



**Inspecting
the World®**

Questionnaire d'historique d'expérience

Nom du membre: _____

Nom de Société (si différent) : _____

Type de Société : Propriétaire unique Partenariat Corporation

Autre

Nombre d'années en affaires : _____

Nombre d'inspections effectuées en une année :

Au Canada _____

Aux É.U. _____

Obtenez-vous de l'assurance contre les risques suivants :

Responsabilité civile Erreurs et omissions Combinée (les deux premiers)

Aucune

Avez-vous effectué une réclamation d'assurance ou subi une perte non assurée dans les dernières cinq années ?

Oui Non

Si vous avez répondu « oui », pour chaque réclamation, s.v.p. indiquer (sur une feuille séparée) :

- Date de la réclamation
- Montant payé, incluant les coûts de représentation légale
- Description détaillée de l'expérience