

**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
À qui de droit	9007-6720 Québec inc FASRS Transcol inc.
	3495 Rue de la Recherche
CODE POSTAL	Jonquière Québec CODE POSTAL G7X 0H5

**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)

Transport marchandises diverses

**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
<b>RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES</b>  <input type="checkbox"/> RÉCLAMATIONS <b>OU</b> <input checked="" type="checkbox"/> ÉVÉNEMENTS <input checked="" type="checkbox"/> PRODUITS ET/OU APRÈS TRAVAUX <input type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE DE L'EMPLOYEUR <input checked="" type="checkbox"/> RECOURS ENTRE COASSURÉS  <input type="checkbox"/> RENONCIATION À LA SUBROGATION  <input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE <input type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE ÉTENDUE CONTRE LA POLLUTION <input checked="" type="checkbox"/> RC des garagistes <input type="checkbox"/>	Northbridge Assurance - CBC 0716197	2020/03/01	2021/03/01	RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES RESPONSABILITÉ CIVILE DOMMAGES CORPORELS ET DOMMAGES MATÉRIELS - PAR PÉRIODE D'ASSURANCE - PAR SINISTRE	1 000 \$	2 000 000 \$
				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		25 000 \$
				RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE	1 000 \$	500 000 \$
				RESPONSABILITÉ CIVILE ÉTENDUE CONTRE LA POLLUTION par accident		2 000 000 \$
<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES	Northbridge Assurance - CBC 0716197	2020/03/01	2021/03/01	RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES		2 000 000 \$
<input checked="" type="checkbox"/> VÉHICULES LOUÉS AVEC OU SANS CHAUFFEUR	Northbridge Assurance - CBC 0716197	2020/03/01	2021/03/01	VÉHICULES LOUÉS AVEC OU SANS CHAUFFEUR		
<b>RESPONSABILITÉ CIVILE AUTOMOBILE</b> <input type="checkbox"/> VÉHICULES DÉSIGNÉS <input type="checkbox"/> ASS. AUTOMOBILE DES PROPRIÉTAIRES <input type="checkbox"/> VÉHICULES LOUÉS** <small>** L'ASSURÉ DOIT DÉTENIR UNE PREUVE D'ASSURANCE POUR TOUT VÉHICULE LOUÉ POUR UNE PÉRIODE DE PLUS DE 30 JOURS</small>				DOMMAGES CORPORELS ET MATÉRIELS COMBINÉS		
				DOMMAGES CORPORELS (PAR PERSONNE)		
				DOMMAGES CORPORELS (PAR SINISTRE)		
				DOMMAGES MATÉRIELS		
<b>RESPONSABILITÉ CIVILE COMPLÉMENTAIRE</b> <input type="checkbox"/> UMBRELLA <input type="checkbox"/>				PAR SINISTRE		
				PAR ANNÉE D'ASSURANCE		
<b>AUTRE RESPONSABILITÉ CIVILE (PRÉCISEZ)</b> <input checked="" type="checkbox"/> Cargo <input checked="" type="checkbox"/> FAQ 27	Northbridge Assurance - CBC 0716197	2020/03/01	2021/03/01		5 000 \$	500 000 \$
	Northbridge Assurance - CBC 0716197	2020/03/01	2021/03/01	Dommages aux véhicules	10 000 \$	150 000 \$

**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 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 ( Responsabilité civile des entreprises- mais seulement en ce qui a trait aux activités de l'assuré désigné)
Lussier Dale Parizeau 1270 Boulevard Wallberg C.P. 50007	
Dolbeau-Mistassini QC CODE POSTAL G8L 6B7	
CODE DU CLIENT (COURTIER) 1135207	CODE POSTAL

**8. AUTORISATION DE L'ATTESTATION**

ÉMETTEUR Lussier Dale Parizeau	CONTACTS - NUMÉROS
REPRÉSENTANT AUTORISÉ Sylvie Michaud	TYPE Téléphone NO. +1 (800) 463-0068 TYPE Télécopieur NO. (418) 276-8422
SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ <i>Sylvie Michaud</i>	TYPE NO. TYPE NO.
	DATE 14 février, 2020 COURRIEL smichaud@ldpi.ca