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

À QUI DE DROIT

QC — CODE POSTAL

2. NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ASSURÉ

9007-6720 Québec inc FASRS Transcol inc.
3495 Rue de la Recherche

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)

activités tst

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 ☑ RÉCLAMATIONS **OU** ☐ ÉVÉNEMENTS ☑ PRODUITS ET/OU APRÈS TRAVAUX ☐ RESPONSABILITÉ CIVILE DE L'EMPLOYEUR ☐ RECOURS ENTRE COASSURÉS ☐ RENONCIATION À LA SUBROGATION ☐ RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE ☐ RESPONSABILITÉ CIVILE ÉTENDUE CONTRE LA POLLUTION ☐ ☐	Aviva, compagnie d'assurance du Canada - ACT1297388	2025/03/01	2026/03/01	RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES RESPONSABILITÉ CIVILE DOMMAGES CORPORELS ET DOMMAGES MATÉRIELS - PAR PÉRIODE D'ASSURANCE		5 000 000 $
				- PAR SINISTRE		
				PRODUITS ET APRÈS TRAVAUX - PAR ANNÉE D'ASSURANCE		5 000 000 $
				☐ RESP. CIVILE PRÉJUDICES PERSONNELS OU ☑ RESP. CIVILE PRÉJUDICES PERS. ET PRÉJUDICES DÉCOULANT DE LA PUBLICITÉ		5 000 000 $
				FRAIS MÉDICAUX		
				RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE		
				RESPONSABILITÉ CIVILE ÉTENDUE CONTRE LA POLLUTION		
☑ RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES	Aviva, compagnie d'assurance du Canada - ACT1297388	2025/03/01	2026/03/01	RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES		5 000 000 $
☐ VÉHICULES LOUÉS AVEC OU SANS CHAUFFEUR				VÉHICULES LOUÉS AVEC OU SANS CHAUFFEUR		
RESPONSABILITÉ CIVILE AUTOMOBILE ☐ VÉHICULES DÉSIGNÉS ☑ ASS. AUTOMOBILE DES PROPRIÉTAIRES ☑ VÉHICULES LOUÉS** **** L'ASSURÉ DOIT DÉTENIR UNE PREUVE D'ASSURANCE POUR TOUT VÉHICULE LOUÉ POUR UNE PÉRIODE DE PLUS DE 30 JOURS**	Aviva, compagnie d'assurance du Canada - ACT1297388	2025/03/01	2026/03/01	DOMMAGES CORPORELS ET MATÉRIELS COMBINÉS		3 000 000 $
				DOMMAGES CORPORELS (PAR PERSONNE)		
				DOMMAGES CORPORELS (PAR SINISTRE)		
				DOMMAGES MATÉRIELS		
RESPONSABILITÉ CIVILE COMPLÉMENTAIRE ☐ UMBRELLA ☐				PAR SINISTRE		
				PAR ANNÉE D'ASSURANCE		
AUTRE RESPONSABILITÉ CIVILE (PRÉCISEZ) ☑ CARGO	Aviva, compagnie d'assurance du Canada - ACT1297388	2025/03/01	2026/03/01		10 000 $	500 000 $
☑ FAQ27	Aviva, compagnie d'assurance du [illegible]	2025/03/01	2026/03/01	Camions et remorques		200 000 $

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 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

Lussier
1270 Boulevard Wallberg C.P. 50007

Dolbeau-Mistassini — QC — CODE POSTAL G8L 6B7

CODE DU CLIENT (COURTIER) 1135207

7. ASSURÉS ADDITIONNELS - NOM ET ADRESSE POSTALE (Responsabilité civile des entreprises- mais seulement en ce qui a trait aux activités de l'assuré désigné)

CODE POSTAL

8. AUTORISATION DE L'ATTESTATION

ÉMETTEUR Lussier

REPRÉSENTANT AUTORISÉ Kathie Martel

SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ Kathie Martel

CONTACTS - NUMÉROS

TYPE Téléphone NO. +1 (877) 587-7437 — TYPE Télécopieu NO. (418) 276-8673

TYPE NO. — TYPE NO.

DATE 28 février, 2025 — COURRIEL kmartel@lussier.co

© 2016 Centre d'étude de la pratique d'assurance. Tous droits réservés.

Jessy Dubois