



"I-2"

**AVIS DE CONFORMITÉ AUX CONDITIONS D'ASSURANCE
CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE UTILISÉ PAR TOUS LES ENTREPRENEURS
N'OFFRANT PAS DE SERVICES DE CONSULTATION NI DE SERVICES
PROFESSIONNELS**

Une fois que le courtier d'assurance ou le(s) assureur(s) et l'Entrepreneur signe(nt) le présent avis, ce document constitue une preuve suffisante que les polices d'assurance de l'Entrepreneur répondent ou répondront aux exigences précisées, pendant toute la durée du Contrat, sous réserve du paragraphe suivant.

En plus du présent Avis de conformité, l'entrepreneur doit aussi, avant le début des travaux, fournir un "Certificat d'assurance" correspondant à l'assurance exigée, y compris par les *Conditions supplémentaires* pour chaque police en y ajoutant la Corporation de Gestion de la Voie Maritime du Saint-Laurent et Sa Majesté du chef du Canada comme « assurés supplémentaires », conformément à la DGA 4.

CONTRAT: _____ TITRE: _____

Par les présentes, je (nom du courtier) _____, de (nom de la firme de courtage) _____, certifie que toutes les assurances requises en vertu des *Conditions d'Assurance « I »* (copie ci-annexée) et faisant partie intégrante de la documentation du contrat no. _____, ont été souscrites par (nom de l'Entrepreneur) _____ et sont en vigueur ou seront en vigueur à compter du début des travaux faisant l'objet du contrat par l'entrepreneur et tout sous-traitant approuvé, et devant débiter le (date) _____.

Le tableau suivant doit être rempli et doit indiquer les polices d'assurance souscrites aux montants précisés ainsi que toute autre assurance pouvant être exigée dans les *Conditions supplémentaires* :

POLICE	MONTANT	COMPAGNIE D'ASSURANCE	# POLICE	DATE D'ÉCHÉANCE
Responsabilité civile générale				
Risques des chantiers				
Risques d'installation				
Responsabilité automobile				
Protection et indemnité maritimes				

Les assurances seront en vigueur jusqu'à ce que le Certificat d'achèvement final soit émis par le Propriétaire; cependant, l'assurance de responsabilité des travaux achevés devra continuer pour une période additionnelle de douze mois.

Signature du courtier d'assurance

Signature de l'Entrepreneur

Date

Date