

CERTIFICAT D'ASSURANCE

DATE

1er août 2020

COURTIER
 **Gestion d'Assurance Jones DesLauriers Inc. & Jones DesLauriers Insurance Management Inc.**
 2375, avenue Skymark
 Mississauga (Ontario) L4W 4Y6
 Département Certificat: Anne Marie Beaudoin annem@jdmi.com
 1-877-232-9996 x 2470 Fax: (416) 259-7178

Cette attestation est émise uniquement à titre de renseignement et ne confère aucun droit à son détenteur. Cette attestation ne modifie ni ne prolonge la garantie couverte par les polices désignées ci-dessous.

ASSURÉ	ASSUREURS DU RISQUE	
EXPRESS HAVRE ST-PIERRE LTEE 1390 BOUL LIONEL-BOULET VARENNES, QC J3X 1P7	ASSUREUR CODÉ A	CORPORATION D'ASSURANCE GÉNÉRALE DE NORTHBRIDGE
	ASSUREUR CODÉ B	

COUVERTURES

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, exclusion 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 GARANTIES

ASS CO	CATÉGORIE D'ASSURANCE	NUMÉRO DE POLICE	DATE DE PRISE D'EFFET (AAAA/MM/JJ)	DATE D'ÉCHÉANCE (AAAA/MM/JJ)	LIMITES	
A	RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES	2027079	2020/08/01	2021/08/01	PAR OCCURRENCE	\$2,000,000
	<input checked="" type="checkbox"/> RÉCLAMATIONS				BLESSURES CORPORELLES / DOMMAGES PHYSIQUE LIMITE GLOBALE	\$2,000,000
	<input checked="" type="checkbox"/> ÉVÈNEMENT				PAR PÉRIODE D'ASSURANCE	\$2,000,000
	<input checked="" type="checkbox"/> PRODUITS ET/OU APRÈS TRAVAUX				PRODUITS ET APRÈS TRAVAUX - PAR ANNÉE D'ASSURANCE	\$2,000,000
	<input checked="" type="checkbox"/> PRÉJUDICES PERSONNELS				PRÉJUDICES PERSONNELS	\$2,000,000
	<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE DE L'EMPLOYEUR				RESPONSABILITÉ CIVILE DE L'EMPLOYEUR	\$2,000,000
	<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE				RESPONSABILITÉ CIVILE LOCATIVE	
	<input checked="" type="checkbox"/> RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES SPF 6				RESPONSABILITÉ CIVILE DES NON-PROPRIÉTAIRES	\$2,000,000
A	VÉHICULE	2027079	2020/08/01	2021/08/01		
	<input type="checkbox"/> VÉHICULES DÉSIGNÉS				VÉHICULES APPARTENANT À DES TIERS PAR OCCURRENCE	\$2,000,000
	<input checked="" type="checkbox"/> TOUS LES VÉHICULES DE L'ASSURÉ, QEF 23A, 21B					
	<input checked="" type="checkbox"/> VÉHICULES LOUÉS, QEF 5A					
B	ASSURANCE RESPONSABILITÉ EXCEDENTAIRE (UMBRELLA)					
	<input checked="" type="checkbox"/> UMBRELLA FORM				CHAQUE EVENEMENT	
A	AUTRE (SPÉCIFIER)					
	<input checked="" type="checkbox"/> DOMMAGES PHYSIQUES UNITÉS COMMERCIALES	2027079	2020/08/01	2021/08/01	TOUS LES PÉRILS DEDUCTIBLES	\$25,000
	<input checked="" type="checkbox"/> DOMMAGES PHYSIQUES UNITÉS COMMERCIALES LEGERS	2027079	2020/08/01	2021/08/01	TOUS LES PÉRILS DEDUCTIBLES	\$10,000
	<input checked="" type="checkbox"/> DOMMAGES PHYSIQUES UNITÉS PROPRIÉTAIRE / OPÉRATEUR	2027079	2020/08/01	2021/08/01	TOUS LES PÉRILS DEDUCTIBLES	\$1,000
	<input checked="" type="checkbox"/> UNITÉS COMMERCIALES NON PROPRIÉTAIRE 27B	2027079	2020/08/01	2021/08/01	DED. \$25,000 LIMITE:	\$175,000
A	<input checked="" type="checkbox"/> CARGO (TOUS RISQUES)	2027079	2020/08/01	2021/08/01	DED. \$25,000 LIMITE:	\$500,000

DESCRIPTION DES OPÉRATIONS/EMPLACEMENTS/CONDITIONS SPÉCIALES/AUTRE : Remarque : LES LIMITES INDIQUÉES SONT EN FONDS CANADIEN

** LA COUVERTURE S'APPLIQUE OÙ SONT INDIQUÉES LES LIMITES **



Description des opérations : USUEL AU CAMIONNAGE / TRANSPORTEUR PUBLIC. Tous les véhicules appartenant à l'assuré et immatriculés au nom de celui-ci, ou loués pour une période de plus de 30 jours au cours desquelles l'assuré en tant que locataire est tenu de s'assurer en vertu d'un contrat de location écrit. RÉPARTITION DE LA RÉFRIGÉRATION NON EXCLUE.

TITULAIRE DE L'ATTESTATION	ANNULATION
EMAIL: *SPECIMEN*	Si une quelconque des polices ci-dessus devait être résiliée avant la date d'échéance spécifiée, l'assureur émetteur de la police s'efforcera d'envoyer un préavis écrit de (30) jours au titulaire de l'attestation désigné ci-contre. Toutefois, le défaut d'envoi de l'avis n'imposera aucune obligation ou responsabilité de quelque sorte que ce soit à la compagnie, ses agents ou ses représentants. REPRÉSENTANT AUTORISÉ :  Gestion d'Assurance Jones DesLauriers Inc.
	N° de certificat # 2

CERTIFICATE OF INSURANCE

DATE

August 1, 2020

BROKER
 **JONES DESLAURIERS INSURANCE MGMT INC**
 2375 Skymark Ave
 Mississauga, Ontario, L4W 4Y6
 Certificate Dept: Anne Marie Beaudoin annem@jdimi.com
 1-877-232-9996 x 2470 Fax: (416) 259-7178

This certificate is issued as a matter of information only and confers no rights upon the certificate holder. This certificate does not amend, extend or alter the coverage afforded by the policies below.


INSURED	COMPANIES AFFORDING COVERAGE	
EXPRESS HAVRE ST-PIERRE LTEE 1390 BOUL LIONEL-BOULET VARENNES, QC J3X 1P7	COMPANY A	NORTHBRIDGE GENERAL INSURANCE CORP.
	COMPANY B	

COVERAGES
 This is to certify that the policies of insurance listed below have been issued to the insured named above for the policy period indicated, notwithstanding any requirement, term or condition of any contract or other document with respect to which this certificate may be issued or may pertain, the insurance afforded by the policies described herein is subject to all the terms, exclusions and conditions of such policies exclusions and conditions of such policies. **LIMITS SHOWN MAY HAVE BEEN REDUCED BY PAID CLAIMS.**

CO LTR	TYPE OF INSURANCE	POLICY NUMBER	POLICY EFFECTIVE DATE (YYYY/MM/DD)	POLICY EXPIRATION DATE (YYYY/MM/DD)	LIMITS	
A	COMMERCIAL GENERAL LIABILITY	2027079	2020/08/01	2021/08/01	PER OCCURRENCE	\$2,000,000
	<input type="checkbox"/> CLAIMS MADE				BODILY INJURY & PROPERTY DAMAGE INCLUSIVE LIMITS	\$2,000,000
	<input checked="" type="checkbox"/> OCCURRENCE				GENERAL AGGREGATE	\$2,000,000
	<input checked="" type="checkbox"/> PRODUCTS AND/OR COMPLETED OPERATIONS				PRODUCTS / COMPLETED OPERATIONS AGGREGATE	\$2,000,000
	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONAL INJURY				PERSONAL INJURY	\$2,000,000
	<input checked="" type="checkbox"/> EMPLOYER'S LIABILITY				EMPLOYERS' LIABILITY	\$2,000,000
	<input checked="" type="checkbox"/> TENANTS LEGAL LIABILITY				TENANTS LEGAL LIABILITY	
	<input checked="" type="checkbox"/> NON-OWNED AUTOMOBILE, SPE 6				NON-OWNED AUTOMOBILE	\$2,000,000
A	AUTOMOBILE	2027079	2020/08/01	2021/08/01		
	<input type="checkbox"/> DESCRIBED AUTOMOBILES				THIRD PARTY LIABILITY	\$2,000,000
	<input checked="" type="checkbox"/> ALL OWNED AUTOS, 23A					
	<input checked="" type="checkbox"/> LEASED AUTOMOBILES, OPCF 5A					
	<input checked="" type="checkbox"/> OPCF 21B-BLANKET					
B	EXCESS LIABILITY					
	<input checked="" type="checkbox"/> UMBRELLA FORM				EACH OCCURRENCE	
A	OTHER (SPECIFY)					
	<input checked="" type="checkbox"/> PHYS DAM COMM UNITS	2027079	2020/08/01	2021/08/01	ALL PERILS DEDUCTIBLE:	\$25,000
	<input checked="" type="checkbox"/> PHYS DAM OWNER/OPERATOR	2027079	2020/08/01	2021/08/01	ALL PERILS DEDUCTIBLE:	\$10,000
	<input checked="" type="checkbox"/> PHYS DAM LIGHT COMMERCIAL	2027079	2020/08/01	2021/08/01	ALL PERILS DEDUCTIBLE:	\$1,000
	<input checked="" type="checkbox"/> NON-OWNED COMM UNITS 27(B)	2027079	2020/08/01	2021/08/01	DED. \$25,000 LIMIT:	\$175,000
A	<input checked="" type="checkbox"/> MOTOR TRUCK CARGO (All Risk)	2027079	2020/08/01	2021/08/01	DED. \$25,000 LIMIT:	\$500,000

DESCRIPTION OF OPERATIONS/LOCATIONS/SPECIAL CONDITIONS/OTHER: Note: Limits are Stated in CANADIAN FUNDS.
****COVERAGE APPLIES WHERE LIMITS ARE SHOWN****

Description of Operations: Usual to a Truckman/Common Carrier. All Automobiles owned by and licensed in the name of the Insured, or leased for a period in excess of 30 days on which the Insured as Lessee is required to insure under a written lease agreement. REEFER BREAKDOWN NOT EXCLUDED.

CERTIFICATE HOLDER	CANCELLATION
EMAIL: <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">* S P E C I M E N *</div>	Should any of the above described policies be cancelled before the expiration date thereof, the issuing company will endeavour to mail 30 days written notice to the certificate holder named to the left, but failure to mail such notice shall impose no obligation or liability of any kind upon the company, its agents or representatives. AUTHORIZED REPRESENTATIVE  JONES DESLAURIERS INSURANCE MGMT INC Certificate # 2