



FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT D'ASSURANCE

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

Adresse : _____

Télécopieur et/ ou adresse courriel d'envoi du certificat : _____

que sous réserve des conditions et exclusions des contrats ou notes de couverture, les assurances suivantes sont en vigueur à ce jour et ont été émises pour couvrir comme suit :

Nom de l'assuré : **ASSOCIATION DES SCOUTS DU CANADA**
7331 rue Saint-Denis, Montréal QC H2R 2E5

Nom du district. : _____

Nom du responsable : _____ N° Tél : () _____ N° Fax : () _____
Courriel : _____

Description de l'événement : _____

Lieu de l'événement : _____

Adresse (lieu de l'événement) : _____

Date(s): _____

Genre	Assureur	N° de police	Période d'assurance	Limites – Montants d'assurance
Assurance Responsabilité Civile Générale	Compagnie d'assurance Chartis du Canada	66457849	1er mars 2010 au 1er mars 2011	10 000 000 \$ (CA) Par sinistre
				10 000 000 \$ (CA) Produits et/ou opérations complétés
				5 000 000 \$ (CA) Responsabilité Locative
				10 000 \$ (CA) Franchise – par sinistre, sur blessures corporelles et dommages matériels

ASSURÉ ADDITIONNEL (NOM LÉGAL): _____ **SI VOUS AVEZ UNE LISTE JOINTE, VEUILLEZ COCHER**

1. _____ 4. _____
 2. _____ 5. _____
 3. _____ 6. _____

IL EST ENTENDU ET CONVENU QUE LE(S) ORGANISME(S) CI-DESSUS EST(S) 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.

a/s de Marie-Josée Gosselin; Association des Scouts du Canada, 7331, rue Saint-Denis, Montréal, Québec, H2R 2E5
T : (514) 252-3011 (866) 297-2688 F : (514) 254-1946 courriel : programme@scoutsducanada.ca / Site Internet : www.scoutsducanada.ca

Ce certificat a été approuvé par : _____
Association des Scouts du Canada

Date :