkbox"/> Pauvre
Année de construction : (aaaa)		1965/1970		Superficie occupée par l'assuré : 427 m ²	
Superficie du rez-de-chaussée :		427 m ²		Classe de combustibilité du bâtiment : 3	
Superficie totale du bâtiment (excluant le sous-sol) :		427 m ²			
Hauteur (excluant le sous-sol)		6 m		Nombre d'étages : 1 (au-dessus du niveau du sol)	
Sous-sol :		<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	Superficie du sous-sol : m ²	
		Superficie totale : 427 m ²			
Rajouts (année(s) de construction et description) :					
Rénovations (année(s) et description) :					
Construction de murs :		Béton armé % ()	Maçonnerie 95 %: (Bloc béton)	Incombustible %: ()	Brique/Pierre sur bois %: ()
		Bois 5 %: (bois)			
Autre :		Panneaux intégrés à des murs : %		Description :	
Construction des planchers :		Béton : 100 %	Béton sur cuvettes métalliques : %	Solives de bois : %	Autre : %
Type de toit :		<input type="checkbox"/> Plat	<input type="checkbox"/> En pente	<input checked="" type="checkbox"/> À deux versants	<input type="checkbox"/> Autre :
Construction du toit :		<input type="checkbox"/> Béton %	<input type="checkbox"/> Toit-terrace %	<input checked="" type="checkbox"/> Solives de bois 100 %	<input type="checkbox"/> Autre : %
Couverture :		<input type="checkbox"/> Goudron & gravier	<input checked="" type="checkbox"/> Métal	<input type="checkbox"/> Bardeaux d'asphalte	<input type="checkbox"/> Bardeaux de cèdre
Refaite :		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Date : inconnu	
Revêtement intérieur des murs :		Combustible : %	Incombustible : %	Aucun : 100 %	
Revêtement intérieur des plafonds :		Combustible : %	Incombustible : 100 %	Aucun : %	
Communications verticales :		<input checked="" type="checkbox"/> Aucune		<input type="checkbox"/> Escaliers	<input type="checkbox"/> Ascenseurs
Cloisonnement horizontal :		Cloisons principales :		<input type="checkbox"/> Toit	<input type="checkbox"/> Autre : _____
				<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Autre
				<input type="checkbox"/> Blocs de béton	<input type="checkbox"/> Placoplâtre
		Ouvertures bien protégées :		<input checked="" type="checkbox"/> Sans objet	
				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Mezzanines : <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		Combustible : %	Incombustible : %	Ouvert : %	

Nous tenons à l'excellence

Les rapports CGI tiennent compte des normes de prévention généralement reconnues, en vigueur au moment de la prestation des services. Ils découlent de la visite de l'établissement et/ou des renseignements et autres données fournis par le client ou pour le compte de celui-ci et ne prétendent nullement dresser la liste de tous les dangers. Les changements ou modifications conseillés dans les rapports visent à améliorer la protection et la prévention des sinistres mais CGI ne se charge pas d'organiser et de contrôler les mesures de sécurité. CGI décline toute responsabilité pour tout sinistre ou dommage direct ou indirect, quelle qu'en soit la cause ou la raison, subi après que les services aient été rendus.

Bâtiments ou compartiments d'incendie supplémentaires

Pourcentage :			%			
Espaces cachés combustibles :	<input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	Si oui, décrire : entretôt			And 95 %
Espaces cachés bien protégés :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Sans objet	Commentaires :		
Description du bâtiment :						
	Mail commercial	<input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	Mail industriel	<input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
	Commerces en rangées :				<input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui
Autre, description : détachés						

2.0 RISQUES NORMAUX (Installations de chauffage, électricité & plomberie)

Le présent document est la propriété de C&G Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

INSTALLATION DE CHAUFFAGE

Air chaud pulsé :	<input type="checkbox"/> Électricité	%	<input type="checkbox"/> Gaz	%	<input checked="" type="checkbox"/> Fuel 100%	Autre : _____
Aérothermes suspendus :	<input type="checkbox"/> Électricité	%	<input type="checkbox"/> Gaz	%	<input type="checkbox"/> Fuel	% Autre : _____
Appareils de chauffage portatifs :	<input type="checkbox"/> Électricité	%	<input type="checkbox"/> Gaz	%	<input type="checkbox"/> Fuel	% Autre : _____
Plinthes chauffantes électriques	% _____					
Eau chaude / Vapeur :	<input type="checkbox"/> Électricité	%	<input type="checkbox"/> Gaz	%	<input type="checkbox"/> Fuel	% Autre : _____
Autre :	<input type="checkbox"/> Électricité	%	<input type="checkbox"/> Gaz	%	<input type="checkbox"/> Fuel	% Autre : _____
Bouilloire :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	Âge (aaaa) & Marque : _____	Date de la dernière vérification : (jjmmaaaa) _____		
Salle de chauffage de construction incombustible :			<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non requis	
Stockage de matières combustibles dans la sale de chauffage :			<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Sans objet	
Réservoirs de fuel :	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Intérieur	<input checked="" type="checkbox"/> Extérieur	<input type="checkbox"/> Hors terre	<input type="checkbox"/> Sous terre	Âge (aaaa) <i>n/d</i> Capacité (L) <u>4000</u>
Tuyauterie de remplissage et de ventilation aboutissant à l'extérieur :			<input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Sans objet	
Cheminées :	<input type="checkbox"/> Maçonnerie	<input type="checkbox"/> Préfab. homologuées ULC	<input checked="" type="checkbox"/> Préfab. Non-homologuées		<input type="checkbox"/> Autres : _____	
	<input checked="" type="checkbox"/> Conforme aux normes		<input type="checkbox"/> Non conforme aux normes : _____			
Lacune apparente :	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune		<input type="checkbox"/> Mineure		<input type="checkbox"/> Importante	
Installation refaite :	<input type="checkbox"/> Non		<input checked="" type="checkbox"/> Oui		(aaaa) <u>1990est</u> , <u>50%</u>	
Remarques : <u>Les fournaies sont utilisés au besoin</u>						

INSTALLATION ÉLECTRIQUE

Type :	<input type="checkbox"/> Conduit à gaine rigide	<input checked="" type="checkbox"/> BX à gaine souple	<input type="checkbox"/> Armature non métallique
	<input type="checkbox"/> Isolateurs et tubes _____		<input type="checkbox"/> Autre : _____
Rallonges et câblages temporaires :	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, _____		
Protection contre les surintensités :	<input checked="" type="checkbox"/> Disjoncteurs	<input type="checkbox"/> Fusibles :	<input type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> Type P
			<input type="checkbox"/> Type D <input type="checkbox"/> Autre : _____
Lacune apparente :	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune		<input type="checkbox"/> Mineure <input type="checkbox"/> Importante
Installation refaite :	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		(aaaa) _____, _____ %
Réfection partielle / ajouts :	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui : _____		
Remarques : _____			

INSTALLATION DE PLOMBERIE

Type :	<input type="checkbox"/> En cuivre	<input type="checkbox"/> En acier galvanisé	<input type="checkbox"/> En plastique	<input checked="" type="checkbox"/> Autre : <u>aucune</u>
Installation refaite :	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, (aaaa) _____, _____ %			

Bâtiments ou compartiments d'incendie supplémentaires

État :	<input checked="" type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Passable	<input type="checkbox"/> Mauvais, _____
Installation apparemment sécuritaire :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non, _____	

ENTRETIEN

<input type="checkbox"/> Bon	<input checked="" type="checkbox"/> Passable	<input type="checkbox"/> Mauvais	<input type="checkbox"/> Inacceptable	Remarques : _____
------------------------------	--	----------------------------------	---------------------------------------	-------------------

3.0 PROTECTION CONTRE L'INCENDIE

PROTECTION PRIVÉE

Éléments satisfaisants	Oui	Non		Date de la dernière vérification	Remarques
Extincteurs portatifs :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<i>juin 2004</i>	_____
Robinets d'incendie armés :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> S/O	_____	_____

Installation de détection d'incendie :	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Protection complète	<input type="checkbox"/> Protection partielle Description : _____
1. Type de détecteurs :			
2. Détecteurs aux endroits appropriés :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> No	Description : _____
3. Éléments homologués par :	<input type="checkbox"/> ULC	<input type="checkbox"/> UL	<input type="checkbox"/> Autre
4. Contrat d'entretien :	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	Compagnie : _____ Téléphone : _____
5. Installation reliée à :	<input type="checkbox"/> Poste ULC	<input type="checkbox"/> Point de réception non homologué	<input type="checkbox"/> Poste de police / pompiers
	<input type="checkbox"/> Sonnerie sur place seulement		<input type="checkbox"/> Autre : _____
Installation d'extincteurs automatiques :	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Protection complète	<input type="checkbox"/> Protection partielle Description : _____
	<input type="checkbox"/> Annexe installation d'extincteurs automatiques ci-jointe :		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.



SOUSSION - CONFIRMATION
SERVICES RELATIFS À L'ENVIRONNEMENT
inspections-quebec.ibs@cgi.com

GENIVAR

19 DEC. 2006

No de demande : 27395		DATE :	
Client : Genivar	Demandé par : Madame Anne Grotreau		
Adresse : 500, Bd Gréber, 3^e étage Gatineau (Québec) J8T 7W3	No de Projet : P102703		
No de téléphone : (819) 243-2827	Bon de commande :		
No de télécopieur : (819) 243-2019	No de référence CGI : 20624314		

Pour faire suite à votre demande, nous avons procédé à une recherche d'informations pour l'établissement situé à l'adresse mentionnée ci-dessous :

Adresse : **701 Harwood, Bd (Paysagiste Séracino)**
 Localité : **Vaudreuil Donon**
 Code postal : **J7V 8P2**

Suite à notre recherche, nous vous informons que :

- nous n'avons pas d'information pour l'établissement susmentionné (frais minimum s'applique)
- nous n'avons pas de plans d'assurance incendie pour l'établissement susmentionné
- nous avons un dossier contenant ce qui suit :

Rapport(s) d'inspection :

Nombre : **2** Date(s) : **avril 85, die 97**
 Mode de chauffage : **huile, électrique, Bois** Année de construction : **1979**
 Rajouts (années) :

Plan(s)

- Plan 8 1/4 x 11 (inclus avec le(s) rapport(s) d'inspection)
- Grand plan
- Plan d'assurance incendie (Underwriters' Survey Bureau)

Date : _____

Date : _____

COÛT TOTAL (taxes en sus) : 125,00⁰⁰

NB : les frais d'expédition et de reproduction de grand plan seront ajoutés au coût total sur la facture officielle

Demande traitée par : **Suzanne Carrière**

Date : **Le 19 Décembre 2006**

*Veuillez noter que ce document n'est pas une facture.
 Voir Conditions de Services sur la page 2.*

CONFIRMATION DE SERVICES

Retourner à CGI par : Fax : (514) 844-0777 OU COURRIEL À inspections-quebec.ibs@cgi.com

à : Monique Turcotte Suzanne Carrière

DATE D'EXPÉDITION

Le demandeur a lu et accepté les conditions de services énumérées à la page 2 de ce document.

08 JAN. 2007

- Veuillez me faire parvenir les documents
- Je ne désire aucun document

Suite à une recherche avec, le cas échéant, des documents disponibles, j'accepte que des frais minimum de 40,00\$ soient facturés après 30 jours d'attente

Adresse d'expédition pour les documents : Même que susmentionnée

Autre : Adresse :
 Municipalité :
 Code postal :

Courrier ϕ

Signature du demandeur : **AGrotreau**

Date : **20-12-2006**

GROUPEMENT TECHNIQUE DES ASSUREURS
 CONFIDENTIEL - À L'USAGE DES ADHERENTS SEULEMENT
 NE DOIT PAS ÊTRE DIFFUSÉ

2006-déc-19
 13:36 [mar]

RAPPORT COPE (Construction, affectation, protection, risques de voisinage)

Risque: TONY SERACINO
 701 HARWOOD
 VAUDREUIL
 ?

No de référence: 20725407 / Bâtiment No. 01

(Représentant du GTA: B. DUPONT sur 08/10/06

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

 Les renseignements contenus dans le présent rapport ont été recueillis lors d'une inspection du risque effectuée par un représentant du GTA.

Si vous souhaitez obtenir les taux du bâtiment ou du contenu pour le risque en question veuillez consulter la fiche de taux apparaissant dans la liste des produits disponibles pour le risque. En cas d'absence de fiche de taux, veuillez demander l'aide d'un représentant des services à la clientèle du GTA. Vous pouvez également établir le taux vous-même en vous rendant à l'adresse www.gta.iao.ca et en utilisant le nouveau calculateur de taux du GTA.

 Les rapports du GTA tiennent compte des normes de prévention généralement reconnues, en vigueur au moment de la prestation des services. Ils découlent de la visite de l'établissement et/ou renseignements et autres données fournis par le client ou pour le compte de celui-ci et en prétendent dresser la liste de tous les dangers. Les changements ou modifications conseillés dans les rapports visent à améliorer la protection et la prévention des sinistres mais le GTA ne se charge pas d'organiser et de contrôler les mesures de sécurité. Le Groupement technique des assureurs inc. décline toute responsabilité pour tout sinistre ou dommage direct ou indirect, quelle qu'en soit la cause ou la raison, subi après que les services aient été rendus.

----- CODES -----

Activité Code: 551 - Garages, det vehicules automobiles sauf garages d'a
 Code de construction 2 - Incombustible / Murs en maçonnerie
 Risque Classificatio SE - Sans extincteur automatiques
 Protection Code: 4 - Sans ext. auto. protection partielle 5-7
 Combustibilité M3

----- DU CONSTRUCTION -----

MURS EN MAÇONNERIE:
 100% BR./BBC. 300mm Epais C-2 Type: M-1

PLANCHERS/TOIT EN MAÇONNERIE OU MAT. RÉS. AU FEU:
 50% RC.: BETON 150MM Heures: 3,00 Homol.: N Type: A-1

PLANCHERS ET TOIT INCOMBUSTIBLES:
 50% ACIER CLASSE II C-6

----- CARACTÉRISTIQUES SECONDAIRES DE LA CONSTRUCTION -----

HAUTEUR:

Nombre d'étages: 1
 Nombre de sous-sols: N

Étages comb. sans acces dir. au niveau du sol 0

SUPERFICIE:

Surface (m): 37 X 18 0 X 0 0 X 0

Rez-ch.: 666 m2 Totale: 666 m2 Tarifable: 666 m2

F1, F2 Sup. 7%

COUVERTURE:

100 % APPROUVEE

ÉLÉMENTS INTÉRIEURS COMBUSTIBLES:

100 % MEZZANINE 24%

REVÊTEMENTS EXTÉRIEURS COMBUSTIBLES:

BR./POLYURETHANE/BEC. C-2

Prot.: A Flamme: *** Unknown Fumée: *** Unknown 100%

ÉTAT DU BÂTIMENT:

BON Type C-.

Année de constr.: 1979 Climatisation: AUCUNE

Sous-sol: AUCUN

Ascenseurs: AUCUN

RISQUES NORMAUX: 7211C2 - AEROTHERME/HUILE
 7211B - ELECTRIQUE

----- PROTECTION -----

PROTECTION PUBLIQUE:

Dist. des pot. d'incendie CONFORME A Zone a forte dens. d NON
 Dist. du serv. d'incendie CONFORME A Accessibilité: BONNE
 Cl. protection du SIAI: 06
 Cl. corrigee: 08
 Cl. de IAO protection: 08

PROTECTION:

MATERIEL D'EXTINCTION A MAIN: Extincteurs portatifs
 Robinets d'incendie armes

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

----- RISQUES DE VOISINAGE -----

AUCUN

----- AFFECTATIONS TONY SERACINO -----

Code activité: 551 - Garages,det vehicules automobiles sauf garage

Majorations relative 5582D - GARAGE PRIVE REP MEC

Situation: RC Superficie (m ca): 620 m2 93,0% de superficie totale

Cl. comb.: M3 - Combustiblele

Cl. ris. d'end.: E3 - *** Unknown Message Code *** '7E3 E'

----- AFFECTATIONS AUTO VAUDREUIL -----

Code activité: 661 - Locataires d'immeubles

Majorations relative 5121 - BUREAU

Situation: RC Superficie (m ca): 46 m2 7,0% de superficie totale

Cl. comb.: F2 - *** Unknown Message Code *** '6F2 E'

Cl. ris. d'end.: E2 - *** Unknown Message Code *** '7E2 E'

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

Précédent | Produits achetés | Interrogation

© Groupe CGI inc

Veillez prendre connaissance des restrictions et des conditions juridiques qui s'appliquent à ce site. L'utilisation de ce site constitue une conditions régissant son utilisation.

Précédent | Produits achetés | Interrogation

Succursale du Québec
Confidentiel

RAPPORT D'INSPECTION MULTIRISK

Assuré: TONY CERACINO LTÉE
Situation du risque: 701 BD HARWOOD
VAUDREUIL, QUÉBEC
J7V 8P2
Personne contactée: Employé
Numéro de téléphone:
No de référence: 20624314
Représentant du GTA: Alain Laflamme
Date de la visite: 1997.12.09

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

Nous tenons à l'excellence

Nota: Le présent relevé a pour objet de donner, sur l'assuré et le risque désignés ci-après, les renseignements nécessaires à la tarification et à l'appréciation du risque. Seule la personne qui a fait la demande recevra un exemplaire du document et le GTA prie que l'on en respecte le caractère confidentiel. Le rapport ne garantit pas le respect des normes applicables ni des codes, ordonnances ou prescriptions de l'État ou de l'autorité municipale. Notre représentant n'a pas fait l'essai du matériel de lutte contre le vol ou l'incendie lors de la visite ni assisté à un tel essai.

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits réservés. Voir les Conditions d'assurances à la transmission au verso ou sur son site commande.

Les rapports du GTA tiennent compte des normes de prévention généralement reconnues, en vigueur au moment de la prestation des services. Ils découlent de la visite de l'établissement et/ou des renseignements et autres données fournis par le client ou pour le compte de celui-ci et ne prétendent nullement dresser la liste de tous les dangers. Les changements ou modifications conseillés dans les rapports visent à améliorer la protection et la prévention des sinistres mais le GTA ne se charge pas d'organiser et de contrôler les mesures de sécurité. Le Groupement technique des assureurs inc. décline toute responsabilité pour tout sinistre ou dommage direct ou indirect, quelle qu'en soit la cause ou la raison, subi après que les services aient été rendus.

Page: 1

TONY CERACINO LTÉE
701 BD HARWOOD; VAUDREUIL, QUÉBECMULTIRISK - RELEVÉ DE BASE INCENDIE,
R. C. ET VOL

AFFECTATION

Assuré :	Propriétaire occupant
En affaires depuis :	1964
A la présente situation depuis :	18 ans
Occupant principal :	Oui
Occupe une superficie de :	803 m ca.
Nombre d'employés :	7
Lieux en bon état :	Non
Assuré intéressé à la prévention des sinistres :	L'intérêt de l'assuré face à la prévention des sinistres n'a pas pu être déterminé.
Sinistres au cours des trois dernières années :	Non disponible

Description de l'affectation

L'assuré occupe son bâtiment de 1 étage sans sous-sol pour y établir un garage d'entretien mécanique pour la flotte de véhicules lourds de son entreprise d'excavation et de déneigement. Une partie de l'immeuble est occupé par les bureaux de l'entreprise. Ces lieux sont propres et ordonnés. La plus grande partie de l'immeuble est dédié au garage. Ces lieux sont désordonnés et congestionnés. Aucun appareil de levage sur les lieux. Cuvette de nettoyage de pièces non conformes. Chiffons entreposés de manière inadéquate. L'immeuble est dans un état passable, il semble peu entretenu. Le secteur est dégagé et calme.

Autres catégories d'occupants

Aucune

Lacunes principales

Un poêle à bois de fabrication rudimentaire est non conforme de même que son installation, son tuyau à fumée et les dégagements latéraux. Locaux désordonnés et congestionnés.

Il est recommandé que le risque soit réinspecté dans 1 an(s).

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

Page: 2

TONY CERACINO LTÉE
701 BD HARWOOD; VAUDREUIL, QUÉBEC

BATIMENT

Code de construction : 2

Année de construction - 1979

Hauteur - Nbre d'étages (excluant le sous-sol) - 1

Rajout : Non

Rénovations : Entretien déficient

État du bâtiment : Passable

Sup. du rez-de-chaussée : 669 m ca.

Sup. totale (incluant le sous-sol) : 803 m ca.

CONSTRUCTION DES MURS

100% Maçonnerie - Brique/blocs de béton

CONSTRUCTION DES PLANCHERS (excluant le sous-sol)

100% Béton

CONSTRUCTION DU TOIT

100% - Toiture-terrace en acier

- Matériau de couverture : Goudron et gravier

- Couverture refaite, année de réfection indéterminée.

REVETEMENT INTÉRIEUR

MURS : - 20% incombustible
- 80% aucunPLAFONDS : - 20% incombustible
- 80% aucun

SOUS-SOL: Aucun

COMMUNICATIONS VERTICALES

* Escaliers Protection : aucune

MEZZANINE

Construction : Bois sur acier

Affectation : Entreposage et remisage

Superficie : 134 m ca.

BATIMENTS ANNEXES: Aucun

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

Page: 3

TONY CERACINO LTÉE
701 BD HARWOOD; VAUDREUIL, QUÉBEC

INSTALLATION DE CHAUFFAGE

Poêle à bois: 50% -

- Probablement refaite; information non disponible.
- Installation : Peu sûre
- Installation inadéquate et non homologuée

Aérothermes suspendus: 30% - Fuel

- Probablement refaite; information non disponible.
- Installation : Peu sûre
- Événement au gaz non conforme

Plinthes chauffantes électriques: 20% - Électricité

- Probablement refaite; information non disponible.
- Installation : Sûre

Appareils de chauffage : non enfermés dans une salle de chauffage distincte

Aucun stockage de matières combustibles dans la salle de chauffage

Alimentation en combustible/Réservoirs

- Alimentation en combustible : Réservoir de fuel
- Capacité du réservoir (litres) : 1135
- Situation du réservoir de fuel : A l'extérieur, hors terre

Cheminées :

- Préfabriquée non hom. : non conforme aux normes

Cheminées :

- Préfabriquée non hom. : non conforme aux normes

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

INSTALLATION ÉLECTRIQUE

État : Bon; installation sûre

Type de câbles et de fils : gaines rigides, gaines souples, armature non métallique

Protection contre les surintensités : Disjoncteurs

Installation électrique : Probablement refaite; information non disponible.

INSTALLATION DE PLOMBERIE

État : Bon.

Tuyauterie : Cuivre, Acier, Plastique

Installation de plomberie : Probablement refaite; information non disponible.

Page: 4

TONY CERACINO LTÉE
701 BD HARWOOD; VAUDREUIL, QUÉBEC

RISQUE DE VOISINAGE pour le bâtiment
(dans un rayon de 15m du risque):

AVANT: ESPACE DÉGAGÉ
ARRIÈRE: ESPACE DÉGAGÉ
GAUCHE: ESPACE DÉGAGÉ
DROITE: ESPACE DÉGAGÉ

PROTECTION PUBLIQUE

Cote de protection du S.I.A.I. : 9
Poste de pompiers intervenant : Vaudreuil-Dorion
Genre de pompiers : Pompiers à temps-partiel
Distance au poste de pompiers : De 2,5 à 5 km
Accès par : routes pavées praticables toute l'année.

Le bâtiment est facilement accessible aux pompiers.
Il y a un poteau à moins de 305 m.

PROTECTION PRIVÉE

Extincteurs portatifs non conformes aux normes

Extincteurs automatiques : Non

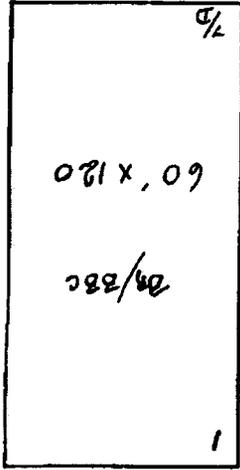
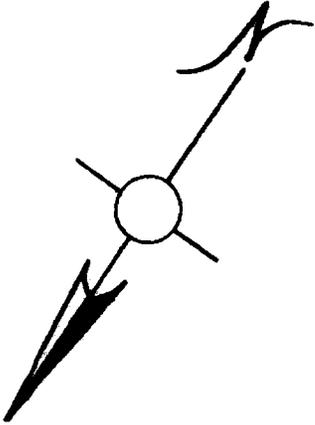
Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

Harwood

12-8-85

msp: B.I. DRB
échelle: 1/2"

701



Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.



SOUSSION - CONFIRMATION
SERVICES RELATIFS À L'ENVIRONNEMENT
inspections-quebec.ibs@cgi.com



19 DEC. 2006

No de demande : 27408		DATE :	
Cliant : Genivar	Demandé par : Madame Anne Croteau		
Adresse : 500, Bd Gréber, 3 ^e étage Gatineau (Québec) J8T 7W3	No de Projet : P102703		
No de téléphone : (819) 243-2827	Bon de commande :		
No de télécopieur : (819) 243-2019	No de référence CGI : 205 20212		

Pour faire suite à votre demande, nous avons procédé à une recherche d'informations pour l'établissement situé à l'adresse mentionnée ci-dessous :

Adresse : 834 Harwood, Bd
 Localité : Vaugreuil Dorion
 Code postal : J7V 8P2

Suite à notre recherche, nous vous informons que :

- nous n'avons pas d'information pour l'établissement susmentionné (frais minimum s'applique)
- nous n'avons pas de plans d'assurance incendie pour l'établissement susmentionné
- nous avons un dossier contenant ce qui suit :

Rapport(s) d'inspection : **juin 82, oct 2002**

Nombre : **2** Date(s) :

Mode de chauffage : **huile**

Année de construction : **1980**

Rapports (années) :

Plan(s)

Plan 8 1/2 x 11 (inclus avec le(s) rapport(s) d'inspection)

Grand plan

Date : _____

Plan d'assurance incendie (Underwriters' Survey Bureau)

Date : _____

COÛT TOTAL (taxes en sus) : 125.00⁰⁰

NB : les frais d'expédition et de reproduction de grand plan seront ajoutés au coût total sur la facture officielle

Demande traitée par : **Suzanne Carrière**

Date : **Le 19 Décembre 2006**

Veuillez noter que ce document n'est pas une facture.

Voir Conditions de Services sur la Page 2

CONFIRMATION DE SERVICES

Retourner à CGI par : Fax : (514) 844-0777 OU COURRIEL À inspections-quebec.ibs@cgi.com

à : Monique Turcotte Suzanne Carrière

DATE D'EXPIRATION

Le demandeur a lu et accepté les conditions de services énumérées à la page 2 de ce document.

Veuillez me faire parvenir les documents

Je ne désire aucun document

08 JAN. 2007
(Signature)

Suite à une recherche avec, le cas échéant, des documents disponibles, j'accepte que des frais minimum de 40,00\$ soient facturés après 30 jours transits.

Adresse d'expédition pour les documents : Même que susmentionnée

Autre : Adresse :
 Municipalité :
 Code postal :

Courrier : (Signature)

Signature du demandeur : **ACroteau**

Date : **20-12-2006**



ASSURANCES DES ENTREPRISES – FORMULAIRE D'INSPECTION INCENDIE

(À utiliser pour les bâtiments de toute construction, à l'exclusion des risques industriels et des risques munis d'extincteurs automatiques)

Localité VAUDREUIL Adresse 834 HARWOOD
 Plan du G.T.A. : Page _____ Section _____ PSP Voir plan ci-joint
 Année de construction : 1980 Rajouts (année de constr.) _____

CONSTRUCTION DU BÂTIMENT (SECTION II)

MURS EXTÉRIEURS :

Indépendants – NSEO Mitoyens – NSEO Porteurs Non porteurs Parapets acceptables là où il en faut : Oui
 Non Préciser le genre de matériaux et leur épaisseur (Indiquer les pourcentages lorsque la construction est hétérogène)

100% BBE 8"

Poteaux intégrés ou accolés à des murs en maçonnerie non porteurs : Oui Non En bois En gros bois (150 mm x 300 mm au min.) En acier non protégé En acier protégé

Matériau de protection _____

Durée de résistance au feu :

Panneaux intégrés à des murs en maçonnerie ou résistant au feu : Oui Non Indiquer le pourcentage de la superficie des murs occupés par des panneaux : Nord _____ % Sud _____ % Est 50% Ouest 50%
 Verre ou matériau incombustible Matériau combustible

PLANCHERS & TOIT : (Préciser le genre de matériaux et leur épaisseur et à l'exclusion des poteaux porteurs ou des transmissions au verso du Bon de commande.)

NIVEAU	DIMENSIONS (CONS. HÉT.)	MAÇONNERIE OU RÉS. AU FEU	RÉS. AU FEU	INCOMBUSTIBLE	COMBUSTIBLE	% DE LA SUP. TOT. PL./TOIT
R.-de-ch.	<u>1600</u>		h	<u>BETON 8"</u>		<u>50%</u>
			h			
			h			
			h			
			h			
Toit	<u>1600</u>		h	<u>T.P.A.</u>		<u>50%</u>

Plancher du plus bas niveau de soubassement en matériaux combustibles : Oui Non Dans l'affirmative, préciser le genre de construction et en indiquer le pourcentage : _____

CARACTÉRISTIQUES SECONDAIRES DE LA CONSTRUCTION (SECTION III)

HAUTEUR : Nbre d'ét. 1 S.-s. : Oui Non Nbre d'ét. de cons. comb. sans acc. dir. au niv. du sol N/A

COMMUNICATIONS VERTICALES : Ascenseurs Escaliers Autres (préciser) _____
 (Préciser le genre et l'épaisseur des matériaux de la cage ainsi que le type et la durée de résistance au feu de la porte)

Asc., Esc., Autre	Nbre	Du	Au	Cage	Porte	Type de prot.
				<u>N.A.</u>		

SUPERFICIE : S.-sol : _____ x _____ ; _____ x _____ ; _____ x _____ = _____ P₁₂
 R.-de-ch. : 40 x 40 ; _____ x _____ ; _____ x _____ = 1600 2
 1^{er} étage : _____ x _____ ; _____ x _____ ; _____ x _____ = _____ 12
 2^e & suiv. : _____ x _____ ; _____ x _____ ; _____ x _____ = _____ ? 1600 2
 Superficie totale = _____ 2

Murs séparatifs acceptables : Oui Non Dans l'affirmative, préciser le genre de matériaux, l'épaisseur, la durée de résistance au feu ainsi que la superficie compartimentée : _____

COUVERTURE : Approuvé Bardeaux de bois ou papier goudronné : Non Oui _____ % Faux toit en bois surmontant un toit en maçonnerie ou de construction résistant au feu : Non Oui _____ %

ESPACES CACHÉS : Sous le toit : pourcentage de la superficie totale du toit : N/A %
 Aux plafonds : pourcentage de la superficie totale des planchers : N/A %

ÉLÉMENTS

Revêtements de sol : pourcentage de la superficie totale des planchers : N.A. %

INTÉRIEURS

Cloisons & murs intérieurs : pourcentage de la superficie totale des murs extérieurs : N.A. %

COMBUSTIBLES :

Mezzanines : pourcentage de la superficie totale des planchers et du toit : N.A. %

ISOLANTS ET REVÊTEMENTS INTÉRIEURS COMBUSTIBLES :

(Préciser lorsqu'il s'agit de matériaux à risque d'endommagement élevé)

Niveau →	<u>R.E.</u>				
Murs	<u>AUCUN</u>	<u>GARAGE</u>	<u>OFF.</u>	<u>Bois</u>	
Plafond	<u>AUCUN</u>	<u>GARAGE</u>	<u>OFF.</u>	<u>C.A.E.</u>	<u>+ GYP.</u>
Cloisons	<u>BOIS</u>				
Ind. de dég. de fumée					
Ind. de prop. de la flamme					

Matériaux à risque d'endommagement ordinaire revêtant des murs ou des plafonds de construction incombustible ou résistant au feu : Oui Non

SAILLIES ET REVÊTEMENTS EXTÉRIEURS COMBUSTIBLES :

Saillies : pourcentage de la superficie totale des planchers : N.A. %

Revêtements : pourcentage de la superficie totale des murs extérieurs : N.A. %

Ind. de dég. de fumée : égal ou inf. à 200 sup. à 200 Ind. de prop. de la flamme : N.A.

Saillies ou revêtements sur des murs ou un toit de cons. incomb. ou rés. au feu : Oui Non

ÉTAT DU BÂTIMENT :

Bon Passable Mauvais (préciser) _____

RISQUES NORMAUX (SECTION VII, ART. 720)

CHAUFFAGE :

Aucun Apport de chaleur de l'extérieur À l'électricité : installation fixée à demeure appareils portatifs Central : chaudières à eau chaude ou à vapeur générateurs d'air chaud pulsé F.G.C.B. Aérothermes F.G. Poêles : commandes automatiques commandes manuelles F.G.C.B. Poêles "tortues" Combustible : _____ Braseros ou fûts Combustible : _____

Dans le cas d'appareils sans étiquette ou d'espaces libres insuffisants entre les appareils et les matériaux combustibles, préciser _____

CHEMINÉES : Conformes aux normes ou préfabriquées et homologuées Non conformes aux normes (préciser) _____

Le présent document est la propriété de OGI Gestion des assurances, et fait l'objet de droits réservés aux termes des conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande ordinaires

INSTALLATION ÉLECTRIQUE :

Fusibles : type "S" type "C" avec bague de calibrage ordinaire Lacunes (préciser) _____

ENTRETIEN :

Voir Remarques (page 3).

PROTECTION PUBLIQUE (SECTION IX)

SERVICE D'INCENDIE :

Bâtiment situé à au plus 2,5 km d'un poste d'incendie : Oui Non Dans ce dernier cas, préciser la distance : 2 milles

POTEAUX D'INCENDIE :

Deux poteaux d'incendie situés dans un rayon de 155 m du bâtiment : Oui Non

Toutes les parties du bâtiment sont à moins de 155 m d'un poteau : Oui Non

CONDUITES - Diamètre : 150 mm 200 mm 300 mm Autre (préciser) _____

Alimentées des deux côtés En impasse Lacunes (préciser) _____

ACCESSIBILITÉ :

Bâtiment accessible au moins d'un côté par une rue de 15 m de largeur : Oui Non

ZONE À FORTE DENSITÉ DE CONSTRUCTION :

Oui Non

SECOURS PRIVÉS CONTRE L'INCENDIE :

Oui Non Dans l'affirmative, préciser _____

MOYENS DE PROTECTION PRIVÉS (SECTION XI)

MATÉRIEL D'EXTINCTION À MAIN : Voir Affectations & Risques particuliers (page 3).

SERVICE DE VEILLE :

Conforme aux normes : Oui Non Avec réseau d'alarme privé à central local Avec service de surveillance par contrôle à un poste central

INSTALLATION DE DÉTECTION AUTOMATIQUE D'INCENDIE :

Protection complète Protection partielle Description de l'installation _____

(Annexer le formulaire 2184-6/80 dûment rempli)

INSTALLATION D'EXTINCTEURS AUTOMATIQUES :

Dispositif d'alarme hydraulique approprié relié à un poste central approuvé : Oui Non Superficie totale protégée par ext. aut. : _____ m².

INSTALLATIONS FIXES D'EXTINCTION :

Au halon Au CO₂ À mousse à grand foisonnement Autre (préciser) _____ Superficie protégée : _____ m².

AFFECTATIONS & RISQUES PARTICULIERS (SECTIONS IV, V, VI & VII)

AFFECTATIONS : Donner les renseignements suivants à la section Détails : 1) Raison sociale de chaque locataire
 2) Opérations, risques particuliers et négligences 3) Matériel d'extinction à main : nombre, genre et disposition des appareils 4) Autres caractéristiques exceptionnelles non mentionnées ailleurs.

ÉTABLISSEMENTS ISOLÉS : Oui Non Dans l'affirmative, préciser à la section Détails la superficie de chacun des établissements isolés et le pourcentage de la superficie totale occupée par chacun.

No (Adr.)	Niveau	Superficie (m ²)	Code act. BAC	No de classe d'aff.	DÉTAILS
					<u>EQUIPEMENT HAUBREUIL INC.</u>
	R.C	1600	SSI	558	GARAGE PUBLIC EQUIPE POUR LES GROSSES REPARATIONS SUR L'EQUIPE- MENT FORESTIER - 1 X 20 GALS SAFETY KLEEN
					MEZZ 15X40 1 ^{er} OFFICE 2 ^e STR
					EXT. PORT. STD.
Superficie totale					Bâtiment

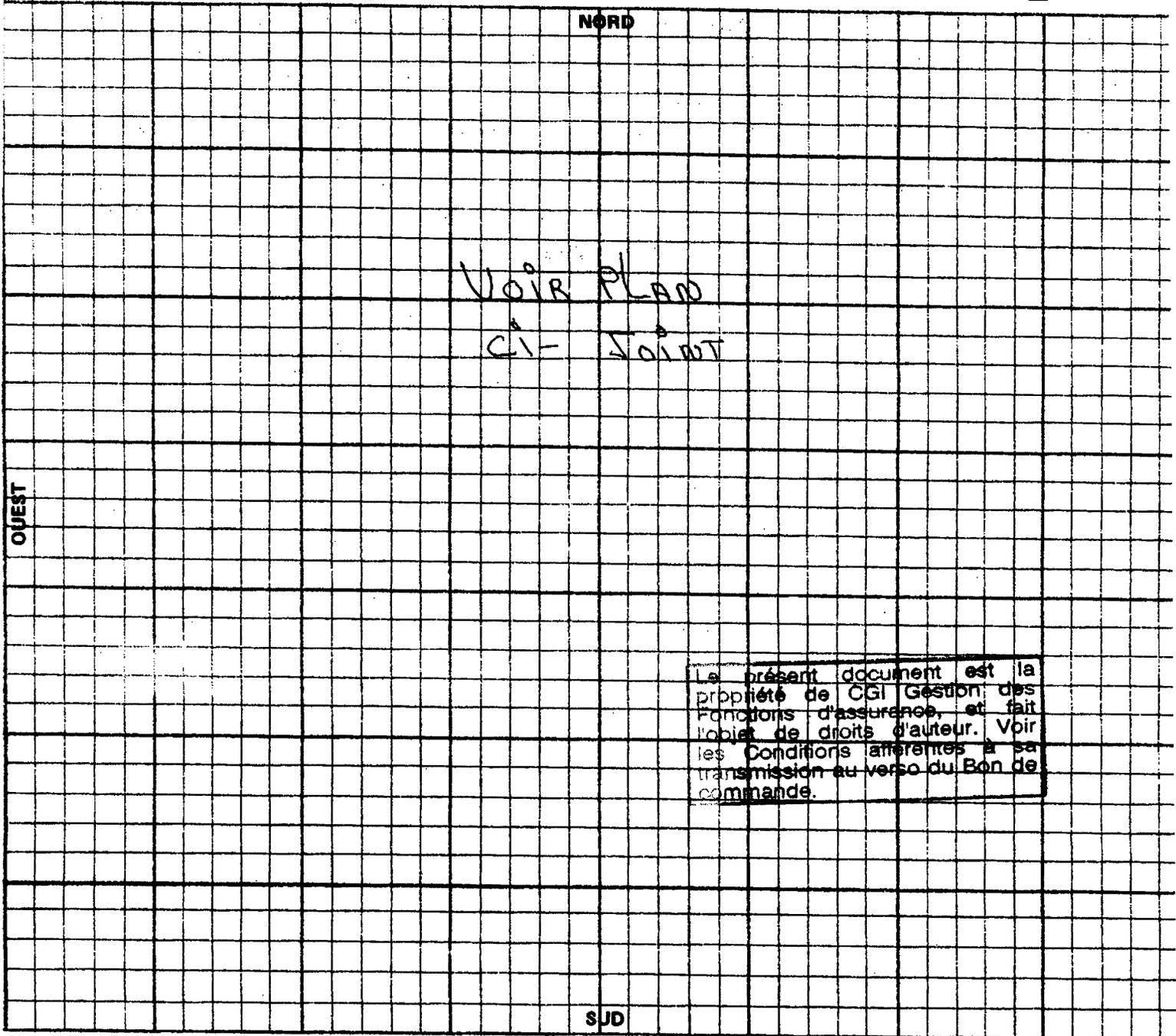
Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

REMARQUES

PROPRETÉ & ENTRETIEN : Excellent Bon Passable Mauvais (préciser) _____

QUARTIER : Isolé Résidentiel Commercial Industriel Zone à forte densité de construction (préciser) _____

CLASSEMENT DU RISQUE : Excellent Bon Passable Mauvais (préciser) _____



RISQUES DE VOISINAGE (SECTION VIII)

FAÇADE DU RISQUE DE VOISINAGE

FAÇADE DU BÂTIMENT TARIFÉ

	MAÇ.-OUV. SEMI-PROT.	MAÇ.-OUV. NON PROT.	INCOMB.	COMB.	CL. DE COMB.	LONG./ HAUT.	COMB. & INCOMB.	MAÇ.-OUV. NON PROT.	MAÇ.-OUV. SEMI-PROT.	Distance du risque de vois.	Mur mitoye
NORD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OUEST	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

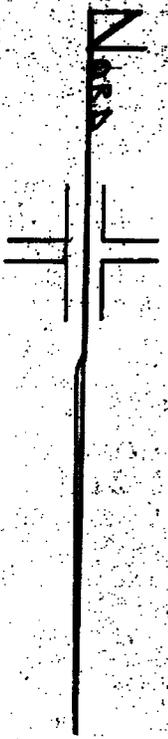
Demandé par : PROVINCES UNIES

Représentant : [Signature]
Date : 11-06-82 / 14-06-82
(Inspection) (Rédaction)

Date de réception de la demande : _____

Vérificateur : _____
Date : _____

champs



présent document est la
 liste de CGI Gestion des
 actions d'assurance, et fait
 l'objet de droits d'auteur. Voir
 Conditions afférentes à sa
 transmission au verso du Bon de
 commande.



100%
 88e 8"

champs

834

champs

chemin privé

Residence
privée

Boul HARWOOD
 (VAUDREVIL)



RAPPORT D'INSPECTION

N°. DE POLICE / DE RÉFÉRENCE : 325-0106

DATE DE LA VISITE : 02-10-10 & 02-11-27

ASSURÉ : Duchesne Martial & Gérald

SITUATION DU RISQUE : 834 Harwood Vaudreuil

SOUSCRIPTEUR : Hélène Therrien

COURTIER : Invesa

PERSONNE CONTACTÉE : M. J.F. Bellec

REPRÉSENTANT DU GTA : Albert Sorignet

MISE EN GARDE ÉMISE : Oui Non

Si oui, description : -

(Une mise en garde consiste en un appel téléphonique au demandeur de service au sujet d'un risque élevé pouvant nécessiter une recommandation importante.)

APERÇU GLOBAL

C'est un petit bâtiment de 1=2 étages sans sous-sol utilisé comme entrepôt pour entrepreneur en maçonnerie. Le bâtiment est situé dans une zone industrielle assez tranquille. L'isolation consiste en une couche de mousse uréthane ignifugée déposée directement sur la maçonnerie. Il y a un petit bureau et une mezzanine au-dessus. Celle-ci n'a pas de garde corps et l'escalier y menant pas de main courante. Il n'y a aucune alarme ni extincteur portatif. Un interrupteur n'a pas de couvercle protecteur. Voir recommandations.

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

Les rapports du GTA tiennent compte des normes de prévention généralement reconnues, en vigueur au moment de la prestation des services. Ils découlent de la visite de l'établissement et/ou des renseignements et autres données fournis par le client ou pour le compte de celui-ci et ne prétendent nullement dresser la liste de tous les dangers. Les changements ou modifications conseillés dans les rapports visent à améliorer la protection et la prévention des sinistres mais le GTA ne se charge pas d'organiser et de contrôler les mesures de sécurité. Le Groupement technique des assureurs inc. décline toute responsabilité pour tout sinistre ou dommage direct ou indirect, quelle qu'en soit la cause ou la raison, subi après que les services aient été rendus.

Groupement technique des assureurs inc.

Étude et analyse de risques depuis plus de 110 ans

C.P. 990, Place du Parc, 300, rue Léo-Pariseau, bureau 2600, Montréal (Québec) H2W 2N1

Téléphone : (514) 285-1201 ou 1-800-363-9465 ♦ Télécopieur : (514) 844-0777

Site Internet : <http://www.gta.iao.ca> ♦ Courrier électronique central : groupegta@gta.iao.ca



RAPPORT D'INSPECTION



N° de police / de référence : 325-0106 Date de la visite : 02-10-10 & 02-11-27

Assuré : Duchesne Martial & Gérald

Situation du risque : 834 Harwood
Vaudreuil

Souscripteur : Hélène Therrien Courtier : Invesa

Personne contactée : M. J.F. Bellec Représentant du GTA : Albert Sorignet

GÉNÉRALITÉS

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

ASSURÉ <input type="checkbox"/> Propriétaire foncier <input checked="" type="checkbox"/> Propriétaire occupant <input type="checkbox"/> Locataire En affaires depuis : <u>1981</u> Nb. d'années sur les lieux : <u>15</u> Superficie occupée : <u>1140</u> pi ² Situé au niveau du : <input type="checkbox"/> Sous-sol <input checked="" type="checkbox"/> <u>1</u> étage Établissement occupé pour : <input type="checkbox"/> Fabrication <input type="checkbox"/> Vente en gros <input type="checkbox"/> Détaillant <input type="checkbox"/> Vente d'aliments et/ou alcool Autre : <u>entrepôt équipement</u>	BÂTIMENT <input checked="" type="checkbox"/> Sans extincteurs automatiques <input type="checkbox"/> Avec extincteurs automatiques Année de construction : <u>1980</u> Rajouts : <u>-</u> Nb. d'étages : <u>1</u> <input type="checkbox"/> Sous-sol Rénové : <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui _____ % Superficie du rez-de-chaussée : <u>900</u> pi ² Superficie du sous-sol : <u>0</u> pi ² Superficie totale : <u>1140</u> pi ² État du bâtiment : <input checked="" type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Mauvais	Code activité du BAC : <u>7417</u> Classe de construction : <u>2</u> Classe de protection SIAI : <u>07</u> Zone tous risques : <u>4</u> Sinistres au cours des 3 dernières années : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Assuré intéressé à la prévention des sinistres : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Lettre de recommandations jointe : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	--	--

Nota : Le présent relevé a pour objet de donner, sur l'assuré et le risque désignés ci-après, les renseignements nécessaires à la tarification et à l'appréciation du risque. Seule la personne qui a fait la demande recevra un exemplaire du document et le GTA prie que l'on en respecte le caractère confidentiel. Le rapport ne garantit pas le respect des normes applicables ni des codes, ordonnances ou prescriptions de l'État ou de l'autorité municipale. Notre représentant n'a pas fait l'essai du matériel de lutte contre l'incendie lors de la visite ni assisté à un tel essai.

Groupement technique des assureurs inc.
Étude et analyse de risques depuis plus de 110 ans
C.P. 990, Place du Parc, 300, rue Léo-Pariseau, bureau 2600, Montréal (Québec) H2W 2N1
Téléphone : (514) 285-1201 ou 1-800-363-9465 • Télécopieur : (514) 844-0777
Adresse électronique : groupegta@gta.iao.ca

CONSTRUCTION

CLASSE DE CONSTRUCTION : 2

MURS		PLANCHERS (excluant le sous-sol)			
Résistant au feu : _____ %		Béton : <u>73</u> %			
Maçonnerie : <u>100</u> %		Béton sur cuvette métallique : _____ %			
Incombustible : _____ %		Bois sur solives de bois : <u>27</u> %			
Brique / bois _____ %		Autres : _____ %			
Bois : _____ %		Communications verticales : <input type="checkbox"/> Aucune			
MURS PORTEURS : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non		Escaliers : <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Oui	Nombre : <u>1</u>	Protection appropriée : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
		Ascenseurs : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
		Autres : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
TOIT					
COUVERTURE :	TYPE :	CONSTRUCTION :	CHARPENTE :		
Goudron et gravier <u>100</u> %	Toit plat <u>100</u> %	Béton _____ %	Béton _____ %		
Métal _____ %	Toit en pente _____ %	Toiture -terrasse en acier <u>100</u> %	Acier protégé _____ %		
Bardeaux d'asphalte _____ %	Toit à deux versants _____ %	Acier _____ %	Acier non protégé <u>100</u> %		
Autres : _____ %	Autres : _____ %	Bois _____ %	Bois _____ %		
Autres : _____ %	Autres : _____ %	Autres : _____ %	Autres : _____ %		
COUVERTURE REFAITE : <input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Oui	Année : 2001	100 %	Informations disponibles		

INSTALLATION DE CHAUFFAGE

(sur les lieux de l'assurance)

TYPE	PROPORTION	ALIMENTATION	INSTALLATION REFAITE	LACUNE	SALLE DE CHAUFFAGE
<input type="checkbox"/> À eau chaude / à la vapeur	_____ %		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Cloisonnée : <input type="checkbox"/> Oui
<input checked="" type="checkbox"/> À air chaud pulsé	<u>100</u> %	mazout	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Aérothermes suspendus	_____ %		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> S.O.
<input type="checkbox"/> App. de chauff. portatifs	_____ %		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> Plinthes électriques	_____ %		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Lacune : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> App. de chauffage sur le toit	_____ %		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Entreposage de marchandise combustible : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
Autres _____ %	_____ %		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

RÉSERVOIRS S.O.

<input checked="" type="checkbox"/> Fuel	Nombre : <u>1</u>	<input type="checkbox"/> Intérieur	Tuyauterie de remplissage / ventilation aboutissant à :	<input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Inutilisée <input type="checkbox"/> Maçonnerie <input checked="" type="checkbox"/> Préfabriquée <input type="checkbox"/> Évén
	Capacité : <u>800 l</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Extérieur		
<input type="checkbox"/> Propane	Nombre : _____	<input type="checkbox"/> Sous-terre	<input type="checkbox"/> l'intérieur	Autres : _____ Lacunes : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
	Capacité : _____	<input checked="" type="checkbox"/> Hors-terre	<input checked="" type="checkbox"/> l'extérieur	
		Protégé contre les chocs accidentels : <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

INSTALLATION ÉLECTRIQUE*(sur les lieux de l'assuré)*

PROTECTION CONTRE LES SURINTENSITÉS <input checked="" type="checkbox"/> Disjoncteurs <input type="checkbox"/> Fusibles <input type="checkbox"/> Aucun	TYPE DE CâBLES ET DE FILS <input type="checkbox"/> Gains rigides <input checked="" type="checkbox"/> Gains souples <input checked="" type="checkbox"/> Armature non métallique Autres : _____	REPLACEMENT <input type="checkbox"/> Entrée <input type="checkbox"/> Panneau de distribution <input type="checkbox"/> Câblage _____ % Année : - <input type="checkbox"/> N/D	LACUNE <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
---	--	---	--

INSTALLATION DE PLOMBERIE

TUYAUTERIE <input checked="" type="checkbox"/> Cuivre <input type="checkbox"/> Acier <input type="checkbox"/> Acier galvanisé <input checked="" type="checkbox"/> Plastique <input type="checkbox"/> Fonte Autres : _____	ÉTAT <input checked="" type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Mauvais INSTALLATION REFAITE : <input type="checkbox"/> Oui, année _____ % <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Information non disponible	DRAINAGE <input type="checkbox"/> Égouts <input checked="" type="checkbox"/> Fosse septique <input checked="" type="checkbox"/> Champ d'épuration <input type="checkbox"/> Indéterminé	DISPOSITIF DE PROTECTION CONTRE LES REFOULEMENTS <input checked="" type="checkbox"/> Indéterminé <input type="checkbox"/> Clapet <input type="checkbox"/> Pompe au sous-sol Autres : _____	SIGNES DE DÉGÂTS D'EAU <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
--	--	---	---	--

PROTECTION PUBLIQUE

CLASSE DE PROTECTION S.I.A.L. : 07

GENRE DE POMPIERS <input type="checkbox"/> Professionnels <input type="checkbox"/> Pompiers à temps partiel <input checked="" type="checkbox"/> Brigade mixte <input type="checkbox"/> Bénévoles	DISTANCE AU POSTE <input checked="" type="checkbox"/> Inférieur à 2,5 km (1,5 mi) <input type="checkbox"/> De 2,5 à 5 km (1,5 à 3 mi) <input type="checkbox"/> De 5 à 8 km (3 à 5 mi) <input type="checkbox"/> Supérieur à 8 km (5 mi)	POTEAUX D'INCENDIE <input checked="" type="checkbox"/> Deux poteaux à moins de 155 m (500 pi) (protection conforme aux normes) <input type="checkbox"/> Un poteau à moins de 155 m (500 pi) <input type="checkbox"/> Un poteau à moins de 305 m (1 000 pi) <input type="checkbox"/> Aucun poteau à moins de 305 m (1 000 pi)	ACCESSIBILITÉ AU BÂTIMENT <input checked="" type="checkbox"/> Bonne <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Mauvaise
---	---	--	---

PROTECTION PRIVÉE CONTRE L'INCENDIE*(sur les lieux de l'assuré)*

INSTALLATION D'EXTINCTEURS AUTOMATIQUES <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Complète <input type="checkbox"/> Partielle <input type="checkbox"/> Local de l'assuré	EXTINCTEURS PORTATIFS Conforme aux normes : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non Nombre : 0 Date d'entretien : _____	ROBINETS D'INCENDIE ARMÉS <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	INSTALLATION DE DÉTECTION / D'ALARME INCENDIE <input checked="" type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Réseau avertisseur <input type="checkbox"/> Détection d'incendie <input type="checkbox"/> Complète <input type="checkbox"/> Partielle _____ % Surveillée par une centrale : _____
--	---	---	--

RISQUE DE VOISINAGE

Bâtiment détaché : Oui Non
Galerie marchande : Oui Non
Centre commercial en rangée : Oui Non

Dans le cas d'une galerie marchande ou d'un centre commercial, description des murs séparatifs entre locaux de l'assuré et autres locaux :

	DISTANCE	HAUTEUR	CONSTRUCTION	AFFECTATION	ADRESSE	OUVERTURES DANS MUR DU BÂTIMENT CONSTITUANT LE RISQUE DE VOISINAGE	
						Oui	Non
Avant	- pi	étage			---		
Arrière	- pi	étage			---		
Gauche	- pi	étage					
Droite	- pi	étage					

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

GROUPEMENT TECHNIQUE DES ASSUREURS DU CANADA
DÉPARTEMENT DES BIENS - PROVINCE DE QUÉBEC

CHAUFFAGE À L'HUILE

Ville U. A. D. O. R. M. I. E. Dossier no _____

P. P. S. Nos 301 Rue CITE DU JEU

Nom du brûleur METROMENT Eau chaude air pulsé
air chaud (circ. naturelle)
ou vapeur

Situation En Appareil au sol ou au plafond
No du brûleur _____ U.L. _____ C.S.A.

La chaudière est-elle dans une pièce résistant au feu? non Si oui, décrire la construction et la protection au-dessous.

(A) Murs _____ Plancher _____ Plafond _____
Porte _____ No de l'étiquette U.L. _____

Si la chaudière n'est pas dans une pièce résistant au feu, indiquer la distance de la chaudière aux matériaux combustibles
A l'avant OK A droite OK A gauche OK A l'arrière OK
Si les matériaux combustibles sont protégés, préciser _____

Distance du dessus de la chaudière au sol ou au plafond OK
Si les solives sont protégées, préciser _____
Distance du conduit de fumée aux solives du plafond OK
Si les solives sont protégées, préciser _____

chaudière présente au moment de la propriété de CGI Gestion des Fonctions, d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

Réservoirs d'alimentation

Situation En Contenance 1250 gallons
S'ils sont enfermés, décrire le lieu fermé _____

Tuyau de remplissage à l'extérieur oui Tuyau d'aération vers l'extérieur oui
Indiquer la distance entre le réservoir et tout foyer ou flamme _____

Mode d'alimentation de la chaudière

Gravité _____ Pompe Pression _____
Y a-t-il un interrupteur de sûreté? _____
Distance entre l'interrupteur de sûreté et le brûleur _____

Y a-t-il une commande d'arrêt en cas d'interruption de flamme (habituellement un interrupteur bimétallique dans le conduit de fumée ou une commande photo-électrique dans le foyer)? oui

Les réservoirs d'alimentation sont-ils situés au-dessous du niveau de la tuyauterie qui y est raccordée? oui

Si non, décrire les dispositifs qui couperont l'alimentation en cas d'accident _____

Conduite d'alimentation

Souterraine _____

Surélevée

Si elle est surélevée, est-elle protégée? oui Préciser oui

A l'entrée du bâtiment, y a-t-il une soupape à main ou automatique, ou les deux? _____

En quoi est faite la conduite d'alimentation?
(Les normes requièrent de cuivre, du laiton, du fer ou de l'acier)

L'alimentation en huile dépasse-t-elle 500 gallons? non

Alimentation par gravité

L'installation est-elle conçue de façon à ne permettre que 500 gallons? non

Si oui, y a-t-il une soupape à trois voies entre les réservoirs? non

Succion par le haut (ou tout autre mode de siphonnement)

Y a-t-il une soupape d'antisiphonnement en cas de bris? non

Le combustible est-il du mazout lourd? non

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

Majoration pour défécucités Aucune

Date 12. P. P.

Signature M. B. L.

GROUPEMENT TECHNIQUE DES ASSUREURS DU CANADA
DEPARTEMENT DES BIENS - PROVINCE DE QUEBEC

CHAUFFAGE A L'HUILE

Ville VAPOREUIL Dossier no _____

P. _____ S. _____ Nos 303 Rue CITE DES JEM

Nom du brûleur Broca Eau chaude air pulsé
air chaud (~~chaud~~ naturelle)
ou vapeur _____

Situation Sous sol Appareil au sol ou au plafond

No du brûleur _____ U.L. _____ C.S.A. L

La chaudière est-elle dans une pièce résistant au feu? Non Si oui, décrire la construction et la protection au-dessous.

(A) Murs _____ Plancher _____ Plafond _____

Porte _____ No de l'étiquette U.L. _____

Si la chaudière n'est pas dans une pièce résistant au feu, indiquer la distance de la chaudière aux matériaux combustibles

A l'avant 5' A droite 4 A gauche 4 A l'arrière 3

Si les matériaux combustibles sont protégés, préciser _____

Distance du dessus de la chaudière aux solives du plafond 3'

Si les solives sont protégées, préciser _____

Distance du conduit de fumée aux solives du plafond 2'

Si les solives sont protégées, préciser _____

Réservoirs d'alimentation

Situation Sous sol Contenance 1 x 250 gallons

S'ils sont enfermés, décrire le lieu fermé _____

Tuyau de remplissage à l'extérieur Oui Tuyau d'aération vers l'extérieur Oui

Indiquer la distance entre le réservoir et tout foyer ou flamme _____

Mode d'alimentation de la chaudière

Gravité _____ Pompe Pression _____

Y a-t-il un interrupteur de sûreté? _____

Distance entre l'interrupteur de sûreté et le brûleur _____

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance-vie. Il est l'objet de droits d'auteur. Sa reproduction est interdite sans la transmission au verso du Bon de commande.

Y a-t-il une commande d'arrêt en cas d'interruption de flamme (habituellement un interrupteur bimétallique dans le conduit de fumée ou une commande photo-électrique dans le foyer)? oui

Les réservoirs d'alimentation sont-ils situés au-dessous du niveau de la tuyauterie qui y est raccordée? oui

Si non, décrire les dispositifs qui couperont l'alimentation en cas d'accident _____

Conduite d'alimentation

Souterraine Surélevée

Si elle est surélevée, est-elle protégée? oui Préciser oui

A l'entrée du bâtiment, y a-t-il une soupape à main ou automatique, ou les deux? _____

En quoi est faite la conduite d'alimentation?
(Les normes requièrent du cuivre, du laiton, du fer ou de l'acier)

L'alimentation en huile dépasse-t-elle 500 gallons? non

Alimentation par gravité

L'installation est-elle conçue de façon à ne permettre que 500 gallons? non

Si oui, y a-t-il une soupape à trois voies entre les réservoirs? non

Succion par le haut (ou tout autre mode de siphonnement)

Y a-t-il une soupape d'antisiphonnement en cas de bris? oui

Le combustible est-il du mazout lourd? oui

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

Majoration pour déféctucités aucune

Date 12. P. P.

Signature [Signature]

GROUPEMENT TECHNIQUE DES ASSUREURS DU CANADA
DÉPARTEMENT DES BIENS - PROVINCE DE QUÉBEC

CHAUFFAGE À L'HUILE

Ville VAUGHAN Dossier no _____

P. _____ S. _____ Nos 305 Rue CITÉ DES JEUNES

Nom du brûleur BROOK Eau chaude air pulsé,
air chaud (circ. naturelle)
ou vapeur _____

Situation 1.4 Appareil au sol ou au plafond _____

No du brûleur _____ U.L. _____ C.S.A.

La chaudière est-elle dans une pièce résistant au feu? non Si oui, décrire la construction et la protection au-dessous.

(A) Murs _____ Plancher _____ Plafond _____
Porte _____ No de l'étiquette U.L. _____

Si la chaudière n'est pas dans une pièce résistant au feu, indiquer la distance de la chaudière aux matériaux combustibles.

A l'avant 3' A droite 3' A gauche 3' A l'arrière 3'

Si les matériaux combustibles sont protégés, préciser _____

Distance du dessus de la chaudière aux solives du plafond 0.4

Si les solives sont protégées, préciser _____

Distance du conduit de fumée aux solives du plafond _____

Si les solives sont protégées, préciser _____

Le présent document est la propriété de CGL Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de _____

Réservoirs d'alimentation

Situation 1.4 Contenance 1250 gallons

S'ils sont enfermés, décrire le lieu fermé _____

Tuyau de remplissage à l'extérieur oui Tuyau d'aération vers l'extérieur oui

Indiquer la distance entre le réservoir et tout foyer ou flamme _____

Mode d'alimentation de la chaudière

Gravité _____ Pompe _____ Pression _____

Y a-t-il un interrupteur de sûreté? _____

Distance entre l'interrupteur de sûreté et le brûleur _____

Y a-t-il une commande d'arrêt en cas d'interruption de flamme (habituellement un interrupteur bimétallique dans le conduit de fumée ou une commande photo-électrique dans le foyer)? Oui

Les réservoirs d'alimentation sont-ils situés au-dessous du niveau de la tuyauterie qui y est raccordée? Oui

Si non, décrire les dispositifs qui couperont l'alimentation en cas d'accident _____

Conduite d'alimentation

Souterraine _____ Surélevée

Si elle est surélevée, est-elle protégée? Oui Préciser non

A l'entrée du bâtiment, y a-t-il une soupape à main ou automatique, ou les deux? _____

En quoi est faite la conduite d'alimentation?
(Les normes requièrent du cuivre, du laiton, du fer ou de l'acier)

L'alimentation en huile dépasse-t-elle 500 gallons? non

Alimentation par gravité

L'installation est-elle conçue de façon à ne permettre que 500 gallons? non

Si oui, y a-t-il une soupape à trois voies entre les réservoirs? non

Succion par le haut (ou tout autre mode de siphonnement)

Y a-t-il une soupape d'antisiphonnement en cas de bris? non

Le combustible est-il du mazout lourd? non

Majoration pour déficiences nil

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

Date 12. P. P.

Signature [Signature]

GROUPEMENT TECHNIQUE DES ASSUREURS DU CANADA
DEPARTEMENT DES BIENS - PROVINCE DE QUEBEC

CHAUFFAGE A L'HUILE

Ville VANDOEUIL Dossier no _____

P. _____ S. _____ Nos Ann. 305 Rue CITE DES JEUNES

Nom du brûleur METROHEAT Eau chaude air pulsé,
air chaud (circ. naturelle)
ou vapeur _____

Situation 1ER Appareil au sol ou au plafond _____

No du brûleur 3892 U.L. _____ C.S.A. 15439

La chaudière est-elle dans une pièce résistant au feu? non Si oui, décrire la construction et la protection au-dessous.

(A) Murs _____ Plancher _____ Plafond _____

Porte _____ No de l'étiquette U.L. _____

Si la chaudière n'est pas dans une pièce résistant au feu, indiquer la distance de la chaudière aux matériaux combustibles

A l'avant 3' A droite 3' A gauche 3' A l'arrière 3'

Si les matériaux combustibles sont protégés, préciser _____

Distance du dessus de la chaudière aux solives c. plafond 3'

Si les solives sont protégées, préciser _____

Distance du conduit de fumée aux solives du plafond OK

Si les solives sont protégées, préciser _____

Réservoirs d'alimentation

Situation 1ER

S'ils sont enfermés, décrire le lieu fermé _____

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les conditions afférentes à sa transmission au verso de ce document.

Tuyau de remplissage à l'extérieur Oui Tuyau d'aération vers l'extérieur Oui

Indiquer la distance entre le réservoir et tout foyer ou flamme _____

Mode d'alimentation de la chaudière

Gravité _____ Pompe Pression _____

Y a-t-il un interrupteur de sûreté? _____

Distance entre l'interrupteur de sûreté et le brûleur _____

Y a-t-il une commande d'arrêt en cas d'interruption de flamme (habituellement un interrupteur bimétallique dans le conduit de fumée ou une commande photo-électrique dans le foyer)? Oui

Les réservoirs d'alimentation sont-ils situés au-dessous du niveau de la tuyauterie qui y est raccordée? Oui

Si non, décrire les dispositifs qui couperont l'alimentation en cas d'accident _____

Conduite d'alimentation

Souterraine _____

Surélevée

Si elle est surélevée, est-elle protégée? Oui

Préciser non

A l'entrée du bâtiment, y a-t-il une soupape à main ou automatique, ou les deux? _____

En quoi est faite la conduite d'alimentation?

(Les normes requièrent du cuivre, du laiton, du fer ou de l'acier)

L'alimentation en huile dépasse-t-elle 500 gallons? Oui

Alimentation par gravité

L'installation est-elle conçue de façon à ne permettre que 500 gallons? Oui

Si oui, y a-t-il une soupape à trois voies entre les réservoirs? non

Succion par le haut (ou tout autre mode de siphonnement)

Y a-t-il une soupape d'antisiphonnement en cas de bris? non

Le combustible est-il du mazout lourd? non

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission en verso du Bon de

Majoration pour déficiences Armen

Date

12.4.81

Signature

Armen

3 H.P.

(Total reporté)

FORCE MOTRICE:

COMPRESSEURS D'AIR, MOTEURS POUR LA CLIMATISATION ET LA RÉFRIGÉRATION

H.P. Surveillés Sans surveillance AUTRES MOTEURS ÉLECTRIQUES

À COMMANDE MANUELLE: OUI NON CHAUDIÈRES (CHAUFF. INDUSTRIEL)

Nbre: F. G. C. B.

ESPACE LIBRE AUTOUR

Salle résistant au feu: OUI NON

CHEMINÉE ESPACE LIBRE

REVÊTEMENTS INTÉRIEURS:

MURS

PLAFONDS

CLOISONS

S-s.	1er	2e	3e	4e
	50% 30% + 6%			
	50% 30% + 6%			

COMMUNICATIONS VERTICALES:

Cages en maçonnerie avec portes de la classe B se fermant d'elles-mêmes - Nbre:

du au Trappes se fermant d'elles-mêmes - Épaisseur: po.

Nbre: du au Portes non conf. aux normes ou cages non conf.

aux normes avec portes se fermant d'elles-mêmes - Nbre: du au

Autres ou escaliers non enclôsonnés - Nbre: du au

PROTECTION INTÉRIEURE:

Extincteurs portatifs
Robinets d'incendie armés

S-s.	1er	2e	3e	4e
	2 x 1000			

SERVICE DE VEILLE: Conf. aux normes Non conf. aux normes

SOUS-SOL MUNI D'EXTINCTEURS AUTOMATIQUES: OUI NON Installation agréée

OUI NON

INSTALLATION DE DÉTECTION AUTOMATIQUE D'INCENDIE: Intérieure Autre -

préciser Installation d'extincteurs automatiques partielle (zones dangereuses):

OUI NON

AFFECTATION & OPÉRATIONS:

G.A.R.A.B.E. PRIVE

TAUX FONDS
RATES COORDINÉES

NÉGLIGENCES:

1 OUVERTURE NON PROTÉGÉE = 303

Moins réductions

Total partiel

Moins réduction pour affectation spéciale de 10%
de 23%
Fonctions d'assurance et fait
l'objet de mon dossier. Voir
(BUREAU)

RISQUES DE VOISINAGE:

Rabais pour R. P.: Bât. 15%; Contenu 15%; Bât. sans R. P. Taux

Majorations	Réductions
152	15
10	
	05
80	
10	
202*	20
229	
237	
209	
209	
218	

Code du B.A.C.	Codes du G.T.A. Affect.	C/P 3	B.A.C. Rég. Act. 55.1 Constr. Prot. %	Maj. pour contenu	Sans R.P.	R.P. de 80%	Facteur de var.	R.P. de 80%	Sans R.P.	R.P. de 80%	Facteur de var.	R.P. de 80%
	151	Bâtiment	(1 - 30% 7%)	24	218	185	1.07	193				
	151	Machines, Meubles (Matériel)		13	231	296	1.26	297				
551	151	GARAGE PRIVE		27	240	308	1.26	264				
Demandé par: CORNHILL				Rapport n°:	Initiales: MS	Date: 12. 8. 81		Date: 13-08-81				

2.

AFFECTATION & OPERATIONS

DÉSIGNATION DU RISQUE: (Locataire ayant l'affectation la plus dangereuse) Page:
 Section:
 SITUATION (adresse): Plan n°:
 P. S. P. Voir plan ci-joint

AFFECTATION DE CHAQUE ÉTAGE: (Indiquer toute zone vacante) Indiquer la raison sociale de l'occupant et donner des indications brèves sur:
 i) le type et la situation de l'appareil de chauffage; ii) les opérations dangereuses ou les risques particuliers, s'il y a lieu; iii) le nombre, le type et l'emplacement des extincteurs portatifs; iv) toute autre caractéristique exceptionnelle, y compris les risques de voisinage élevés.

Sous-sol: _____

1^{er} étage: Ant. 152 in) DISTRIBUTION ROBERT LEGER
GARAGE PRIVÉ AVEC ENTRETIEN
2 CANIONS (1-2 EUR) 7.5
EXTINCTEURS 500 2 X 1000 -0.5
CHAUFFAGE AIR CHIMÉ AU PLAFOND 1.0
8.0

2^e étage: _____

3^e étage: _____

Autres étages: _____

3. a) PROPRETÉ & ENTRETIEN: Excellent Bon Passable Mauvais (Préciser) (voir majorations à la rubrique REMARQUES)

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les conditions de sa transmission au verso du Bon de commande.

b) QUARTIER: Résidentiel Commercial Industriel Zone de construction dans les conditions de sa transmission au verso du Bon de commande

c) CLASSEMENT DU RISQUE: Excellent Bon Passable Mauvais (Préciser) Nombre de compartiments d'incendie (les indiquer sur le plan ainsi que les ouvertures)

d) ÂGE APPROXIMATIF DU BÂTIMENT: 25 ans. Rajouts: nic

2.

AFFECTATION & OPERATIONS

DÉSIGNATION DU RISQUE: (Locataire ayant l'affectation la plus dangereuse) Page:
 Section:
 SITUATION (adresse): Plan n°:
 P. S. P. Voir plan ci-joint

AFFECTATION DE CHAQUE ÉTAGE: Indiquer la raison sociale de l'occupant et donner des indications brèves sur:
 (Indiquer toute zone vacante) i) le type et la situation de l'appareil de chauffage; ii) les opérations dangereuses ou les risques particuliers, s'il y a lieu; iii) le nombre, le type et l'emplacement des extincteurs portatifs; iv) toute autre caractéristique exceptionnelle, y compris les risques de voisinage élevés.

Sous-sol: APPAREIL DE CHAUFFAGE

1^{er} étage: LUCIEN BISSONNETTE

BUREAU 00/20

2^e étage: BUREAU

3^e étage:

Autres étages:

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du BON de commande.

3. REMARQUES
 a) PROPRETÉ & ENTRETIEN: Excellent Bon Passable Mauvais (Préciser) (voir majorations à la rubrique Négligences)

b) QUARTIER: Résidentiel Commercial Industriel Zone de construction dense (Préciser)

c) CLASSEMENT DU RISQUE: Excellent Bon Passable Mauvais (Préciser) Nombre de compartiments d'incendie (les indiquer sur le plan ainsi que les ouvertures)

d) ÂGE APPROXIMATIF DU BÂTIMENT: 25 ans. Rajouts: nic



FORMULAIRE D'INSPECTION INCENDIE ET DE TARIFICATION

(À utiliser pour les bâtiments de toute construction, sauf résistant au feu, admissibles à la tarification selon le tarif des risques commerciaux en maçonnerie ou en brique sur bois et bois)

SITUATION: LAUREVILLE

ADRESSE: 395 CITE DES NEUNES

PIAN DU GTA - Page: G, D, Av, Ar; Section: G, D, Av, Ar; P.S.P. [X]; Voir plan ci-joint []

MURS: IND. [X]; MITOYEN []; Br., B/BBC., Bét. plein, BBC., C.C., Br/B., Crépi, R.M., R.A., Papier, Bois
MURS EXPOSÉS (SANS PARAPET) - G, D, Av, Ar
VERRE/PANNEAUX DE MÉTAL - G, D, Av, Ar
ACIER (ou A MIANTE) sur CHARPENTE D'ACIER, etc.
CONSTRUCTION HÉTÉROGÈNE: Maçonnerie; Revêtement de métal ou d'amiante; Autre

HAUTEUR: 1 étage(s); Sous-sol: OUI [] NON [X]

SUPERFICIE: S-s., 1er, 2e, 3e, 4e
Total (tous les étages) 4700

TAUX DE BASE: Lacunes des poteaux d'incendie

FONDACTIONS: MAÇONNERIE [X] DALIAGE EN BÉTON [] POTEAUX []

ANNEXES: (Préciser)
ACCESSIBILITÉ: Intervention des pompiers limitée par:
TOIT: Type: Toiture-terrasse [X] À deux versants []; Couverture: Goudron et gravier [X] Autre []

FILS ÉLECTRIQUES: Toiture-terrasse en acier de la classe I []; Toiture-terrasse en acier de la classe II []

PLANCHERS: Rez-de-chaussée en BÉTON [X] Acier de support suffisamment protégé: OUI [] NON []

ACIER NU: POTEAUX & POUTRES - Nombre par étage - S-s., 1er, 2e, 3e, 4e

CHAUFFAGE: Bâtiment chauffé de l'extérieur ou non chauffé []; Poêles "tortues" []; Chaudières (convection) []; Générateurs d'air chaud pulsé [X]

CHEMINÉES: BRIQUE PLEINE PARTANT DU SOL []; PRÉFABRIQUÉES HOMOLOGUÉES [X]; SUR CONSOLE []; CHEMINÉES MÉTALLIQUES []

LACUNES DES CONDUITS DE FUMÉE (préciser)
CHEMINÉES EN TUYAUX DE POËLE []; TUYAUX D'ARGILE OU DE FIBROCIMENT []

LACUNES (préciser):

Table with columns 'Majorations' and 'Réductions'. Contains numerical entries like 0.5, 0.5, 2.0, 102, 5.

2.

AFFECTATION & OPÉRATIONS

DÉSIGNATION DU RISQUE: (Locataire ayant l'affectation la plus dangereuse) Page:
 Section:
 SITUATION (adresse): Plan n°:
 P.S.P. Voir plan ci-joint [

AFFECTATION DE CHAQUE ÉTAGE: Indiquer la raison sociale de l'occupant et donner des indications brèves sur:
 (Indiquer toute zone vacante) i) le type et la situation de l'appareil de chauffage; ii) les opérations dangereuses ou les risques particuliers, s'il y a lieu; iii) le nombre, le type et l'emplacement des extincteurs portatifs; iv) toute autre caractéristique exceptionnelle, y compris les risques de voisinage élevés.

Sous-sol: _____

1er étage: "ENTREPRISE LUCIEN BISSONNETTE"

2570 OCCUPÉ ENTREPOT EQUIP LOUÉ 10/4
 ANT. 1306 A)

7570 BUREAU (MEUB PROP)
 2e étage: _____

3e étage: _____

Autres étages: _____

Le présent document est la propriété de CCI Gestion des Fonctions d'assurance et fait l'objet de droits d'auteur. Les conditions de sa transmission sont indiquées sur le formulaire.

3. a) PROPRETÉ & ENTRETIEN: Excellent Bon Passable Mauvais (Préciser) (voir majorations à la rubrique Négligences)

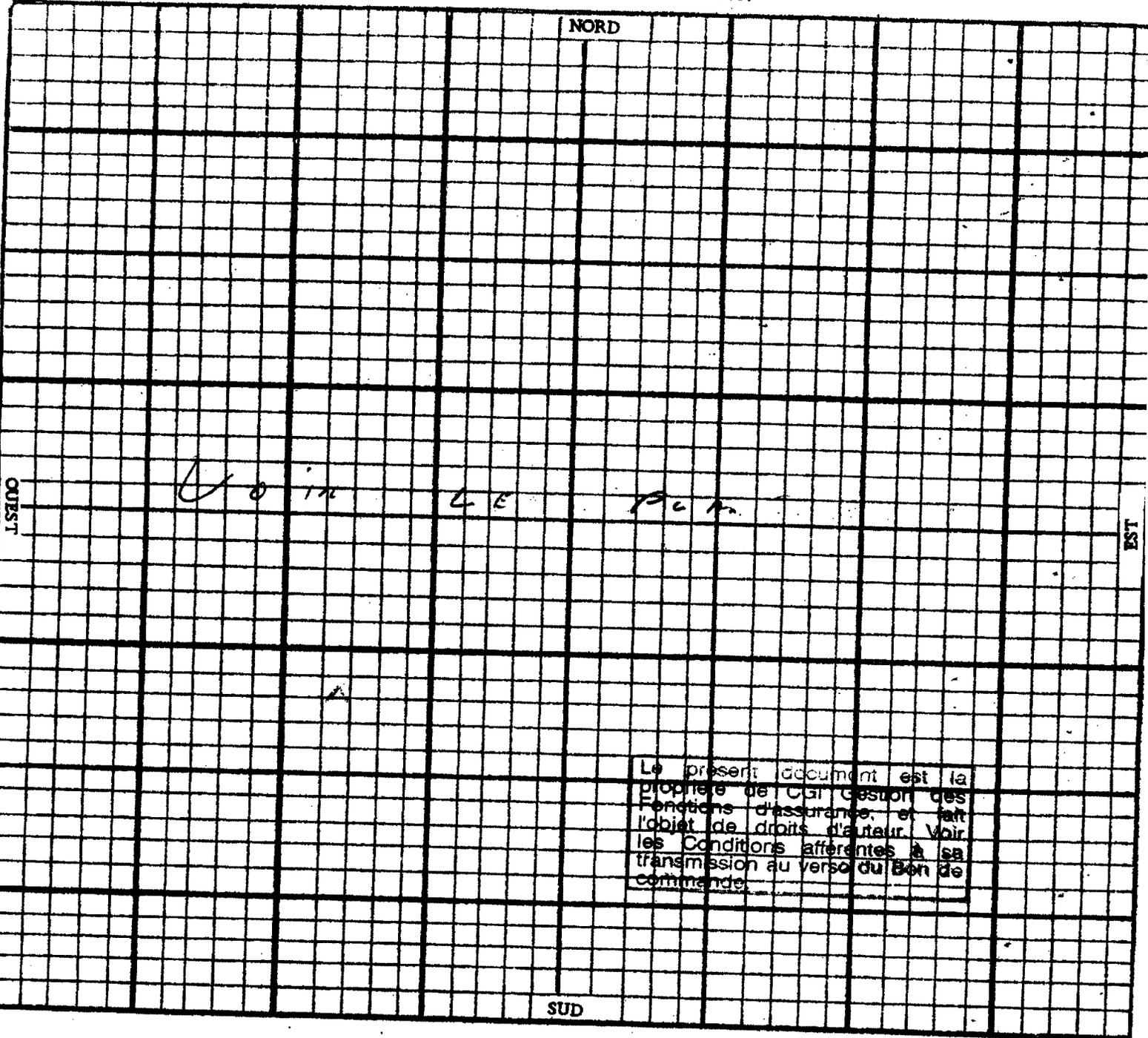
b) QUARTIER: Résidentiel Commercial Industriel Zone de construction dense (Préciser)

c) CLASSEMENT DU RISQUE: Excellent Bon Passable Mauvais (Préciser) Nombre de compartiments d'incendie (les indiquer sur le plan ainsi que les ouvertures)

d) ÂGE APPROXIMATIF DU BÂTIMENT: 30 ans. Rajouts: nul.

PLAN

(Echelle: 1" = 50' , 1" = 100')



RISQUES DE VOISINAGE: Nota: Répondre entièrement à toutes les questions.

NORD: à RUE pl d'un bâtiment en de étages; affectation

SUD: à 75' " " " " " GARAGE

EST: à 30' " " BRIA, " 2 " " BUREAU

OUEST: à OUVERT " " " " "

Demandé par: CORNHILL

.....

.....

.....

Signature du représentant: [Signature]

.....

M. BROUHA

.....

Date: 12.8. 19 81.



FORMULAIRE D'INSPECTION INCENDIE ET DE TARIFICATION

(À utiliser pour les bâtiments de toute construction, sauf résistant au feu, admissibles à la tarification selon le tarif des risques commerciaux en maçonnerie ou en brique sur bois et bois)

SITUATION: ... L'ANDREUIL ...
ADRESSE: ... ARR DE ... 305 ... CITE DES JEUNES ...
(Anciennement)
PLAN DU GTA - Page ... ; Section ... ; P.S.P. [X] ; Voir plan ci-joint [X]

MURS: G, D, Av, Ar G, D, Av, Ar
IND. [X]; MITOYEN []; Br., B/BBC., Bét. plein, BBC., C.C., Br/B., Crépi, (R.M.) R.A.,
Papier, Bois
MURS EXPOSÉS (SANS PARAPET) - G, D, Av, Ar
VERRE/PANNEAUX DE MÉTAL - G.%, D.%, Av.%, Ar.%.
ACIER (ou AMIANTE) sur CHARPENTE D'ACIER, etc.
CONSTRUCTION HÉTÉROGÈNE: Maçonnerie ...%; Brique sur bois ...%;
Revêtement de métal ou d'amiante ...%; Autre ...%
HAUTEUR: 1-2 étage(s); Sous-sol: OUI [] NON [X]
SUPERFICIE: S-s. X X X = pi2
1er .45 X .168 X .40 X 6.9, X = 9.960 pi2
2e X X X = pi2
3e X X X = pi2
4e X X X = pi2
Total (tous les étages) 9.960 pi2

TAUX PAR SUPERFICIE DE PLANCHER \$ moins (murs rideaux)
Lacunes des poteaux d'incendie

FONDA TIONS: MAÇONNERIE [X] DALIAGE EN BÉTON [] POTEAUX []
ANNEXES: (Préciser)

ACCESSI-BILITÉ: Intervention des pompiers limitée par:
TOIT: Type: Toiture-terrasse [X] À deux versants [X]
Couverture: Goudron et gravier [] Autre [X]
En mansarde: Gauche [] Droite [] Avant [] Arrière []
Espace caché: pi. Usage: Isolant combustible []
Toiture-terrasse en acier de la classe I [] Toiture-terrasse en acier de la classe II []
Emploi exclusif de - Fusibles du type "S" [] ; Fusibles du type "C" avec bague de calibre []

FILS ÉLEC-TRIQUES: Disjoncteurs [X] ; Fusibles ordinaires [] ; Fils d'aluminium []
PIANCHERS: Rez-de-chaussée en BÉTON [X] Sous-sol: OUI [] NON []
Acier de support suffisamment protégé: OUI [] NON []
Plancher(s) en gros bois, dont toutes les ouvertures sont protégées: OUI [] NON []

ACIER NU: POTEAUX & POUTRES - Nombre par étage - S-s. ; 1er ; 2e ; 3e ; 4e ; 5e ; 6e ; 7e ; 8e ; 9e ; 10e

CHAUFFAGE: Bâtiment chauffé de l'extérieur ou non chauffé
Poêles "tortues" [] Nbre: F. G. C. B. ;
Chaudières (convection) [] Nbre: F. G. C. B. ;
Nbre: F. G. C. B. ;
Eau chaude ou vapeur [] Nbre: F. G. C. B. ;
Appareils suspendus [] Nbre: F. G. ;
Chauffage à l'électricité: Appareils portatifs [] , fixés à demeure []
Braseros, fûts, etc. (Préciser)
Brûleurs (fuel) - homologués: OUI [] NON [] Réservoirs de fuel - homologués: OUI [] NON []

CHEMINÉES: BRIQUE PLEINE PARTANT DU SOL [] Nbre: ; PRÉFABRIQUÉES HOMOLOGUÉES [X]
Nbre: ; SUR CONSOLE [] Nbre: À l'extérieur [] À l'intérieur, reposant sur le plancher ou les solives du toit [] CHEMINÉES MÉTALLIQUES [] Nbre: CAIBRE DE L'ACIER po.
LACUNES DES CONDUITS DE FUMÉE (préciser)
CHEMINÉES EN TUYAUX DE PORLE [] Nbre: ; TUYAUX D'ARGILE OU DE FIBRO-CIMENT [] Nbre: ; Cheminées en blocs de béton - sans revêtement intérieur []
Nbre: ;
LACUNES (préciser):

Table with 2 columns: Majorations, Réductions. Contains handwritten numerical entries and diagonal lines.

TOTAL PARTIEL 182 75

AFFECTATION & OPERATIONS

DÉSIGNATION DU RISQUE: (Locataire ayant l'affectation la plus dangereuse) Page:

SITUATION (adresse): Section:

..... Plan n°:

..... P.S.P. Voir plan ci-joint

AFFECTATION DE CHAQUE ÉTAGE: (Indiquer toute zone vacante) Indiquer la raison sociale de l'occupant et donner des indications brèves sur:

i) le type et la situation de l'appareil de chauffage; ii) les opérations dangereuses ou les risques particuliers, s'il y a lieu; iii) le nombre, le type et l'emplacement des extincteurs portatifs; iv) toute autre caractéristique exceptionnelle, y compris les risques de voisinage élevés.

Sous-sol: _____

1er étage: _____

" LUCIEN BISSMETTE "

ART. 148 GARAGE POUR 20 AUTOS OCCUPA 75% AVEC ENTRETIENS (1-2 AN) 100/4

PAI DE REPARATIONS MAJEURS 25

EXTINCTEURS STD 10 X 10 DC -05

CHAUFFAGE AIR CHAUD SUR PLANCHER 25

2e étage: _____

ART. 140 LAVERIE POUR AUTOS 95

SOLS SURVEILLANCE 00/2

3e étage: _____

Autres étages: _____

3.

a) PROPRIÉTÉ & ENTRETIEN:

Excellent Bon Passable Mauvais

REMARQUES

Le présent document est la propriété de C&I Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les conditions de la rubrique transmission et de la rubrique Négligences

b) QUARTIER:

Résidentiel Commercial Industriel Zone de construction dense (Préciser)

c) CLASSEMENT DU RISQUE:

Excellent Bon Passable Mauvais (Préciser)

Nombre de compartiments d'incendie (les indiquer sur le plan ainsi que les ouvertures)

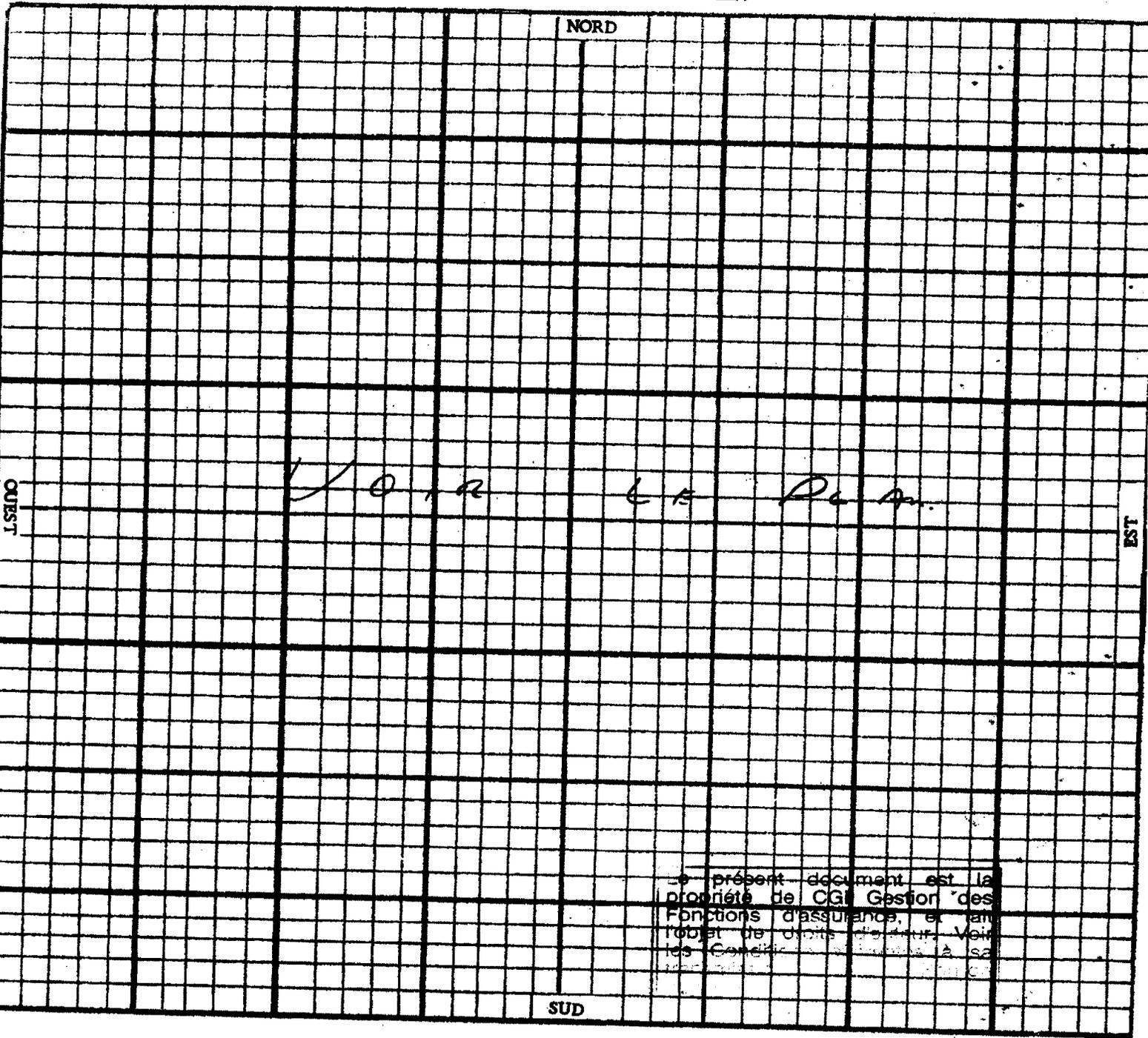
d) ÂGE APPROXIMATIF DU BÂTIMENT:

30 ans.

Rajouts: nil

PLAN

(Échelle: 1" = 50' □, 1" = 100' □)



RISQUES DE VOISINAGE: Nota: Répondre entièrement à toutes les questions.

OUEST

NORD: à pi d'un bâtiment en, de étages; affectation

SUD: à " ", " " " "

EST: à " ", " " " "

OUEST: à " ", " " " "

Demandé par: CONNILL

.....

.....

.....

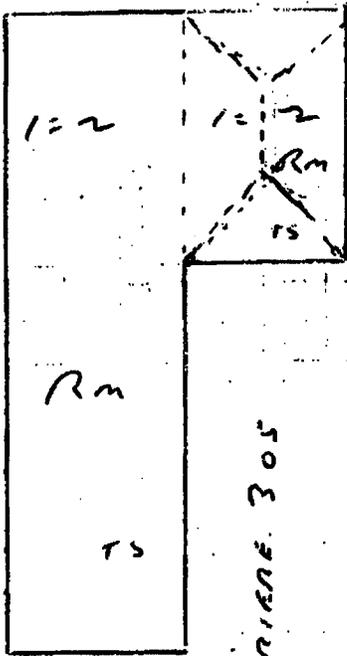
Signature du représentant: [Signature]

.....

.....

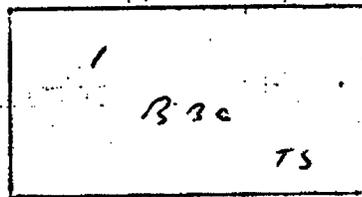
.....

Date: 12.8.1981



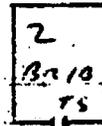
✓ ANDREUILL

ARRIERE 305

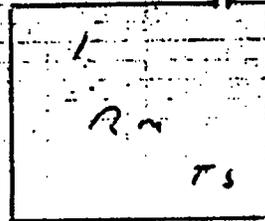


305

COUR



303



301

CITÉ
JEANES

[Large handwritten scribble]

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

ECHILLER 1/50

M. BROHMANN

12 8 81



SERVICE D'INSPECTION

MultiPak

RELEVÉ DE BASE
INCENDIE & G.A.
CONFIDENTIEL

Bureau du GTA: MONTREAL
Date: 15/08/86
Représentant: B. LAFOREST
Relevé n°: 01

NOTA: Le présent relevé ainsi que les annexes ont pour objet de donner, sur l'assuré et le risque désignés ci-après, les renseignements nécessaires à la souscription et à la tarification. Seule la personne qui a fait la demande recevra un exemplaire du document et le GTA prie que l'on en respecte le caractère confidentiel. Le rapport ne garantit pas le respect des normes applicables ni des codes, ordonnances ou prescriptions de l'État ou de l'autorité municipale. Notre représentant n'a pas fait l'essai du matériel de lutte contre l'incendie lors de la visite ni assisté à un tel essai.

Assuré: LUCIEN BISSONNETTE
Adresse: 301-03 CITE DES JEUNES

Propriétaire: Oui Non
(Expiration du bail _____)

VAUDREUIL QUE. J7V5V8
Localité Province Code postal

Occupant unique: Oui Non
(Nbre d'autres occupants _____)

ZONE: <input type="checkbox"/> URBAINE <input checked="" type="checkbox"/> SUBURBAINE <input type="checkbox"/> RURALE		% RÉSIDENTIELLE <u>20</u> % COMMERCIALE % INDUSTRIELLE <u>80%</u> ISOLE	APPAREMMENT <input type="checkbox"/> STABLE <input type="checkbox"/> CHANGEANTE PAR VOIE <input type="checkbox"/> D'EXPANSION <input type="checkbox"/> DE RÉNOVATION <input type="checkbox"/> DE DÉTÉRIORATION	CODES DU PLAN STATISTIQUE ACT. BÂTIMENT <u>53/</u> ACT. ASSURÉ <u>55/</u> CONSTRUCTION _____ PROTECTION _____
---	--	--	---	--

AFFECTATION
 (Décrire les opérations, les risques particuliers et les caractéristiques exceptionnelles)
 ASSURÉ ou OCCUPANT PRINCIPAL SUPERFICIE OCCUPÉE 557 m²
LUCIEN BISSONNETTE: ENTREPOTAGE DE BIEN PERSONNEL.
DE L'ASSURÉ, AUCUNE REPARATION.
MECANIQUE DANS CET ETABLISSEMENT.

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des opérations d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

CLASSEMENT DU RISQUE: Excellent ; Bon ; Passable ; Mauvais (préciser)

DOCUMENTS JOINTS:

<input checked="" type="checkbox"/> Photos Nbre <u>1</u>	Garanties supplémentaires:	<input type="checkbox"/> Responsabilité Civile	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Relevé d'évaluation Boeckh	<input type="checkbox"/> Tous risques	<input type="checkbox"/> Bris des glaces	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rapp. sur le centre d'inform.	<input type="checkbox"/> Vol — Formule abrégée	<input type="checkbox"/> Plan	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ann. Protection des cuisines	<input type="checkbox"/> Vol — Formule détaillée		

DONNEZ UNE PRÉCISION CHAQUE FOIS QUE VOUS COCHEZ LE CERCLE.

1. BÂTIMENT

Année de constr. 1961 Rajouts 1966-1979
 Hauteur (niveaux) 1 et 2 ETAGES
 Constr. des murs extérieurs RMI Bois 50% 41% BOV 9% BOIS
 Constr. des planchers 25% Bois 75% Béton
 Toit: Éléments port. Bois P-forme Bois couv. PAPIER
 Superficie: Rez-de-ch. 557 m² Totale 668 m²
(S.-sol compr.)

Communications verticales protégées?
 Oui Non Aucune
 Rev. intérieur — Murs & Plafonds: Aucun Incomb. Autre
 État du bâtiment satisfaisant? Oui Non
 Sous-sol: Oui Non
 Aménagé Non aménagé Superficie 111 m²
 Parties inoccupées? Oui Non
(1m² = 10,76 pi²)

2. RISQUES NORMAUX

Mode de chauffage AIR - Chauffage à PAILLE "Plinthe"
 Combustible: Gaz Electr. Bois Charbon
 Gaz P.L. Fuel Autre _____
 Installation apparemment sûre? Oui Non
 Cheminées: Maçonnerie Préfab. hom. Autre
 Inst. électrique: Gains rigides Gains souples
 Câbles à arm. non mét. Autre
 Prot. contre surintensités: Disjoncteurs
 Fusibles type S Autres fusibles
 Installation apparemment sûre? Oui Non

Les points suivants sont-ils satisfaisants?
 Propreté Oui Non
 Entretien Oui Non
 Enlèvement des déchets Oui Non
 Règles pour fumeurs Oui Non
 Cuisines (Restaurants) Oui Non Néant
 Liquides inflamm./comb. Oui Non Non aperçus
 Soudage/Travail à chaud Oui Non Non aperçu
 Autres risques particuliers Oui Non Non aperçus

3. PROTECTION PUBLIQUE

Cote de protection du S.I.A.I. 6
 Poste de pompiers intervenant VAUDREUIL - DURIUM
 Professionnels Bénévoles Mixtes
 Distance au poste (km): Inf. à 5 Sup. à 5
 Routes: Pavées Non pavées
 Praticables toute l'année? Oui Non
 Bât. diff. accessible aux pompiers? Oui Non
 Pot. d'incendie: ___ à moins de 155 m ___ 156-312 m
 à plus de 312 m (Nbre de poteaux) (1 m = 3,28 pi)

4. PROTECTION PRIVÉE

Extincteurs portatifs appropriés Oui Non Aucun
 Avec étiquette et bien entretenus Oui Non
 Robinets d'incendie armés Oui Non
 Restaurant — Cuisine protégée Oui Non
 Extinct. automatiques Oui Non Dossier GTA _____
 Protection: Complète Partielle
 Reliés à: Inst. d'alarme priv. Poste central Autre
 Inst. de détection/d'alarme incendie Oui Non
 Service de veille Oui Non

5. RISQUES DE VOISINAGE: Indiquer ceux qui se trouvent à moins de 15 m si présent. Ce document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions Affiliées Assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

Distance: _____ Hauteur: _____ Construction: _____
 Nord: _____
 Sud: _____
 Est: _____
 Ouest: 30' 1 BBC GARAGE.

6. PERTES D'EXPLOITATION

Temps de remplacement approximatif indiqué par l'assuré:
 Bâtiment 6 MOIS Contenu 3 A 4 MOIS
 Difficulté de remplacement (par exemple parce qu'ils proviennent de l'extérieur) —
 Du matériel: Oui Non Des agencements: Oui Non Des marchandises: Oui Non
 Climat influant sur la reconstruction Oui Non
 L'assuré peut continuer les opérations ailleurs Oui Non Dépendance: Oui Non
 Lieu d'approvisionnement unique pour certaines marchandises ou matières Oui Non
 Fluctuations saisonnières Oui Non Concurrence locale: Oui Non



SERVICE D'INSPECTION

MultiPak

RELEVÉ DE BASE
INCENDIE & G.A.
CONFIDENTIEL

Bureau du GTA: MONTREAL
Date: 18/06/86
Représentant: B. LAFOREST
Relevé n°: 01

NOTA: Le présent relevé ainsi que les annexes ont pour objet de donner, sur l'assuré et le risque désigné ci-après, les renseignements nécessaires à la souscription et à la tarification. Seule la personne qui a fait la demande recevra un exemplaire du document et le GTA prie que l'on en respecte le caractère confidentiel. Le rapport ne garantit pas le respect des normes applicables ni des codes, ordonnances ou prescriptions de l'Etat ou de l'autorité municipale. Notre représentant n'a pas fait l'essai du matériel de lutte contre l'incendie lors de la visite ni assisté à un tel essai.

Assuré: LUCIEN BISSONNETTE
Adresse: 305 CITE DES JEUNES

Propriétaire: Oui Non
(Expiration du bail _____)
Occupant unique: Oui Non
(Nbre d'autres occupants _____)

VAUDREUIL QUE J7V 5V8
Localité Province Code postal

ZONE: <input type="checkbox"/> URBAINE <input checked="" type="checkbox"/> SUBURBAINE <input type="checkbox"/> RURALE		_____ % RÉSIDENTIELLE <u>20</u> % COMMERCIALE _____ % INDUSTRIELLE <u>80%</u> ISOLÉ	APPAREMMENT <input checked="" type="checkbox"/> STABLE <input type="checkbox"/> CHANGEANTE PAR VOIE <input type="checkbox"/> D'EXPANSION <input type="checkbox"/> DE RÉNOVATION <input type="checkbox"/> DE DÉTÉRIORATION	CODES DU PLAN STATISTIQUE ACT. BÂTIMENT <u>22</u> ACT. ASSURÉ <u>33</u> CONSTRUCTION <u>44</u> PROTECTION <u>4</u>
---	--	--	---	---

AFFECTATION
(Décrire les opérations, les risques particuliers et les caractéristiques exceptionnelles)
ASSURÉ ou OCCUPANT PRINCIPAL SUPERFICIE OCCUPÉE 372 m²
LUCIEN BISSONNETTE: BUREAU & REMISAGE DE VEHICULES.
AUCUNE REPARATION MECANIQUE NI DE DEBOISELAGE & PEINTURE

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

AUTRES OCCUPANTS: _____

CLASSEMENT DU RISQUE: Excellent ; Bon ; Passable ; Mauvais (préciser)

DOCUMENTS JOINTS:
 Photos Nbre 1
 Relevé d'évaluation Boeckh
 Rapp. sur le centre d'inform.
 Ann. Protection des cuisines
Garanties supplémentaires:
 Tous risques
 Vol — Formule abrégée
 Vol — Formule détaillée
 Responsabilité Civile
 Bris des glaces
 Plan

DONNEZ UNE PRÉCISION CHAQUE FOIS QUE VOUS COCHEZ LE CERCLE.

1. BÂTIMENT

Année de constr. 1960 Rajouts _____
 Hauteur (niveaux) 1 ETAGE
 Constr. des murs extérieurs BRIBAC & BBC
 Constr. des planchers BETON 800 MM
 Toit: Éléments port. BOIS Pl-forme BOIS Couv. TOLÉ
 Superficie: Rez-de-ch. 372 m² Totale 372 m²
(S.-sol compr.)

Communications verticales protégées?

Oui Non Aucune

Rev. intérieur — Murs & Plafonds: Aucun Incomb. Autre

État du bâtiment satisfaisant? Oui Non

Sous-sol: Oui Non

Aménagé Non aménagé Superficie _____ m²

Parties inoccupées? Oui Non
(1m² = 10,76 pi²)

2. RISQUES NORMAUX

Mode de chauffage AIR-CLAUZ + CHILLE "PLINTHE"
 Combustible: Gaz Électr. Bois Charbon
 Gaz P.L. Fuel Autre _____
 Installation apparemment sûre? Oui Non
 Cheminées: Maçonnerie Préfab. hom. Autre
 Inst. électrique: Gains rigides Gains souples
 Câbles à arm. non mét. Autre
 Prot. contre surintensités: Disjoncteurs
 Fusibles type S Autres fusibles
 Installation apparemment sûre? Oui Non

Les points suivants sont-ils satisfaisants?

Propreté Oui Non
 Entretien Oui Non
 Enlèvement des déchets Oui Non
 Règles pour fumeurs Oui Non
 Cuisines (Restaurants) Oui Non Néant
 Liquides inflamm./comb. Oui Non Non aperçus
 Soudage/Travail à chaud Oui Non Non aperçu
 Autres risques particuliers Oui Non Non aperçus

3. PROTECTION PUBLIQUE

Cote de protection du S.I.A.I. 6
 Poste de pompiers intervenant VAUDREVIL (D. 101)
 Professionnels Bénévoles Mixtes
 Distance au poste (km): Inf. à 5 Sup. à 5
 Routes: Pavées Non pavées
 Praticables toute l'année? Oui Non
 Bât. diff. accessible aux pompiers? Oui Non
 Pot. d'incendie: _____ à moins de 155 m _____ 156-312 m
 à plus de 312 m (Nbre de poteaux) (1 m = 3,28 pi)

4. PROTECTION PRIVÉE

Extincteurs portatifs appropriés Oui Non Aucun
 Avec étiquette et bien entretenus Oui Non
 Robinets d'incendie armés Oui Non
 Restaurant — Cuisine protégée Oui Non
 Extinct. automatiques Oui Non Dossier GTA _____
 Protection privée: Complète Partielle
Propriété de CGI Gestion des Fonctions d'incendie, Poste central, voir les conditions apparentes à la transmission au Bon de commande.

5. RISQUES DE VOISINAGE: Indiquer ceux qui se trouvent à moins de 15 m si l'on n'en a pas fait état sur le plan.

Distance:	Hauteur:	Construction:	Affectation:
Nord: _____	_____	_____	_____
Sud: <u>50'</u>	<u>1</u>	<u>RM</u>	<u>GARAGE.</u>
Est: _____	_____	_____	_____
Ouest: _____	_____	_____	_____

6. PERTES D'EXPLOITATION

Temps de remplacement approximatif indiqué par l'assuré:
 Bâtiment 6 MOIS Contenu 4 MOIS
 Difficulté de remplacement (par exemple parce qu'ils proviennent de l'extérieur) —
 Du matériel: Oui Non Des agencements: Oui Non Des marchandises: Oui Non
 Climat influant sur la reconstruction Oui Non
 L'assuré peut continuer les opérations ailleurs Oui Non Dépendance: Oui Non
 Lieu d'approvisionnement unique pour certaines marchandises ou matières Oui Non
 Fluctuations saisonnières Oui Non Concurrence locale: Oui Non



SERVICE D'INSPECTION
MultiPak

**RELEVÉ DE BASE
INCENDIE & G.A.
CONFIDENTIEL**

Bureau du GTA: MONTREAL
Date: 18/08/86
Représentant: B. LAFOREST
Relevé n°: 01

NOTA: Le présent relevé ainsi que les annexes ont pour objet de donner sur l'assuré et le risque désignés ci-après, les renseignements nécessaires à la souscription et à la tarification. Seule la personne qui a fait la demande recevra un exemplaire du document et le GTA prie que l'on en respecte le caractère confidentiel. Le rapport ne garantit pas le respect des normes applicables ni des codes, ordonnances ou prescriptions de l'Etat ou de l'autorité municipale. Notre représentant n'a pas fait l'essai du matériel de lutte contre l'incendie lors de la visite ni assisté à un tel essai.

Assuré: LUCIEN BLISSONNETTE
Adresse: ARR 305 CITE DES JEUNES

Propriétaire: Oui Non
(Expiration du bail _____)

VAUDREUIL QUE J7V 5V8
Localité Province Code postal

Occupant unique: Oui Non
(Nbre d'autres occupants _____)

ZONE: <input type="checkbox"/> URBAINE <input checked="" type="checkbox"/> SUBURBAINE <input type="checkbox"/> RURALE		_____ % RÉSIDENTIELLE <u>20</u> % COMMERCIALE _____ % INDUSTRIELLE <u>80% ISOLÉ</u>	APPAREMMENT <input checked="" type="checkbox"/> STABLE <input type="checkbox"/> CHANGEANTE PAR VOIE <input type="checkbox"/> D'EXPANSION <input type="checkbox"/> DE RÉNOVATION <input type="checkbox"/> DE DÉTÉRIORATION	CODES DU PLAN STATISTIQUE ACT. BÂTIMENT <u>551</u> ACT. ASSURÉ <u>551</u> CONSTRUCTION <u>6</u> PROTECTION <u>4</u>
---	--	--	---	--

AFFECTATION

(Décrire les opérations, les risques particuliers et les caractéristiques exceptionnelles)

ASSURÉ ou OCCUPANT PRINCIPAL SUPERFICIE OCCUPÉE 1252 m²

LUCIEN BLISSONNETTE : GARAGE DE REPARATION
MECANIQUE SANS DEBOISELAGE.
N. PEINTURES AVEC UN "LAVE P.I.E.C"

AUTRES OCCUPANTS: _____

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

CLASSEMENT DU RISQUE: Excellent ; Bon ; Passable ; Mauvais (préciser)

DOCUMENTS JOINTS:

- Photos Nbre 1
- Relevé d'évaluation Boeckh
- Rapp. sur le centre d'inform.
- Ann. Protection des cuisines
- Garanties supplémentaires:
 - Tous risques
 - Vol — Formule abrégée
 - Vol — Formule détaillée
- Responsabilité Civile
- Bris des glaces
- Plan

DONNEZ UNE PRÉCISION CHAQUE FOIS QUE VOUS COCHEZ LE CERCLE.

1. BÂTIMENT

Année de constr. 1967 Rajouts 1979
 Hauteur (niveaux) 1 ÉTAGE
 Constr. des murs extérieurs RM/BOIS 100%
 Constr. des planchers BETON 200 MM 100%
 Toit: Éléments port. BOIS Pl. forme BOIS Couv. TOLE d'ARAB.
 Superficie: Rez-de-ch. 1282 m² Totale 1282 m²
(S.-sol comp.)

Communications verticales protégées?

Oui Non Aucune

Rev. Intérieur — Murs & Plafonds: Aucun Comb. Autre

État du bâtiment satisfaisant? Oui Non

Sous-sol: Oui Non

Aménagé Non aménagé Superficie _____ m²

Parties inoccupées? Oui Non
(1m² = 10,76 pi²)

2. RISQUES NORMAUX

Mode de chauffage AÉROTHERME
 Combustible: Gaz Électr. Bois Charbon
 Gaz P.L. Fuel Autre _____
 Installation apparemment sûre? Oui Non
 Cheminées: Maçonnerie Préfab. hom. Autre
 Inst. électrique: Gains rigides Gains souples
 Câbles à arm. non mét. Autre
 Prot. contre surintensités: Disjoncteurs
 Fusibles type S Autres fusibles
 Installation apparemment sûre? Oui Non

Les points suivants sont-ils satisfaisants?

Propreté Oui Non

Entretien Oui Non

Enlèvement des déchets Oui Non

Règles pour fumeurs Oui Non

Cuisines (Restaurants) Oui Non Néant

Liquides inflamm./comb. Oui Non Non aperçus

Soudage/Travail à chaud Oui Non Non aperçu

Autres risques particuliers Oui Non Non aperçus

3. PROTECTION PUBLIQUE

Cote de protection du S.I.A.I. 6
 Poste de pompiers intervenant VAUDREUIL & DORION
 Professionnels Bénévoles Mixtes
 Distance au poste (km): Inf. à 5 Sup. à 5
 Routes: Pavées Non pavées
 Praticables toute l'année? Oui Non
 Bât. diff. accessible aux pompiers? Oui Non
 Pot. d'incendie: _____ à moins de 155 m _____ 156-312 m
 à plus de 312 m (Nbre de poteaux) (1 m = 3,28 pi)

4. PROTECTION PRIVÉE

Extincteurs portatifs appropriés Oui Non Aucun
 Avec étiquette et bien entretenus Oui Non
 Robinets d'incendie armés Oui Non
 Restaurant — Cuisine protégée Oui Non
 Extinct. automatiques Oui Non Dossier GTA _____
 Protection: Complète Partielle
 Reliés à: Inst. d'alarme priv. Poste central Autre
 Inst. de détection/d'alarme incendie Oui Non
 Service de veille Oui Non

5. RISQUES DE VOISINAGE: Indiquer ceux qui se trouvent à moins de 15 m si l'on n'en a pas fait état sur le plan.

	Distance:	Hauteur:	Construction:	Affectation:
Nord:	<u>50'</u>	<u>1</u>	<u>BBC</u>	<u>DARAGE</u>
Sud:				
Est:				
Ouest:				

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

6. PERTES D'EXPLOITATION

Temps de remplacement approximatif indiqué par l'assuré:
 Bâtiment 6 MOIS Contenu 6 MOIS
 Difficulté de remplacement (par exemple parce qu'ils proviennent de l'extérieur) —
 Du matériel: Oui Non Des agencements: Oui Non Des marchandises: Oui Non
 Climat influant sur la reconstruction Oui Non
 L'assuré peut continuer les opérations ailleurs Oui Non Dépendance: Oui Non
 Lieu d'approvisionnement unique pour certaines marchandises ou matières Oui Non
 Fluctuations saisonnières Oui Non Concurrence locale: Oui Non

Précédent | Produits achetés | Interrogation

Succursale du Québec
Confidentiel

RAPPORT D'INSPECTION MULTIRISK est la
propriété de CGI Gestion des
Fonctions d'assurance, et fait
l'objet de droits d'auteur. Voir
les Conditions afférentes à sa
transmission au verso du Bon de
commande.

Assuré: 3091-6225 QUÉBEC INC./GARAGE D.LAFLEUR

Situation du risque: 301 BD CITÉ DES JEUNES
VAUDREUIL, QUÉBEC
J7V 8P2

Personne contactée: M. Lafleur
Numéro de téléphone: (450) 424-5154

No de référence: 20485954

Représentant du GTA: Alain Laflamme
Date de la visite: 1999.08.23

Nous tenons à l'excellence

Nota: Le présent relevé a pour objet de donner, sur l'assuré et le risque désignés ci-après, les renseignements nécessaires à la tarification et à l'appréciation du risque. Seule la personne qui a fait la demande recevra un exemplaire du document et le GTA prie que l'on en respecte le caractère confidentiel. Le rapport ne garantit pas le respect des normes applicables ni des codes, ordonnances ou prescriptions de l'État ou de l'autorité municipale. Notre représentant n'a pas fait l'essai du matériel de lutte contre le vol ou l'incendie lors de la visite ni assisté à un tel essai.

Les rapports du GTA tiennent compte des normes de prévention généralement reconnues, en vigueur au moment de la prestation des services. Ils découlent de la visite de l'établissement et/ou des renseignements et autres données fournis par le client ou pour le compte de celui-ci et ne prétendent nullement dresser la liste de tous les dangers. Les changements ou modifications conseillés dans les rapports visent à améliorer la protection et la prévention des sinistres mais le GTA ne se charge pas d'organiser et de contrôler les mesures de sécurité. Le Groupement technique des assureurs inc. décline toute responsabilité pour tout sinistre ou dommage direct ou indirect, quelle qu'en soit la cause ou la raison, subi après que les services aient été rendus.

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

Page: 1

3091-6225 QUÉBEC INC./GARAGE D.LAFLEUR
301 BD CITÉ DES JEUNES; VAUDREUIL, QUÉBEC

M U L T I R I S K - R E L E V É D E B A S E I N C E N D I E,
R. C. E T V O L

AFFECTATION

Assuré :	Locataire
En affaires depuis :	1990
A la présente situation depuis :	9 ans
Occupant principal :	Oui
Occupe une superficie de :	338 m ca.
Nombre d'employés :	3
Lieux en bon état :	Oui
Assuré intéressé à la prévention des sinistres :	Oui
Sinistres au cours des trois dernières années :	Non

Description de l'affectation

L'assuré occupe la majeure partie de cet immeuble combustible pour y exploiter un garage de réparation mécanique. On y trouve 3 appareils de levage sur place. Les lieux sont propres et bien tenus. Les huiles usées sont récupérées par un entrepreneur spécialisé. Des travaux de décapage à la torche oxy-acétylène y ont cours régulièrement de façon apparemment sécuritaire. La partie bureau occupe environ 10% de la superficie totale. L'immeuble est en bon état. Le secteur est calme et assez dégagé.

Autres catégories d'occupants

1 local d'entreposage (1 véhicule).

Lacunes principales

Voir les recommandations.

Il est recommandé que le risque soit réinspecté dans 1 an(s).

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

BATIMENT

Code de construction : 6

Année de construction - 1970 (approx.)
Hauteur - Nbre d'étages (excluant le sous-sol) - 1
Rajout : Non
Rénovations : Entretien régulier
État du bâtiment : Bon

Sup. du rez-de-chaussée : 338 m ca.
Sup. totale (incluant le sous-sol) : 338 m ca.

Page: 2

3091-6225 QUÉBEC INC./GARAGE D.LAFLEUR
301 BD CITÉ DES JEUNES; VAUDREUIL, QUÉBEC

CONSTRUCTION DES MURS

100% Bois - Métal/bois

CONSTRUCTION DES PLANCHERS (excluant le sous-sol)

100% Béton

CONSTRUCTION DU TOIT

100% - Solives de bois
- Matériau de couverture : Bardeaux d'asphalte
- Couverture refaite en: 1997.

REVETEMENT INTÉRIEUR

MURS : - 100% incombustible

PLAFONDS : - 100% incombustible

SOUS-SOL: Aucun

COMMUNICATIONS VERTICALES

* Escaliers Protection : aucune

MEZZANINE

Construction : Bois sur bois
Affectation : Entreposage
Superficie : 39 m ca.

BATIMENTS ANNEXES: Aucun

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

INSTALLATION DE CHAUFFAGEAérothermes suspendus: 90% -
- Probablement refaite; information non disponible.
- Installation : SûrePlinthes chauffantes électriques: 10% - Électricité
- Probablement refaite; information non disponible.
- Installation : Sûre

Alimentation en combustible/Réservoirs

Alimentation en combustible : Bouteille de gaz propane
Capacité du réservoir (litres) : 1000 kg
Situation du réservoir de fuel : A l'extérieur, hors terre

Page: 3

3091-6225 QUÉBEC INC./GARAGE D.LAFLEUR
301 BD CITÉ DES JEUNES; VAUDREUIL, QUÉBEC

Cheminées :

- Événement de gaz type B, hom. ULC : conforme aux normes

INSTALLATION ÉLECTRIQUE

État : Bon; installation sûre
Type de câbles et de fils : gaines souples, armature non métallique
Protection contre les surintensités : Disjoncteurs
Installation électrique : Installation originale.

INSTALLATION DE PLOMBERIE

État : Bon.
Tuyauterie : Cuivre, Plastique
Installation de plomberie : Installation originale.

RISQUE DE VOISINAGE pour le locataire
(dans un rayon de 15m du risque):

AVANT: ESPACE DÉGAGÉ

ARRIÈRE: AUTRE BÂTIMENT

Construction : Combustible.
Classement : Moyen
Affectation : 303 habitations.
Distance : 0 m. Hauteur : 1 étage(s).
Protection : Avec extincteurs automatiques

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des Fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.

GAUCHE: ESPACE DÉGAGÉ

DROITE: ESPACE DÉGAGÉ

PROTECTION PUBLIQUE

Cote de protection du S.I.A.I. : 6
Poste de pompiers intervenant : Vaudreuil
Genre de pompiers : Pompiers à temps-partiel
Distance au poste de pompiers : De 2,5 à 5 km
Accès par : routes pavées praticables toute l'année.

Le bâtiment est facilement accessible aux pompiers.
Il y a deux poteaux à moins de 155 m (prot. conf. aux normes).

Page: 4

3091-6225 QUÉBEC INC./GARAGE D.LAFLEUR
301 BD CITÉ DES JEUNES; VAUDREUIL, QUÉBEC

PROTECTION PRIVÉE

Extincteurs portatifs conformes aux normes

Extincteurs automatiques : Non

Le présent document est la propriété de CGI Gestion des fonctions d'assurance, et fait l'objet de droits d'auteur. Voir les Conditions afférentes à sa transmission au verso du Bon de commande.