



Risk Solutions

Complexe Jules-Dallaire – T3  
2820, boul. Laurier, bureau 550  
Québec (Québec) G1V 0C1  
Téléphone : 418 650-7369  
[louis.thomassin@aon.ca](mailto:louis.thomassin@aon.ca)

### DEMANDE d'ajout assuré additionnel

**Le présent document atteste à :**  
(Nom de l'organisation demandant une preuve d'assurance) \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Assuré :** nom et adresse de votre OSBL :

**Description des opérations et/ou activités et/ou emplacements auxquels ce certificat s'applique** \_\_\_\_\_

**Votre nom :** \_\_\_\_\_

**N° de téléphone (de jour) :** \_\_\_\_\_ **N° de télécopieur :** \_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

**Lieu de l'événement :** \_\_\_\_\_

**Date(s) de l'événement :** \_\_\_\_\_

**Note :** \_\_\_\_\_

**SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DE L'ORGANISME :** \_\_\_\_\_

Réservé au courtier :

GENRE	ASSUREUR	N° DE POLICE	ÉCHÉANCE	LIMITE RESPONSABILITÉ OU EN BIENS   MONTANTS D'ASSURANCE
			30 septembre 2018	

**ASSURÉ ADDITIONNEL (Nom Légal de l'Entité) :** SI VOUS AVEZ UNE LISTE JOINTE, VEUILLEZ COCHER

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

**IL EST ENTENDU ET CONVENU QUE LE(LES) ORGANISME(S) CI-DESSUS EST(SONT) AJOUTÉ(S) COMME ASSURÉ(S) ADDITIONNEL(S), MAIS SEULEMENT EN REGARD DES OPÉRATIONS DE L'ASSURÉ NOMMÉ PLUS HAUT. CE CERTIFICAT S'APPLIQUE À TOUS LES MEMBRES ET LE PERSONNEL AUTORISÉS DE L'ASSURÉ OPÉRANT SELON LES CAPACITÉS DES FONCTIONS.**

[louis.thomassin@aon.ca](mailto:louis.thomassin@aon.ca)