

## DEMANDE DE CERTIFICAT D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

**Vous devez envoyer cette demande à votre fédération**

**NOTE : Les champs avec un astérisques (\*) doivent être complétés en tout temps**

\*Le présent document atteste à : (Nom de l'organisation demandant une preuve d'assurance – Ville, centre sportif, etc.) \_\_\_\_\_

\*Adresse : \_\_\_\_\_

\*Assuré : (nom de votre fédération) : \_\_\_\_\_ Fédération du baseball amateur du Québec

et (nom de votre instance régionale) : \_\_\_\_\_

\*et (nom de votre instance locale) : \_\_\_\_\_

Votre nom : Chantal Chartrand

N° de téléphone (de jour) : 514-252-3075 p. 3729 N° de télécopieur : 514 252-3134

Courriel : cchartrand@baseballquebec.qc.ca

\*Nom et description de l'événement : \_\_\_\_\_

\*Lieu de l'événement (nom et adresse) : \_\_\_\_\_

\*Date(s) de l'événement : \_\_\_\_\_

TYPE D'ASSURANCE	ASSUREUR	N° DE POLICE	PÉRIODE D'ASSURANCE	LIMITE D'ASSURANCE (DEVICES CANADIENNES)
Assurance Responsabilité civile				5 000 000 \$ Par sinistre
_____ Nombre de jours pour l'avis d'annulation				

<b>ASSURÉ ADDITIONNEL (Nom légal de l'entité) :</b>	SI VOUS AVEZ UNE LISTE JOINTE, VEUILLEZ COCHER <input type="checkbox"/>
1. _____	3. _____
2. _____	4. _____
IL EST ENTENDU ET CONVENU QUE LE(LES) ORGANISME(S) CI-DESSUS EST(SONT) AJOUTÉ(S) COMME ASSURÉ(S) ADDITIONNEL(S), MAIS SEULEMENT EN REGARD DES OPÉRATIONS DE L'ASSURÉ NOMMÉ PLUS HAUT. CE CERTIFICAT S'APPLIQUE À TOUS LES MEMBRES ET LE PERSONNEL AUTORISÉS DE L'ASSURÉ OPÉRANT SELON LES CAPACITÉS DES FONCTIONS.	

### RESERVÉ À L'USAGE DE LA FÉDÉRATION :

Ce certificat est approuvé par : (Responsable de la fédération)	
Nom de la personne responsable (en lettres moulées)	Signature
Date :	_____
Numéro de téléphone :	_____
Numéro de télécopieur :	_____



BFL CANADA risques et assurances inc.  
2001 avenue McGill College, bureau 2200  
Montréal QC H3A 1G1  
Tél. : 514 843-3632  
Sans frais : 1-866-688-9888

**IMPORTANT : Vous devez envoyer cette demande à votre fédération afin de l'autoriser et l'envoyer à notre bureau. S.V.P., inclure une copie du contrat entre votre organisation et le propriétaire des lieux utilisés.**