

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		S.T.A.F. La Doré inc.	
		5300, rue des Peupliers	
		La Doré	Québec
	CODE POSTAL		CODE POSTAL G8J 1G1

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 de plants d'arbres, billots de bois et matériaux de construction, exploitation forestières et déneigement de chemins forestiers.

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 <input type="checkbox"/> RÉCLAMATIONS OU <input checked="" type="checkbox"/> ÉVÉNEMENTS <input checked="" type="checkbox"/> PRODUITS ET/OU APRÈS TRAVAUX <input type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE DE L'EMPLOYEUR <input 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	INTACT Assurances - 151-0696	2022/05/03	2023/05/03	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		50 000 \$
				RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE	500 \$	500 000 \$
				RESPONSABILITÉ CIVILE ÉTENDUE CONTRE LA POLLUTION		
<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES <input type="checkbox"/> VÉHICULES LOUÉS AVEC OU SANS CHAUFFEUR	INTACT Assurances - 151-0696	2022/05/03	2023/05/03	RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES		2 000 000 \$
				VÉHICULES LOUÉS AVEC OU SANS CHAUFFEUR		
RESPONSABILITÉ CIVILE AUTOMOBILE <input checked="" type="checkbox"/> VÉHICULES DÉSIGNÉS <input type="checkbox"/> ASS. AUTOMOBILE DES PROPRIÉTAIRES <input checked="" type="checkbox"/> VÉHICULES LOUÉS** ** L'ASSURÉ DOIT DÉTENIR UNE PREUVE D'ASSURANCE POUR TOUT VÉHICULE LOUÉ POUR UNE PÉRIODE DE PLUS DE 30 JOURS	INTACT Assurances - 673-8966T	2022/06/03	2023/06/03	DOMMAGES CORPORELS ET MATÉRIELS COMBINÉS		2 000 000 \$
				DOMMAGES CORPORELS (PAR PERSONNE)		
				DOMMAGES CORPORELS (PAR SINISTRE)		
				DOMMAGES MATÉRIELS		
RESPONSABILITÉ CIVILE COMPLÉMENTAIRE <input type="checkbox"/> UMBRELLA <input type="checkbox"/>				PAR SINISTRE		
				PAR ANNÉE D'ASSURANCE		
AUTRE RESPONSABILITÉ CIVILE (PRÉCISEZ) <input checked="" type="checkbox"/> CARGO	INTACT Assurances - 673-8966T	2022/06/03	2023/06/03	Transport de marchandises	2 500 \$	250 000 \$
				<input checked="" type="checkbox"/> FAQ 27	INTACT Assurances - 673-8966T	2022/06/03

5. RÉSILIATION

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 1270 Boulevard Wallberg C.P. 50007	
Dolbeau-Mistassini QC	
CODE POSTAL G8L 6B7	
CODE DU CLIENT (COURTIER) 1150429	CODE POSTAL

8. AUTORISATION DE L'ATTESTATION	
ÉMETTEUR Lussier	CONTACTS - NUMÉROS TYPE Téléphone NO. +1 (866) 377-3370 TYPE Télécopieur NO. (418) 276-8422 TYPE NO. TYPE NO.
REPRÉSENTANT AUTORISÉ Marilyn Gaudreault	DATE 07 octobre, 2022 COURRIEL mgaudreault@lussier.co
SIGNATURE DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ <i>Marilyn Gaudreault</i>	