**La Compagnie d'Assurance Travelers du Canada**
1010, rue de la Gauchetière ouest
Bureau 1100
Montréal (Québec) H3B 2N2
www.travelerscanada.ca

# DEMANDE DE CAUTIONNEMENT DE CONTRAT

| | | |
|---|---|---|
| Nom de l'analyste: | Nom du courtier: | Numéro de cautionnements : |
| Demande remplie par: | | Date de la demande: / / |

***(1) Débiteur principal :***

***(2) Bénéficiaire:***
Personne ressource:
Adresse:

| | | |
|---|---|---|
| Téléphone: ( ) | Télécopieur: ( ) | Courriel : |

***(3) Description* des travaux:**
(***Numéro du projet/Titre)***

***INFORMATIONS GÉNÉRALES :***

| | |
|---|---|
| (4) Date des travaux : (jour/mois/année): / / Début : / / Fin | (8) Pénalités/Dommages liquidés: ☐ oui ☐ non |
| (5) Type de contrat: ☐ C.C.D.C ☐ Autre (joindre copie) | (9) Risques environnementaux : ☐ oui ☐ non |
| (6) Entretien / Garantie : (nombre d'années) : | (10) Responsabilité du Design : ☐ oui ☐ non |
| (7) Conditions de paiement : ☐ Mensuel ☐ Autre Retenue : % | (11) Formulaire de cautionnement: C.C.D.C ☐ Fédéral ☐ Provincial ☐ Autre _____ |

| ***SOUMISSION :*** | ***CAUTIONNEMENTS FINAUX:*** |
|---|---|
| (12) Date de soumission : (jour/mois/année): / / | (18) Date du contrat: (jour/mois/année): / / |
| (13) Prix estimatif du contrat: $ | (19) Prix du contrat : (incluant TPS /TVQ) $ |
| (14) Montant du cautionnement de soumission: % $ | (20) Montant du cautionnement d'exécution: $ |
| (15) Période de validité : (nombre de jours) | (21) Montant du cautionnement M/M: $ |
| (16) Lettre d'intention : ☐ oui ☐ non Ex : % M/M : % | (22) Montant du cautionnement d'entretien: $ |
| (17) Lettre de préqualification : ☐ oui ☐ non | Remarques :(si nécessaire, joindre sur une feuille distincte) |

***(23) Résultats des soumissions :*** Négociées : ☐ oui ☐ non

| Nom de la compagnie : | Montant : |
|---|---|
| 1er | $ |
| 2e | $ |
| 3e | $ |

***(24) Travaux sous-traités :***

| Les plus importants : | Montant : | Cautionnés |
|---|---|---|
| | $ | ☐ |
| | $ | ☐ |
| | $ | ☐ |

***(25) Travaux en cours : (jour/mois/année)*** / /

| | Prix du contrat : | Coût pour compléter : |
|---|---|---|
| Travaux cautionnés totaux : | $ | $ |
| Travaux non cautionnés totaux : | $ | $ |
| Soumissions en suspens: | $ | $ |
| Somme totale : | $ | $ |

***(26) Instructions de livraison :***
☐ Poste
☐ Télécopié à
☐ Envoi via

***Autorisé par :***
_____

Veuillez retourner ce formulaire à La Compagnie d'Assurance Travelers du Canada
accompagné du cautionnement :
Tél. :(514)875-0600 : 1-800-361-9427; Télécopieur : (514) 875-0666