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

NOM DE L'ASSURÉ:_____

NAME OF INSURED:_____

ANNEXE MAISON DE CHAMBRES / ROOMING HOUSE SUPPLEMENT

1. Le propriétaire occupe-t-il les lieux:
   Does owner lives on premises: oui/yes non/no
2. Depuis combien de temps est-il propriétaire:
   How long has he been the owner: _____
3. Chambres meublées:
   Rooms furnished: oui/yes non/no
4. Concierge sur les lieux:
   Superintendant lives on premises: oui/yes non/no
5. Casiers / Lockers
   Si oui, où sont-ils situés:
   If yes, located where: _____
6. Classe de locataires:
   Class of tenants: _____
7. Piscine / Pool: oui/yes non/no
   Saunas / Sauna oui/yes non/no
   Ascenseur / Elevator: oui/yes non/no
8. Quel genre d'appartement: Garçonnière / Bachelor
   Type of apartment: Autres / Other: _____
9. Hangars / Sheds: oui/yes non/no
10. Stationnement intérieur/Indoor parking: oui/yes non/no
    Capacité / Capacity: _____
11. Entrée contrôlée / Controlled access: oui/yes non/no
12. a) Cuisson dans les chambres – si oui, détails: _____
    Cooking in rooms – if yes, details _____
    b) Si non, y-a-t-il une cuisine commune:
    If no, is there a common kitchen: oui/yes non/no
13. Autres occupants du bâtiment:
    Other tenants in building: oui/yes non/no
14. Détails sur la protection privée: _____
    Details of private protection: _____
15. Assureur antérieur:
    Previous Insurer _____

Diagramme des lieux / Diagram of risk: Photo(s) / Photo(s):