



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.

1. TITULAIRE DE L'ATTESTATION - NOM ET ADRESSE POSTALE

A QUI DE DROIT	ELITE K9
	141 Rue Alycia
Gatineau QC	Ste-Sophie Québec
CODE POSTAL	CODE POSTAL J5J 0C8

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)

Detection de punaise de lit avec chien

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
RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES <input type="checkbox"/> RÉCLAMATIONS OU <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"/> <input type="checkbox"/>	INTACT Assurances - 369-9600	2020/01/14	2021/01/14	RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES RESPONSABILITÉ CIVILE DOMMAGES CORPORELS ET DOMMAGES MATÉRIELS - PAR PÉRIODE D'ASSURANCE	1 000 \$	2 000 000 \$
				- PAR SINISTRE		2 000 000 \$
				PRODUITS ET APRÈS TRAVAUX - PAR ANNÉE D'ASSURANCE		1 000 000 \$
				<input type="checkbox"/> RESP. CIVILE PRÉJUDICES PERSONNELS OU <input checked="" type="checkbox"/> RESP. CIVILE PRÉJUDICES PERS. ET PRÉJUDICES DÉCOULANT DE LA PUBLICITÉ		2 000 000 \$
				FRAIS MÉDICAUX		50 000 \$
				RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE		500 000 \$
				RESPONSABILITÉ CIVILE ÉTENDUE CONTRE LA POLLUTION		
<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES	INTACT Assurances - 369-9600	2020/01/14	2021/01/14	RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES		2 000 000 \$
<input type="checkbox"/> VÉHICULES LOUÉS AVEC OU SANS CHAUFFEUR				VÉHICULES LOUÉS AVEC OU SANS CHAUFFEUR		
RESPONSABILITÉ CIVILE AUTOMOBILE <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				DOMMAGES CORPORELS ET MATÉRIELS COMBINÉS		
				DOMMAGES CORPORELS (PAR PERSONNE)		
				DOMMAGES CORPORELS (PAR SINISTRE)		
				DOMMAGES MATÉRIELS		
RESPONSABILITÉ CIVILE COMPLÉMENTAIRE <input type="checkbox"/> UMBRELLA <input type="checkbox"/>				PAR SINISTRE		
				PAR ANNÉE D'ASSURANCE		
AUTRE RESPONSABILITÉ CIVILE (PRÉCISEZ) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						

5. RÉSILIATION

6. NOM ET ADRESSE POSTALE DU COURTIER

Marleau Renaud Assurances gestion de risques 430 Boulevard De l'hôpital Bureau 106	
Gatineau QC	CODE POSTAL J8V 1T7
CODE DU CLIENT (COURTIER) ELITE-2	CODE POSTAL

7. ASSURÉS ADDITIONNELS - NOM ET ADRESSE POSTALE (Responsabilité civile des entreprises- mais seulement en ce qui a trait aux activités de l'assuré désigné)

ÉMETTEUR Marleau Renaud Assurances gestion de risques	CONTACTS - NUMÉROS
REPRÉSENTANT AUTORISÉ Simon Desormeaux	TYPE Téléphone NO. (819) 246-3200 TYPE Télécopieur NO. (819) 246-8411
SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ	TYPE NO. TYPE NO.
DATE 27 janvier, 2020	COURRIEL simon@marleaurnaud.com