



Jewelers' Block / Polotique globale des bijoutiers

PROPOSAL FORM /
FORMULAIRE DE PROPOSITION



This proposal and declaration must be completed and signed in ink and shall form the basis of the contract should a policy be issued, together with any supplementary information which must also be in writing signed by the proposer. A separate Proposal Form must be completed for each premises. All questions must be answered, if the answer to any questions is none, state 'NONE'. The amounts and limits stated below are not to be considered either as increasing or diminishing the amounts for which the Policy is issued. Signing this Form does NOT bind the proposer to complete the insurance.

Cette proposition et cette déclaration doivent être complétées et signées à l'encre et constitueront la base du contrat en cas d'émission d'une police, de même que toute information complémentaire qui doit également faire l'objet d'un écrit signé par le proposant. Un formulaire de proposition distinct doit être rempli pour chaque établissement. Il faut répondre à toutes les questions. Si la réponse à l'une d'entre elles est "Non applicable", il convient d'indiquer "N/A". Les montants et limites indiqués ci-dessous ne doivent pas être considérés comme augmentant ou diminuant les montants pour lesquels la police est émise. La signature de ce formulaire n'engage PAS le proposant à souscrire l'assurance.

1. DEFINITION / DÉFINITION

- a) Our firm or corporation name: / Nom de l'entreprise ou société : _____
- b) Names of individuals who have proprietary or financial interest in our corporation: / Noms des personnes qui ont un intérêt exclusif ou financier dans la société : _____
- c) The officers & directors of our corporation: / Les dirigeants et administrateurs de la société : _____
- d) Our premises address: / Adresse de vos locaux : _____
- e) How long have you carried out business in these premises: / Depuis combien de temps exercez-vous vos activités dans ces locaux : _____
- f) Are the premises shared with others: / Les locaux sont-ils partagés avec d'autres : Y / O N If yes, state name: / Si oui, indiquez le nom : _____
- g) Usual Business Hours: / Heures d'ouverture habituelles : _____

2. NATURE OF OUR BUSINESS (BASED ON SALES) / NATURE DE VOS ACTIVITÉS (SELON LES VENTES)

_____ % Manufacturing / Fabrication _____ % Wholesale / De gros _____ % Retail / De détail

3. EMPLOYEES / EMPLOYÉS

- a) How many employees do you have: / Combien d'employés avez-vous : _____
FULL TIME / TEMPS PLEIN _____ PART TIME / TEMPS PARTIEL _____
- b) What is the least number of employees, officers or owners on your premises: / Quel est le moins grand nombre d'employés, de dirigeants ou de propriétaires dans vos locaux : _____
During business hours: / Pendant les heures d'ouverture : _____
When opening/closing for business: / Lors de l'ouverture/fermeture : _____
- c) How long have these employees worked for you (list only the number under 12 months): / Depuis combien de temps ces employés travaillent-ils pour vous (énumérez seulement le nombre de moins de 12 mois) : _____

4. LOSSES / PERTES

Give statements covering all losses (insured or uninsured) at present or prior locations during the past 5 years involving property covered by this form of policy. The statements must also cover other businesses owned by or associated with those individuals stated in 1B or 1C during this period.

Fournir des relevés couvrant toutes les pertes (assurées ou non assurées) survenues dans les emplacements actuels ou antérieurs au cours des 5 dernières années concernant des biens visés par le présent formulaire. Les états financiers doivent également couvrir les autres entreprises détenues par les personnes mentionnées aux points 1B ou 1C ou associées à celles-ci pendant cette période.

DATE OF LOSS DATE DE PERTE	AMOUNT OF LOSS MONTANT DE LA PERTE	NATURE OF LOSS NATURE DE LA PERTE

5. Give particulars where any insurer has cancelled or refused to issue or to continue any insurance for the proposer or any individual stated in 1B or 1C above. / **Indiquer les cas où un assureur a annulé ou refusé d'émettre ou de maintenir une assurance pour le proposant ou toute personne mentionnée aux points 1B ou 1C ci-dessus.**

6. Are you a member of Jewellers Security Alliance: / **Êtes-vous membre de Jewellers Security Alliance : Y / O N**

7. On what basis do you require claims to be settled: / **Sur quelle base exigez-vous que les réclamations soient réglées :**

N.B. Unless otherwise agreed on the Policy claims in respect of your own stock will be settled on the basis of cost price. All figures completed on this Proposal must reflect the basis of valuation required. / **N.B. Sauf avis contraire sur les réclamations de la Politique concernant vos propres Marchandises sera réglée sur la base du prix coutant (Cost). Tous les chiffres fournis dans la présente proposition doivent refléter la base d'évaluation requise.**

8. INVENTORIES OF ALL PROPERTY WHEREVER LOCATED / INVENTAIRES DE TOUS LES BIENS PEU IMPORTE LEUR EMPLACEMENT

If you can give your exact monthly inventories for the last 12 months attach a slip here showing these inventories with the date of each and questions A., B., C., and D. of this section need not be answered. / Si vous pouvez donner vos inventaires mensuels exacts pour les 12 derniers mois, joignez ici un bordereau montrant ces inventaires avec la date de chacun et les questions A., B., C., et D. de cette section n'ont pas besoin de réponse.

- a) Our last written merchandise Inventory was taken on (date): / Notre dernier inventaire écrit de marchandises a été fait le (date) : _____ and was exactly \$ / et était exactement \$ _____
- b) Our previous written merchandise inventory at least six months prior to a. was taken on (date): / Notre inventaire de marchandises écrit précédent au moins 6 mois avant A. a été fait le (date) : _____ and was exactly \$ / et était exactement \$ _____
- c) The maximum amount of our stock during the last twelve months did not exceed \$ / Le montant maximal de notre inventaire au cours des douze derniers mois ne dépassait pas \$ _____
- d) The minimum amount of our stock during the last twelve months did not go below \$ / Le montant minimum de notre inventaire au cours des 12 derniers mois n'est pas passé en dessous de \$ _____
- e) The estimated average daily amount of other people's property in our custody or control during the last twelve months, insured or uninsured, for any purpose whatsoever, was \$ / Le montant quotidien moyen estimé des biens d'autrui dont nous avons la garde ou le contrôle au cours des douze derniers mois, assurés ou non, à quelque fin que ce soit, était \$ _____
- f) Nature of stock as per last merchandise inventory as set forth in A. / Nature des marchandises selon le dernier inventaire de marchandises tel qu'indiqué au point A.
 - _____ % UNSET DIAMONDS (non-industrial) / DIAMANTS NON SERTIS (non industriels)
 - _____ % PEARLS (mounted & unmounted) (not to include Simulated Pearls) / de PERLES (montées et non montées) (sans les perles simulées)
 - _____ % OTHER PRECIOUS STONES (unset) / AUTRES PIERRES PRÉCIEUSES (non serties)
 - _____ % OTHER STONES UNSET (Semi-precious & Imitation Stones) / AUTRES PIERRES NON SERTIES (pierres semi-précieuses et imitations)
 - _____ % JEWELLERY MOUNTED WITH PRECIOUS STONES / BIJOUX MONTÉS AVEC PIERRES PRÉCIEUSES
 - _____ % OTHER JEWELLERY / AUTRES BIJOUX
 - _____ % WATCHES, WATCH CASES, ATTACHMENTS, MOUNTED WITH DIAMONDS & PRECIOUS STONES / MONTRES, BOÎTIERS DE MONTRES, ACCESSOIRES, MONTÉS AVEC DIAMANTS ET PIERRES PRÉCIEUSES
 - _____ % OTHER WATCHES, CASES, MOVEMENTS, PARTS / AUTRES MONTRES, ÉTUIS, MOUVEMENTS, PIÈCES
 - _____ % CLOCKS (including cases, movements, parts) / HORLOGES (y compris les cas, mouvements, pièces)
 - _____ % GOLD (finished items) / OR (articles finis)
 - _____ % SILVERWARE, PLATED WARE / ARGENTERIE PLAQUÉE
 - _____ % JEWELLERS' FINDINGS, UNSET MOUNTINGS, MATERIAL FOR MANUFACTURE / BIJOUTERIES, FIXATIONS NON MONTÉES, MATÉRIAUX À FABRIQUER
 - _____ % OTHER STOCK (describe): / AUTRE STOCK (décrire)

TOTAL 100% / TOTAL 100 %

- g) Peak Season additional stock value: \$ / Valeur des stocks supplémentaires pour la période de pointe : \$ _____

9. BOOK KEEPING / COMPTABILITÉ

Give full particulars of method used to maintain stock records: / Donner tous les détails sur la méthode utilisée pour tenir les registres des Marchandises : _____

How often do you take a written physical stock inventory: / À quelle fréquence faites-vous un inventaire physique écrit : _____

10. BASIC POLICY OPTIONAL COVERAGES – DO YOU REQUIRE COVER: / COUVERTURE FACULTATIVE DE LA POLICE DE BASE – AVEZ-VOUS BESOIN D'UNE COUVERTURE :

FIRE AND LIGHTNING: / FEU ET Foudre Y/O N FLOOD: / INONDATION Y/O N

EARTHQUAKE: / TREMBLEMENT DE TERRE Y/O N

If you require cover for FIRE AND LIGHTNING state appropriate fire rate: / Si vous avez besoin d'une couverture pour le FEU ET LA Foudre, indiquez le taux de feu approprié : _____

11. PROPERTY AT PROPOSER'S PREMISES ONLY / PROPRIÉTÉ DANS LES LOCAUX DU PROPOSANT SEULEMENT

- a) On stock (including other people's goods) / En inventaire (y compris les biens d'autrui) \$ _____
- b) On Money in Locked Safe at Proposer's premises against Theft by safe being broken open / Argent en espèces situé dans un coffre-fort verrouillé dans les locaux du proposant contre le vol \$ _____
- c) On Patterns, Moulds and Dies / Sur les modèles, moules et matrices \$ _____
- d) On Furniture, Fixtures, Machinery, Tools and Fittings / Équipements, meubles et accessoires (FFF) \$ _____
- e) On Proposer's interest in Improvements and Betterments to premises / Amélioration locative des locaux occupé \$ _____

Note: Insurance on items 11 (D) and (E) may not be less than 80% of estimated total value / Remarque : L'assurance des articles 11D et 11E ne peut être inférieure à 80 % de la valeur totale estimée.

12. BANK/SAFE DEPOSIT VAULT / BANQUE/COFFRE-FORT

On property (additional to that stated in 11(a) above) deposited in safe or vault of a Bank or Safe Deposit Company: / Sur les biens (en plus de ceux énoncés à l'alinéa 11A (ci-dessus) déposés dans un coffre-fort ou une chambre forte d'une banque ou d'une entreprise de dépôt de coffre : \$ _____

Name and address of Bank/Safe Deposit Vault: / Nom et adresse de l'institution où sont déposés les biens : _____

Note: Property stated in 11(a) above would automatically be covered at no additional charge whilst temporarily deposited in a Bank or Safe Deposit Company. / Remarque : Les biens mentionnés au point 11a ci-dessus seraient automatiquement couverts sans frais supplémentaires lorsqu'ils sont temporairement déposés dans une banque ou une société de dépôt.

13. MEMORANDUM / MÉMORANDUM

On property in the custody of a dealer of property of the same kind not employed by or associated with the Proposer: / Sur la propriété en transit par courrier recommandé / messenger tout envoi : \$ _____

The estimated average daily amount of property in the custody or control of others, except as provided in answer to Questions 12, 14 and 15 during the last twelve months was: / Le nombre total de biens expédiés par courrier recommandé ou messenger à vos risques au cours des 12 derniers mois n'a pas dépassé (ne pas inclure les montants assurés auprès du bureau de poste) : \$ _____

14. REGISTERED MAIL SHIPMENTS / ENVOIS RECOMMANDÉS

On property in transit by Registered Mail/Courier any one sending: / Sur la propriété en transit par courrier recommandé / messenger tout envoi : \$ _____

The total amount of property shipped by Registered Mail/Courier at our risk during the last 12 months did not exceed (do not include amounts insured with the Post Office): / Le nombre total de biens expédiés par courrier recommandé ou messenger à vos risques au cours des 12 derniers mois n'a pas dépassé (ne pas inclure les montants assurés auprès du bureau de poste) : \$ _____

15. DEDUCTIBLE AMOUNTS REQUIRED / MONTANTS DE FRANCHISE REQUIS

On Stock: / En stock : \$2,500 / 2 500 \$ \$5,000 / 5 000 \$ \$7,500 / 7 500 \$
 On Other Property: / Autres biens : \$2,500 / 2 500 \$ \$5,000 / 5 000 \$ \$7,500 / 7 500 \$

16. BUILDING DETAILS / DÉTAILS DE L'IMMEUBLE

Number of storeys: / Nombre d'étages : _____ Details of construction – / Détails de la construction –
 walls: / Murs : _____ Roof: / Toit : _____ Floor: / Étages : _____
 Sprinkler: / Gicleurs : Y / O N Hydrant Protected: / Bouche d'incendie protégée : Y / O N
 Distance from Fire Hall: / Distance de la caserne de pompiers : _____

Neighbouring Properties – Describe the occupancy of each building and if you are physically attached or detached. / Propriétés voisines – Décrivez l'occupation de chaque immeuble et si vous êtes physiquement attaché ou détaché.

Right: / À droite : _____ Left: / À gauche : _____
 Beneath: / Dessous : _____ Above: / Ci-dessus : _____

17. BUSINESS INTERRUPTION – YOU WILL BE LIABLE FOR THE FIRST 10% OF EACH AND EVERY CLAIM (COINSURANCE) / INTERRUPTION DES ACTIVITÉS – VOUS SEREZ RESPONSABLE DU PREMIER 10 % DE CHAQUE RÉCLAMATION (COASSURANCE)

Please state the Annual Gross Revenue (12 Months): CAD\$ / Veuillez indiquer le revenu brut annuel (12 mois) : \$CAN _____

Please state the Annual Profits: CAD\$ / Veuillez indiquer les profits : \$CAD _____

What Indemnity period is required: / Période d'indemnisation requise : 12 Months / 12 mois 9 Months / 9 mois 6 Months / 6 mois

18. TRAVELLERS / VOYAGEURS

Cover required for Proposer, employees, members of the firm or officers of the corporation who will have property in their custody or control outside of our premises as set forth in question 1(C) during the NEXT 12 months:

All future carrying of goods outside the Proposer's premises must be reported in this section. Travellers are advised that coverage is not extended for more than the limit of liability requested below, it is agreed that only those persons identified hereunder are carrying property exclusively for the Proposer and the coverage is not extended to any other person.

Couverture requise pour le proposant, les employés, les membres de l'entreprise ou les dirigeants de la société qui auront des biens sous leur garde ou leur contrôle à l'extérieur des locaux tels que définis à la question 1C au cours des 12 prochains mois :

Tout transport futur de marchandises à l'extérieur des locaux du proposant doit être déclaré dans cette section. Les voyageurs sont avisés que la couverture n'est pas prolongée. Pour plus de la limite de responsabilité demandée ci-dessous, il est convenu que seules les personnes identifiées ci-dessous portent des biens exclusivement pour la. Proposant et la couverture n'est pas étendue à toute autre personne.

NAME NOM	# OF DAYS NOMBRE DE JOURS	AVERAGE AMOUNT MOYENNE	LIMIT OF LIABILITY TO APPLY MONTANT LIMITE DE RESPONSABILITÉ APPLICABLE
a) In cities or towns in which the proposer's premises are situated / Dans les villes où se trouvent les locaux du proposant			
1			
2			
3			
4			
5			
b) Elsewhere (state territory required) / Ailleurs (territoire de l'État requis)			
1			
2			
3			
4			
5			

c) AT HOME NAME À LA MAISON	HOME ADDRESS NOM	PROTECTIONS PROTECTION DES ADRESSES À DOMICILE
1		
2		
3		
4		
5		

**19. SHOW WINDOW DISPLAY AT PREMISES (INCLUDING OUTSIDE SHOW CASES) OCCUPIED BY PROPOSER /
VITRINE DANS LES LOCAUX (Y COMPRIS LES VITRINES EXTÉRIEURES) OCCUPÉS PAR LE PROPOSANT**

Note: Property displayed in show windows, and in showcases not opening into the interior of the premises, is considered “protected” only when it is displayed behind swinging plateglass (or its equivalent) secondary to windowpane or behind metal bars or grille entirely across the window or showcase, or behind shatterproof (laminated) glass, or in showcase within the window.

Remarque : Les biens exposés dans les vitrines qui ne s’ouvrent pas à l’intérieur des locaux sont considérée comme « potégés » seulement lorsqu’ils sont derrière une vitre pivotante (ou son équivalent) secondaire à la vitre ou derrière des barreaux ou une grille métallique entièrement sur la fenêtre ou vitrine, ou derrière le verre incassable (laminé), ou dans la vitrine dans la fenêtre.

- a) i. Number of show windows (opening into the interior of the premises): / Nombre de vitrines (ouvrant sur l’intérieur des locaux) : _____
- ii. How many are protected against window smashing and how? (see note above): / Combien sont protégées contre le fracas des fenêtres et comment? (voir la note ci-dessus) : _____
- iii. Number of outside show cases: / Nombre d’expositions externes : _____
Describe cases and location: / Décrivez les cas et le lieu : _____
- iv. How are they protected against forcible entry: / Comment les biens sont-ils protégés contre l’entrée infraction : _____
- v. Are showcases locked / Les vitrines sont-elles verrouillées : Y/O N

NESS	PREMISES CLOSED TO BUSINESS LOCAUX OUVERTS AUX AFFAIRES		LOCAUX FERMÉS AUX AFFAIRES	
	*Protected / *Protégés Unprotected / Non protégés		*Protected / *Protégés Unprotected / Non protégés	
b) During the term of the insurance, the maximum value displayed will not exceed / Pendant la durée de l'assurance, la valeur maximale affichée ne dépassera pas				
i. In all windows and outside showcases / Dans toutes les fenêtres et vitrines extérieures	\$	\$	\$	\$
ii. In any one window / Dans n'importe quelle fenêtre	\$	\$	\$	\$
iii. Any one article / N'importe quel article	\$	\$	\$	\$
iv. In any one outside showcase / Dans toute vitrine extérieure	\$	\$	\$	\$
c) Limit of liability to apply / Limite de responsabilité applicable				
i. In all windows and outside showcases / Dans toutes les fenêtres et vitrines extérieures	\$	\$	\$	\$
ii. In any one window / Dans n'importe quelle fenêtre	\$	\$	\$	\$
iii. Any one article / N'importe quel article	\$	\$	\$	\$
iv. In any one outside showcase / Dans toute vitrine extérieure	\$	\$	\$	\$

20. SPECIAL COVERAGES DESIRED / COUVERTURES SPÉCIALES SOUHAITÉES

21. PREMISES PROTECTION / PROTECTION DES LOCAUX

ELECTRICAL BURGLAR ALARM SYSTEMS / SYSTÈME D'ALARME ANTI-VOL RELIÉ À UNE CENTRALE

Are your premises protected by an operating Mercantile Premises Alarm System / Vos locaux sont-ils protégés par un système d'alarme pour locaux commerciaux Y/O N

Central Station / Relié a une centrale Y/O N

Local Alarm / Alarme locale Y/O N

Extent of protection (1, 2, 3) / Étendue de la protection (1, 2, 3) : _____ Grade (AA, A, B, C): _____

Name of Protective Company: / Nom de l'entreprise de protection : _____

Underwriters Laboratories Certificate No.: / Laboratoires des assureurs, No de certificat : _____

Date of expiration: / Date d'expiration : _____

HOLDUP ALARM AND PROTECTIVE SYSTEMS / SYSTÈMES D'ALARME ET DE PROTECTION

- i. Is there a Central Station Holdup Alarm protecting your premises: / Vos locaux sont-ils protégés par un système d'alarme fonctionnel pour locaux commerciaux : Y / O N # of Signal Buttons: / Nombre de de boutons panique : _____
- ii. Is the entrance to your premises protected by cage or double entrance trap: / L'entrée de vos locaux est-elle protégée par une cage ou un dispositif de séparation à double entrée : Y / O N
- iii. Are your premises monitored by Closed Circuit Television Camera: / Vos locaux sont-ils surveillés par un système de caméras en circuit fermé : Y / O N
Is this connected to Video Tape Recorder: / Est-ce connecté à Video Tape Recorder : Y / O N
- iv. Number of guards protecting your premises: / Nombre de gardiens qui protègent vos locaux : _____
How many are armed: / Combien sont armés : _____
- v. Are there any other protective systems: / Y a-t-il d'autres systèmes de protection : Y / O N

22. SAFES AND VAULTS / COFFRES-FORTS ET CHAMBRES FORTES

Give full particulars of each safe including make and class, UL rating etc: / Donner les détails sur tous les coffres-forts situés dans les locaux (Classe, capacité d'entreposage en argent, etc.) :

1 _____

2 _____

3 _____

Give full particulars of the vault including its construction, door specification and locks: / Donner tous les détails de la voûte, y compris sa construction, les spécifications de la porte et les serrures :

Give details of all electrical alarm systems protecting above safe(s) and/or vault(s): / Donner des détails sur tous les systèmes d'alarme électriques qui protègent les coffres-forts ou les chambres fortes :

SAFES / COFFRES-FORTS	(1)	(2)	(3)	VAULT / VOÛTE
Names of protective company / Nom de la société de protection				
Central Station / Centrale d'alarme				
Local / Local				
Local to Police / Du local à la police				
Grade (AA, A, B, C)				
Complete or partial / Complet ou partiel				
UL Certificate / Certificat UL				
Expiring / Expirant				

Indicate proportion of total stock on premises kept in each safe(s) and/or vault(s) when closed: \$ / Indiquer la proportion de l'inventaire total situé dans les locaux qui est conservé dans chaque coffre-fort ou chambre lors des heures de fermetures de la bijouterie: \$ _____

Safe 1: / Coffre-fort 1 : _____ %

Safe 2: / Coffre-fort 2 : _____ %

Safe 3: / Coffre-fort 3 : _____ %

Vault / Voûte _____ %

Indicate maximum value any one item out of safe (including window display) when premises are closed: \$ / Indiquer la valeur maximale de tout article qui demeure en dehors des coffres-forts ou voûtes (y compris l'affichage des fenêtres) lors des heures de fermetures: \$ _____

23. WARRANTY AS TO PROPERTY INSURED DURING TERM OF INSURANCE AT ALL TIMES WHEN PREMISES ARE CLOSED /

GARANTIE RELATIVE AUX BIENS ASSURÉS PENDANT LA DURÉE DE L'ASSURANCE EN TOUT TEMPS LORSQUE LES LOCAUX SONT FERMÉS

The proportion by value of property ON PREMISES kept locked in safe(s) and/or locked vault(s) protected as indicated under 19. will be: / La proportion selon la valeur de la propriété SUR LES LIEUX gardée verrouillée dans un coffre-fort ou une chambre forte verrouillée protégée comme il est indiqué au point 19 sera : _____

24. FROM WHAT DATE IS INSURANCE DESIRED: /

À PARTIR DE QUELLE DATE L'ASSURANCE EST-ELLE SOUHAITÉE : _____

Signing this proposal and declaration does not bind the Proposer to complete this Insurance, but it is agreed that this proposal and declaration shall constitute a warranty should a Policy be issued. /

La signature de cette proposition et de cette déclaration n'oblige pas le proposant à remplir la présente assurance, mais il est convenu que cette proposition et la déclaration constituent une garantie si une politique est émise.

I have read the above and agree that to the best of my knowledge and belief it represents a true and complete statement. /

J'ai lu ce qui précède et je conviens qu'à ma connaissance, cela représente une déclaration vraie et complète.

Signature of Proposer: / **Signature du proposant :** _____

Title: / **Titre :** _____

Date: _____



**Unwrap the gem of protection with our exclusive coverage. /
Déballez le joyau de la protection avec notre couverture exclusive.**

For more information email / Pour plus d'informations, envoyez un courriel à info@jewelrystoreinsurance.ca

JewelryStoreInsurance.ca