

CSIO

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		2. NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ASSURÉ	
		Martin Roy Transport - MRT	
		9064-4287 Québec Inc.	
		543, boulevard Témiscamingue	
	CODE POSTAL	Rouyn-Noranda	QC
			CODE POSTAL J9X 7C8

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)

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.

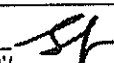
CATÉGORIE D'ASSURANCE	COMPAGNIE D'ASSURANCE ET NUMÉRO DE POLICE	DATE D'EFFET AAAA/MM/JJ	DATE D'ÉCHÉANCE AAAA/MM/JJ	LIMITES DE GARANTIE (En dollars canadiens sauf si indication contraire)		
				GARANTIE	FRANCHISE	MONTANT D'ASSURANCE
RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES <input type="checkbox"/> RÉCLAMATIONS OU <input type="checkbox"/> ÉVÉNEMENTS <input checked="" type="checkbox"/> PRODUITS ET/OU APRÈS TRAVAUX <input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE DE L'EMPLOYEUR <input checked="" type="checkbox"/> RECOURS ENTRE COASSURÉS <input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE RESPONSABILITÉ CIVILE ÉTENDUE CONTRE LA POLLUTION <input type="checkbox"/> LA POLLUTION	INTACT 674-7873	2020/05/31	2021-05-31	RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES		2 000 000
				RESPONSABILITÉ CIVILE DOMMAGES CORPORELS ET DOMMAGES MATÉRIELS		2 000 000
				- PAR PÉRIODE D'ASSURANCE		
				- PAR SINISTRE		
				PRODUITS ET APRÈS TRAVAUX - PAR ANNÉE D'ASSURANCE		2 000 000
				<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		10 000
RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE						
RESPONSABILITÉ CIVILE ÉTENDUE CONTRE LA POLLUTION						
<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES <input type="checkbox"/> VÉHICULES LOUÉS AVEC OU SANS CHAUFFEUR	INTACT 674-7873	2020/05/31	2020-05-31	RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES		2 000 000
RESPONSABILITÉ CIVILE AUTOMOBILE <input type="checkbox"/> VÉHICULES DÉSIGNÉS <input checked="" 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	INTACT 674-7873	2020/05/31	2021-05-31	DOMMAGES CORPORELS ET MATÉRIELS COMBINÉS		2 000 000
				DOMMAGES CORPORELS (PAR PERSONNE)		
				DOMMAGES CORPORELS (PAR SINISTRE)		
				DOMMAGES MATÉRIELS		30 000
RESPONSABILITÉ CIVILE COMPLÉMENTAIRE <input checked="" type="checkbox"/> UMBRELLA <input type="checkbox"/>	LLOYD'S OF LONDON / JUST INSURANCE JOL 10006	2020/05/30	2021-05-30	PAR SINISTRE	10 000	3 000 000
				PAR ANNÉE D'ASSURANCE	10 000	3 000 000
AUTRE RESPONSABILITÉ CIVILE (PRÉCISEZ) <input checked="" type="checkbox"/> Assurance Cargo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	INTACT 674-7873	2020/05/31	2021-05-31		15 000	500 000

5. RÉSILIATION

En cas de résiliation de l'un des contrats mentionnés avant la date d'échéance spécifiée, l'assureur émetteur de la police se propose de donner au titulaire désigné ci-dessous un préavis écrit de 30 jours mais ne saurait s'y engager. À défaut d'envoi de ce préavis, la compagnie se dégage de toute obligation ou responsabilité de tout genre à la compagnie, ses agents ou représentants.

6. NOM ET ADRESSE POSTALE DU COURTIER		7. ASSURÉS ADDITIONNELS - NOM ET ADRESSE POSTALE (mais seulement en ce qui a trait aux activités de l'assuré désigné)	
Rivard Assurances Générales Inc.			
167, avenue Principale			
Rouyn-Noranda			
	QC	CODE POSTAL	J9X 4P6
CODE DU CLIENT (COURTIER) MARTROY-01		CODE POSTAL	

8. AUTORISATION DE L'ATTESTATION

ÉMETTEUR Rivard Assurances Générales Inc.	CONTACTS - NUMÉROS	
REPRÉSENTANT AUTORISÉ Stéphane Perron	TYPE Téléphone NO. (819) 762-6533	TYPE Télécopie NO. (819) 762-4683
	TYPE NO.	TYPE NO.
SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ 	DATE 2020/05/29	COURRIEL stephane.perron@rivardassurances.ca