

WILLIAM J. HENRY & ASSOC. INC.

5687 Avenue Auteuil, suite 200, Brossard, Qc, J4Z 1M5
Tel: (514) 284-3616/1-877-303-3616 – Fax: (514) 866-0915

info@williamjhenry.ca

ANNEXE BAR ET RESTAURANT/BAR AND RESTAURANT SUPPLEMENT

ASSURÉ/INSURED: _____ **Police no/Policy no:** _____

1. Recettes totales brutes/Total gross receipts: \$_____ Boisson/Liquor:_____ %
Repas/Meals: _____% Video Poker: _____% Nombre de machines/Numbers of machines: _____
2. Nombre d'employés/Number of employees:_____ Permanents/Full Time:_____ Partiels/Part time:_____
3. Depuis quand connaissez-vous le client/How long have you known client?_____
4. Quelles sont les heures d'affaires/What are the business hours? _____
5. Nbre d'années à cet endroit par le prop. actuel/Years in business at this address by actual owner:_____
6. Expérience antérieure des 5 dernières années du prop. ou du gérant/Previous experience 5 years by owner or manager: _____
7. Est-ce que l'assuré a un dossier plumitif ou a déjà eu une allégation au criminel? Si oui fournir détails/ Does the Insured have a criminal record or ever been charged with a criminal offence, if yes please provide details: - _____
8. Est-ce que l'assuré a été sujet à des violations, condamnations ou suspensions de son permis d'alcool durant les 5 dernières années?/Has the Insured ever had violations, convictions or has his liquor permit revoked in the last 5 years? Oui/Yes Non/No
9. Divertissement/Entertainment? _____ Genre/Type? _____
Y a-t-il des soirées spéciales telles que concours ou activités du genre Coyote Ugly / Are there special events such as contests or activities like Coyote Ugly? Oui/Yes Non/No
10. Y a-t-il sur place une piscine, des saunas, un bain thérapeutique ou autres équipements/Are there swimming pools, saunas, therapeutic or hot tubs or other equipment on site? Oui / Yes Non/No
Si oui, précisez/If yes, describe: _____
11. Y a-t-il des chambres pour les employés/Are there rooms available to employees? Oui/Yes Non/No
Si oui, indiquez le nombre/If yes, how many? _____
Y a-t-il de la cuisson dans les chambres / Is there cooking in the rooms? Oui/Yes Non/No
12. Assureur antérieur/Previous Insurer: _____ No de police/Policy no.: _____
Prime/Premium: \$ _____
15. Un assureur a-t-il résilié ou refuse de renouveler l'assurance/Has any Insurer cancelled or refused the renew the Insurance? Oui/Yes Non/No
16. Veuillez nous fournir les détails de tous les sinistres depuis les 5 dernières années/Please provide description of all claims since the last 5 years _____

Signature du courtier / Broker's signature

Date