

**CSIO**

# CERTIFICAT D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ

Cette attestation est émise uniquement à titre de renseignement et ne confère aucun droit à son détenteur et n'engage nullement l'Assureur.  
 Cette attestation ne modifie ni ne prolonge la garantie couverte par les polices désignées ci-dessous.

<b>1. TITULAIRE DE L'ATTESTATION - NOM ET ADRESSE POSTALE</b>	<b>2. NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ASSURÉ</b>
A qui de droit	9093-3151 Québec Inc. faars Transbec Transport et Claude Labelle
	102-135 boul. Labelle
CODE POSTAL	Rosemère Québec
CODE POSTAL	J7A 2G9

**3. DESCRIPTION DES ACTIVITÉS/EMPLACEMENTS/VÉHICULES/ÉLÉMENTS SPÉCIAUX AUXQUELS CE CERTIFICAT S'APPLIQUE** (mais seulement en ce qui a trait aux activités de l'assuré désigné)  
 Courtier en transport de marchandises

**4. GARANTIES**  
 La présente attestation certifie que les contrats d'assurance ci-après mentionnés ont été émis au nom de l'assuré ci-dessus nommé pour la période de couverture indiquée. Cependant, les garanties couvertes par les contrats décrits aux présentes sont soumises à toutes les modalités, exclusions et conditions desdits contrats, prévalant sur toutes les exigences, modalités ou conditions de tout autre contrat ou document émis en considération de la présente attestation.

**LES MONTANTS DE PAIEMENT DE RÉCLAMATIONS PEUVENT AVOIR ÉTÉ DÉDUITS DES MONTANTS DE GARANTIE.**

CATÉGORIE D'ASSURANCE	COMPAGNIE D'ASSURANCE ET NUMÉRO DE POLICE	DATE D'EFFET AAAA/MM/JJ	DATE D'ÉCHÉANCE AAAA/MM/JJ	LIMITES DE GARANTIE (En dollars canadiens sauf si indication contraire)		
				GARANTIE	FRANCHISE	MONTANT D'ASSURANCE
<b>RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES</b> <input type="checkbox"/> RÉCLAMATIONS <b>OU</b> <input checked="" type="checkbox"/> ÉVÉNEMENTS <input checked="" type="checkbox"/> PRODUITS ET/OU APRÈS TRAVAUX <input type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE DE L'EMPLOYEUR <input checked="" type="checkbox"/> RECOURS ENTRE COASSURÉS  <input type="checkbox"/> RENONCIATION À LA SUBROGATION  <input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE <input type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE ÉTENDUE CONTRE LA POLLUTION <input type="checkbox"/>	LLOYD'S CONTRAT B113518B00653 - AV110893	2019/09/05	2020/09/05	RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES	1 000 \$	5 000 000 \$
				RESPONSABILITÉ CIVILE DOMMAGES CORPORELS ET DOMMAGES MATÉRIELS - PAR PÉRIODE D'ASSURANCE		
				- PAR SINISTRE		2 000 000 \$
				PRODUITS ET APRÈS TRAVAUX - PAR ANNÉE D'ASSURANCE		2 000 000 \$
				<input type="checkbox"/> RESP. CIVILE PRÉJUDICES PERSONNELS <b>OU</b> <input checked="" type="checkbox"/> RESP. CIVILE PRÉJUDICES PERS. ET PRÉJUDICES DÉCOULANT DE LA PUBLICITÉ		2 000 000 \$
				FRAIS MÉDICAUX		10 000 \$
				RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE		250 000 \$
				RESPONSABILITÉ CIVILE ÉTENDUE CONTRE LA POLLUTION		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES</b> <input type="checkbox"/> VÉHICULES LOUÉS AVEC OU SANS CHAUFFEUR	LLOYD'S CONTRAT B113518B00653 - AV110893	2019/09/05	2020/09/05	RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES		2 000 000 \$
<b>RESPONSABILITÉ CIVILE AUTOMOBILE</b> <input type="checkbox"/> VÉHICULES DÉSIGNÉS <input type="checkbox"/> ASS. AUTOMOBILE DES PROPRIÉTAIRES <input type="checkbox"/> VÉHICULES LOUÉS** ** L'ASSURÉ DOIT DÉTENIR UNE PREUVE D'ASSURANCE POUR TOUT VÉHICULE LOUÉ POUR UNE PÉRIODE DE PLUS DE 30 JOURS				VÉHICULES LOUÉS AVEC OU SANS CHAUFFEUR		
				DOMMAGES CORPORELS ET MATÉRIELS COMBINÉS		
				DOMMAGES CORPORELS (PAR PERSONNE)		
				DOMMAGES CORPORELS (PAR SINISTRE)		
				DOMMAGES MATÉRIELS		
				PAR SINISTRE		
				PAR ANNÉE D'ASSURANCE		
<b>AUTRE RESPONSABILITÉ CIVILE (PRÉCISEZ)</b>						
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						

**5. RÉSILIATION**  
 En cas de résiliation de l'un des contrats mentionnés avant la date d'échéance spécifiée, l'assureur émetteur de la police se propose de donner au titulaire désigné ci-dessus un préavis écrit de 0 jours mais ne saurait s'y engager. À défaut d'envoi de ce préavis, la compagnie se dégage de toute obligation ou responsabilité de tout genre à la compagnie, ses agents ou représentants.

<b>6. NOM ET ADRESSE POSTALE DU COURTIER</b>	<b>7. ASSURÉS ADDITIONNELS - NOM ET ADRESSE POSTALE</b> ( Responsabilité civile des entreprises- mais seulement en ce qui a trait aux activités de l'assuré désigné)
Riskassur inc. 1182 Lévis Bureau 101	
Terrebonne QC	
CODE POSTAL	
CODE DU CLIENT (COURTIER) 90933-1	
CODE POSTAL	

**8. AUTORISATION DE L'ATTESTATION**

ÉMETTEUR Riskassur inc.	CONTACTS - NUMÉROS			
REPRÉSENTANT AUTORISÉ	TYPE	NO.	TYPE	NO.
SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ	TYPE	NO.	TYPE	NO.
	DATE août 27, 2019		COURRIEL	