

**QUESTIONNAIRE**  
**BARS & RESTAURANTS**

Date : \_\_\_\_\_  
 A : \_\_\_\_\_  
 Fax : \_\_\_\_\_, Attention : \_\_\_\_\_  
 De : \_\_\_\_\_  
 Sujet : \_\_\_\_\_, N/Réf : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
 Signature de l'Assuré ou du Courtier