

QUESTIONNAIRE
BARS & RESTAURANTS

- 1) Nom de l'entreprise : _____
 Nom de tous les propriétaires : _____ Date de naissance _____

- 2) Adresse Postale : _____
- 3) Adresse du risque : _____
- 4) Le proposant opère ce commerce depuis combien d'années? _____
- 5) S'il s'agit d'un nouveau propriétaire : Années d'expérience dans le domaine : _____
- 6) A-t-il/elle l'intention de changer la vocation du bar ou restaurant ? *Oui* *Non*
- 7) S'agit-il d'un nouveau bar ou restaurant ? *Oui* *Non*
 Si *Oui*, date prévu de l'ouverture : _____
 Si *Oui*, y a-t-il un bar semblable dans les environs qui ferait de la compétition : *Oui* *Non*
- 8) Recettes annuelles totales : \$ _____
 Boissons : _____ % Repas: _____ % Appareil de loterie vidéo : _____ %
- 9) Nombre d'appareils : _____
- 10) Nombre d'employés : _____ Permanents : _____ Partiels : _____
- 11) Appareils de cuisson : Friteuse : *Oui* *Non* Plaque chauffante : *Oui* *Non*
- 12) Système d'extincteur automatique au dessus des appareils de cuisson : *Oui* *Non*
- 13) Hotte conforme ULC : *Oui* *Non*
- 14) Extincteurs portatifs : *Oui* *Non* De type K : *Oui* *Non*
- 15) Heures d'affaires : de _____ à : _____
- 16) Depuis quand connaissez-vous le client : _____
- 17) Années en affaires par le même propriétaire : _____ À cet endroit : *Oui* *Non*
- 18) Y a-t-il déjà eu suspension du permis d'alcool : *Oui* *Non*
 Si *Oui*, précisez : _____
- 19) Spectacles : *Oui* *Non* Genre : _____
- 20) Piste de danse : *Oui* *Non* Danseurs/eusses nus/es : *Oui* *Non*
- 22) Assureur antérieur: _____
 Police # : _____ Prime: _____ \$

Courtier : _____

Tel : _____ Fax : _____

Signature de l'Assuré ou du Courtier