

Nom et coordonnées de la compagnie d'assurance

Certificat d'assurance

Numéro de certificat : _____

Délivré pour : Couverture de la fonction d'inspecteur en bâtiments d'habitation en vue d'une transaction immobilière pour une inspection visée par la norme BNQ 3009-500 (*Règlement sur l'encadrement des inspecteurs en bâtiments d'habitation pour les inspections en vue d'une transaction immobilière*, RLRQ, c. B-1.1, r. 3.1)

Nom de l'assuré : Le nom de l'inspecteur

Adresse de l'assuré : Adresse du domicile de la personne physique

Certificat de catégorie 1 Certificat de catégorie 2

A) Contrat d'assurance pour responsabilité civile générale du demandeur

Période effective : La période de validité du certificat

Numéro de la police d'assurance : _____

Montant de la couverture d'assurance par réclamation : x xxx xxx \$ par réclamation

Couverture maximale annuelle : x xxx xxx \$ par période

B) Contrat d'assurance responsabilité professionnelle erreurs et omissions du demandeur

Numéro de la police d'assurance : _____

Période effective : La période de validité du certificat

Montant de la couverture d'assurance par réclamation : x xxx xxx \$ par réclamation

Couverture maximale annuelle : x xxx xxx \$ par période

L'assureur ne peut mettre fin ou modifier les contrats d'assurance mentionnés ci-dessus avant la fin initialement prévue de leur période de validité, à moins qu'il ne transmette à la Régie du bâtiment du Québec un préavis écrit d'au moins 60 jours.

Signature de l'assureur ou du courtier autorisé

Date de la délivrance du certificat : aaaa-mm-jj