



Confidentiel

RAPPORT TOUS RISQUES

(Maintenant disponible sur le site Internet du GTA : www.gta.iao.ca)

RAPPORT D'INSPECTION

Annexe(s) jointe(s) : Oui Non

1.0 GÉNÉRALITÉS

Assuré :		N° de police/référence :	
Date de la visite : (jj/mm/aaaa)	13-04-2004	Représentant du GTA :	Richard Denis
Personne contactée :		N° de téléphone :	819-752-5551
Titre :			
Adresse de correspondance : (S'il y a lieu)	18 rue Du-Bo (N° civique, rue, désignation, orientation)	Victoriaville (Localité)	N° GTA/SIDI : 20412656 N° de suivi :
Situation du risque :	12 à 18 rue Du-Bo (N° civique, rue, désignation, orientation)	Victoriaville (Localité)	G6P 6V3 (Code postal)
Adresse secondaire : (S'il y a lieu)	 (N° civique, rue, désignation, orientation)	 (Localité)	 (Code postal)
Code de région du BAC :	46	Code d'act du bât du BAC : 3590	N° de dossier RS/IN : IN 21866
Rédacteur production :		Courtier :	

La **Cote GTA du risque** et les commentaires contenus dans ce rapport découlent des conditions et des pratiques constatées de même que des renseignements et autres données fournis par le personnel de la direction au moment de la visite.

Les recommandations de ce rapport ont pour objectif d'identifier les secteurs où les mesures proposées, si elles sont prises, pourraient avoir un effet positif pour une meilleure sécurité des lieux et, par le fait même, une meilleure appréciation du risque.

Merci de choisir le GTA pour faire cette inspection. Veuillez communiquer avec nous pour tout renseignement concernant ce dossier.

2.0 Cote GTA du risque

Remarques

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Biens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Resp. civile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(1 = Excellent & 9 = Pauvre)									

Nous tenons à l'excellence

Les rapports du GTA tiennent compte des normes de prévention généralement reconnues, en vigueur au moment de la prestation des services. Ils découlent de la visite de l'établissement et/ou des renseignements et autres données fournis par le client ou pour le compte de celui-ci et ne prétendent nullement dresser la liste de tous les dangers. Les changements ou modifications conseillés dans les rapports visent à améliorer la protection et la prévention des sinistres mais le GTA ne se charge pas d'organiser et de contrôler les mesures de sécurité. Le Groupement technique des assureurs inc. décline toute responsabilité pour tout sinistre ou dommage direct ou indirect, quelle qu'en soit la cause ou la raison, subi après que les services aient été rendus.

MISE EN GARDE ÉMISE : Oui Non Si oui, description :

(Une mise en garde consiste en un appel téléphonique au demandeur de service au sujet d'un risque élevé pouvant nécessiter une recommandation importante.)

Signification de la COTE GTA DU RISQUE : La COTE GTA DU RISQUE compare le risque visité aux risques semblables, selon les constatations faites au moment de la visite. Il y a neuf catégories, de 1 (la meilleure) à 9. La COTE GTA DU RISQUE découle de critères objectifs et aussi de l'expérience et du jugement du représentant du GTA. Dans l'ensemble, la COTE GTA DU RISQUE respecte les définitions suivantes :

1-3	Les risques de cette plage sont bien entretenus, bien gérés et sans risque moral apparent. Il n'y a pas de lacune mais il peut y avoir quelques recommandations mineures. Les risques sont excellents ou, à tout moins, au-dessus de la moyenne.
4-6	L'entretien de ces risques est considéré bon. Il n'y a pas de risque moral apparent, mais il peut y avoir quelques problèmes de gestion (ex. : mauvais entretien). Des correctifs peuvent être apportés aux lacunes décelées et il n'y a pas de recommandation majeure. Les risques cette catégorie de sont dans la moyenne.
7-9	Ces risques sont plutôt mal entretenus. On a noté de sérieux risques moraux ou des problèmes avec la direction (ex. : mauvais entretien, mauvaise attitude de l'assuré). Il y a des lacunes importantes qui ne peuvent pas ou ne seront pas corrigées. Il peut y avoir des recommandations majeures. Ces risques sont clairement sous la moyenne pour leur catégorie et nous ne pensons pas qu'il y aura des améliorations.

3.0 REMARQUES Aucune

1.

2.

3.

EXEMPLE

4.0 RECOMMANDATIONS

Aucune ou Voir la lettre des recommandations

5.0 RENSEIGNEMENTS SUR LE RISQUE (Code d'activité du BAC de l'assuré 3590)

L'assuré est :

Propriétaire :		<input checked="" type="checkbox"/> Propriétaire occupant	<input type="checkbox"/> Propriétaire foncier
Nom du propriétaire (si différent de l'assuré)		Propriétaire depuis : ±22 ans	
<input type="checkbox"/> Locataire	Superficie occupée (m ²) : 3500		Heures d'affaires : 7: 00 à 23: 00 heures
Jours par semaine : 5 jours	Revenus annuels (optionnel) :		Salaire (optionnel) :
Laps de temps à la présente situation :		± 22 ans	
Sinistres au cours des 3 dernières années :		Sinistres au cours des 6 dernières années :	
<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Information non disponible		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Information non disponible	
Précision sur les sinistres :			
Montants d'assurance : Bâtiment : \$		Contenu : \$	
Classe de combustibilité : M3		Classe de risque d'endommagement : E3 - Combustible	

Description de l'affectation :		Atelier de fabrication de tableaux, panneaux d'affichage mureaux et planches à dessin murales.	
ou <input checked="" type="checkbox"/> voir l'annexe axée sur l'affectation : Annexe Risques industriels, annexe Peinture au pistolet			
Code(s) du risque particulier : s/o		Description :	
Autres occupants : (voisinage immédiat)			
Nom :		Superficie occupée : m ²	Code d'activité du BAC :
Code(s) du risque particulier :		Description :	
Nom :		Superficie occupée : m ²	Code d'activité du BAC :
Code(s) du risque particulier :		Description :	
Locaux non visités : Aucun			<input checked="" type="checkbox"/> Voir la liste des locataires ci-jointe

6.0 CONSTRUCTION (Code de construction du BAC Classe 6)

État du bâtiment :		<input type="checkbox"/> Excellent	<input checked="" type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Passable	<input type="checkbox"/> Mauvais
Année(s) de construction : (aaaa)		± 1980	Superficie occupée par l'assuré : 3500 m ²		Classe de combustibilité : M3
Superficie du rez-de-chaussée :		4337 m ²	Superficie totale (excluant le sous-sol) : 4337 m ²		
Hauteur (excluant le sous-sol) :		4,26 m	Nombre d'étages : 1 (au-dessus du niveau du sol)		
Sous-sol :		<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Superficie du sous-sol : 0 m ²		Superficie totale : 4337 m ²
Rajouts (année(s) de construction et description) :		1996 , agrandissement de 279 m ² .			
Rénovations (année(s) et description) :		Au fil des années			
Construction des murs :		Béton armé % ()	Maçonnerie % ()	Incombustible % ()	

	Brique/Pierre sur bois % ()	Bois 100 % (Métal/bois)	Autre % ()	
	Panneaux intégrés % Description :			
Construction des planchers :	Béton : 100 %	Béton sur cuvettes métalliques : %	Solives de bois : %	Autre : %
Type de toit :	<input type="checkbox"/> Plat	<input type="checkbox"/> En pente	<input checked="" type="checkbox"/> À deux versants	<input type="checkbox"/> Autre :
Construction du toit :	<input type="checkbox"/> Béton %	<input type="checkbox"/> Toit-terrasse %	<input checked="" type="checkbox"/> Solives de bois 100%	<input type="checkbox"/> Autre : %
Couverture :	<input type="checkbox"/> Goudron & gravier	<input checked="" type="checkbox"/> Métal	<input type="checkbox"/> Bardeaux d'asphalte	<input type="checkbox"/> Membrane élastomère
	<input type="checkbox"/> Bardeaux de cèdre	<input type="checkbox"/> Autre		
Refaite :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Date : 1998	
Revêtement intérieur des murs :	Combustible : %	Incombustible : 100 %	Aucun : %	
Revêtement intérieur des plafonds :	Combustible : %	Incombustible : 100 %	Aucun : %	
Communications verticales :	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Escaliers	<input type="checkbox"/> Ascenseurs	<input type="checkbox"/> Toit
Cloisonnement horizontal :	Cloisons principales :		<input type="checkbox"/> Sans objet	<input type="checkbox"/> Bois
			<input type="checkbox"/> Blocs de béton	<input checked="" type="checkbox"/> Placoplâtre
	Ouvertures bien protégées :		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Mezzanines : Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	Combustible : 100 %	Incombustible : %
Pourcentage :	2 %		Ouvert : %	
Espaces cachés combustibles :	<input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	Si oui, description : Entre toit et 100 %	
Espaces cachés bien protégés :	<input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Sans objet	Commentaires :
Description du bâtiment :				
	Mail commercial : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Mail industriel : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	Commerces en rangées : <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
	Autre, description : Bâtiment détaché			

7.0 RISQUES DE VOISINAGE (dans un rayon de 50 m)

Pour les centres commerciaux et industriels, description des murs séparatifs entre le local de l'assuré et les autres locaux :

	Distance	Hauteur	Construction	Affectation	N° civique (optionnel)	Ouvertures dans le mur du bâtiment constituant le risque de voisinage	
						Oui	Non
Avant	35 m	2 ét.	Combustible	Habitation	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arrière	_____ m	_____ ét.	***	Espace dégagé	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gauche	20 m	1 ét.	Combustible	Garage privé	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Droite	15 m	2 ét.	Incombustible	Imprimerie	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8.0 RISQUES NORMAUX (Installations de chauffage, électricité & plomberie)

INSTALLATION DE CHAUFFAGE AUCUNE

Air chaud pulsé :	<input type="checkbox"/> Électricité %	<input type="checkbox"/> Gaz %	<input type="checkbox"/> Fuel %	Autre : _____
Aérothermes suspendus :	<input type="checkbox"/> Électricité %	<input type="checkbox"/> Gaz %	<input type="checkbox"/> Fuel %	Autre : _____

Appareils de chauffage portatifs :	<input type="checkbox"/> Électricité %	<input type="checkbox"/> Gaz %	<input type="checkbox"/> Fuel %	Autre : _____
Plinthes chauffantes électriques	<input checked="" type="checkbox"/> 30%			
Eau chaude / Vapeur :	<input type="checkbox"/> Électricité %	<input type="checkbox"/> Gaz %	<input checked="" type="checkbox"/> Fuel 70%	Autre : _____
Chaudière :	Âge (aaaa) & marque : <i>Volcano, ± 20 ans (2)</i>		Date de la dernière vérification : (jjmmaaaa) <i>N/D</i>	
Autre :	<input type="checkbox"/> Électricité %	<input type="checkbox"/> Gaz %	<input type="checkbox"/> Fuel %	Autre : _____
Salle de chauffage de construction incombustible :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non requis	
Stockage de matières combustibles dans la salle de chauffage :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Sans objet	
Réservoirs de fuel :	<input type="checkbox"/> Aucun	Intérieur : <input type="checkbox"/> I	Extérieur : <input type="checkbox"/> I	Hors terre : _____ Sous terre : <input type="checkbox"/> I
Description :	<i>(âge & capacité) 4560 litres, extérieur, sous terrain, ± 20 ans. - 1350 litres intérieur, ± 20 ans</i>			
Tuyauterie de remplissage et de ventilation aboutissant à l'extérieur :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Sans objet	
Cheminées :	<input type="checkbox"/> Maçonnerie	<input checked="" type="checkbox"/> Préfab. homol. ULC	<input type="checkbox"/> Préfab. non-homologuées	<input type="checkbox"/> Autre : _____
	<input checked="" type="checkbox"/> Conforme aux normes		<input type="checkbox"/> Non conforme aux normes : _____	
	<input type="checkbox"/> Aucune			
Lacune apparente :	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Mineure	<input type="checkbox"/> Importante	
Installation refaite :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	(aaaa) _____ %	Remarque : _____

INSTALLATION ÉLECTRIQUE

AUCUNE

Type de câbles et de fils :	<input checked="" type="checkbox"/> Conduit à gaine rigide	<input checked="" type="checkbox"/> BX à gaine souple	<input checked="" type="checkbox"/> Armature non métallique	<input type="checkbox"/> Autre : _____
	<input type="checkbox"/> Isolateurs et tubes, _____			
Rallonges et câblages temporaires :	<input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui, _____		
Protection contre les surintensités :	<input checked="" type="checkbox"/> Disjoncteurs	Fusibles :	<input type="checkbox"/> Ordinaire	<input type="checkbox"/> Type P
	<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> Type D		
Lacune apparente :	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Mineure	<input type="checkbox"/> Importante	
Installation refaite :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	(aaaa) _____ %	
Description :	Installation refaite au besoin			
Remarques :	_____			

INSTALLATION DE PLOMBERIE

AUCUNE

Type :	<input checked="" type="checkbox"/> En cuivre	<input checked="" type="checkbox"/> En acier galvanisé	<input checked="" type="checkbox"/> En plastique	<input type="checkbox"/> Autre : _____
Installation refaite :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	(aaaa) _____ %	
État :	<input checked="" type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Passable	<input type="checkbox"/> Mauvais, _____	
Installation apparemment sécuritaire :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non, _____		

PERMISSION DE FUMER

Permission restreinte :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
Affiches « Défense de fumer » :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Règle mise en force :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

ENTRETIEN

<input checked="" type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Passable	<input type="checkbox"/> Mauvais	<input type="checkbox"/> Inacceptable
Remarques : _____			

9.0 PROTECTION CONTRE L'INCENDIE

PROTECTION PUBLIQUE

Classe de protection du S.I.A.I. : 05

Poste de pompier intervenant : Victoriaville

Cote de protection du BAC : 4

Professionnels

Temps partiel

Brigade mixte

Distance au poste de pompiers : ± 4 km

Routes : Pavées

Non pavées

Source d'eau publique

Source d'eau privée

Routes praticables toute l'année : Oui

Non

Poteaux d'incendie : 2 à moins de 155 m

_____ à une distance de 156 à 305 m

_____ à plus de 305 m

Aucun

PROTECTION PRIVÉE

Éléments satisfaisants :

	Oui	Non	Date de la dernière vérification	Remarques
Extincteurs portatifs :	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Mai 2003</u>	_____
Robinets d'incendie armés :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S/O <input checked="" type="checkbox"/>	_____
Service de veille ou de sécurité :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S/O <input checked="" type="checkbox"/>	_____
Installation de détection d'incendie :	<input type="checkbox"/> Aucune <input checked="" type="checkbox"/> Protection complète <input type="checkbox"/> Protection partielle,			
	Description : _____			***

i) Type de détecteurs :

Chaleur & fumée

ii) Détecteurs aux endroits appropriés :

Oui Non Description : _____

iii) Éléments homologués par :

ULC UL Autre : _____

iv) Contrat d'entretien :

Oui Non

Compagnie : Alarme Bois Francs

Téléphone : _____

v) Installation reliée à :

Poste ULC

Point de réception non homologué

Poste de police / pompiers

Sonneries sur place seulement

Autre : _____

Installation d'extincteurs automatiques :

Aucune

Protection complète

Protection partielle

Description : _____

Annexe ci-jointe

Oui

Non

10.0 TOUS RISQUES

Renseignements confirmés par : Paul Alain

TREMBLEMENT DE TERRE

Zone sismique :	<u>2</u>		
Tremblement de terre antérieur :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Non déterminé
Précisions sur les tremblements de terre antérieurs : <u>1988 & 1997, moyenne amplitude</u>			
Signes apparents de :			
1) Fissures importantes dans les murs ou les fondations :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	Description :
2) Signes d'affaissements :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	Description :

INONDATION

Zone inondable :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	
Étendue ou cours d'eau à proximité :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	Description :
Distance à l'étendue ou au cours d'eau :	_____	<input checked="" type="checkbox"/> Indéterminé	
Inondation antérieure :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	Précision :
Signes de dégâts dus à l'eau :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	Description :

Aucun sinistre connu depuis : ± 15 ans

DÉGÂTS D'EAU

Installation de plomberie : Cuivre Acier galvanisé Plastique Autre Description :
Signes de corrosion : Oui Non Description :
Bâtiment muni d'une installation d'extincteurs automatiques : Oui Non Remarque :
Marchandises vulnérables à l'eau : Oui Non Description : Liège
Fenêtres / lanterneaux fermés hermétiquement : Oui Non Description :
Conduite d'eau sous le bâtiment : Oui Non
Matériaux de couverture appropriés : Oui Non Dernière réfection du toit, s'il y a lieu : 1998
Réservoir de stockage / installation de traitement à l'intérieur ou sur le toit : Oui Non Description :
Protection et vérifications des réservoirs ou des installations appropriées : Oui Non Description : S/O
Utilisation de : Patins / palettes Étagères / Rayonnage Vidanges de sol
 Bâches de protection Description :
Refolement d'égout au cours des trois dernières années : Oui Non Description :

EFFONDREMENT / DÉGÂTS DES EAUX

Effondrement antérieur :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	Description :
Refolement antérieur des égouts :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	Description :
Dispositifs de protection en place :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Description : N/D

EXEMPLE



Confidentiel

ANNEXE TRAVAUX AU PISTOLET

Situation du risque :	12 à 18 rue Du-Bo, Victoriaville	N° de référence GTA /SIDI :	20412656
Date de la visite :	13-04-2004		

1.0 OPÉRATIONS/APPLICATION

Produit appliqué :	<input type="checkbox"/> Peinture	<input checked="" type="checkbox"/> Colle	<input type="checkbox"/> Apprêt	<input type="checkbox"/> Antirouille	<input type="checkbox"/> Autre :
Lieu d'application :	<input type="checkbox"/> Cabine	<input type="checkbox"/> Salle	<input checked="" type="checkbox"/> Espace libre : <i>Tables munies de système de ventilation (Voir photos et recommandations).</i>		
Salle ou cabine :	<input type="checkbox"/> Conforme aux normes		<input type="checkbox"/> Non conforme aux normes :		
	<input type="checkbox"/> Préfabriquée (Binks, etc.)		<input type="checkbox"/> Métal	<input type="checkbox"/> Maçonnerie	<input type="checkbox"/> Placoplâtre
	<input type="checkbox"/> Autre : _____				
	Espace libre autour de la cabine approprié :			<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Espace libre gardé propre et accessible :			<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Construction du plancher :	<input checked="" type="checkbox"/> Béton	<input type="checkbox"/> Acier	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Autre :	
Fréquence des travaux :	<input type="checkbox"/> Continue	<input checked="" type="checkbox"/> Par lot	Heures/jour d'utilisation : ± 2 heures		
Travaux effectués :	<input checked="" type="checkbox"/> Uniquement dans la zone prévue à cet effet			<input type="checkbox"/> À l'extérieur de la zone prévue à cet effet	
Appareillage :	<input type="checkbox"/> Pistolet à air comprimé	<input checked="" type="checkbox"/> Pistolet sous pression (Airless)	<input type="checkbox"/> Électrostatique	<input type="checkbox"/> Cuve de trempage	
	<input type="checkbox"/> Autre : _____				

2.0 INSTALLATIONS ÉLECTRIQUES, DE VENTILATION ET DE SÉCHAGE

INSTALLATION DE VENTILATION

Appropriée :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	_____		
Dispositif de filtrage :	<input checked="" type="checkbox"/> Filtres à secs	<input type="checkbox"/> Défecteurs secs	<input type="checkbox"/> Rideau d'eau	<input type="checkbox"/> Rideau d'huile	<input type="checkbox"/> Autre:
Dispositifs bien entretenus et en place :		<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non, <i>voir rec.</i>		
Moteur :	Antidéflagrant et homologué :		<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	
	Situé dans le conduit d'évacuation :		<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	
	Exposé à une accumulation de dépôts combustibles :		<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	
Conduit d'évacuation :	Approprié :		<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	
	Situé suffisamment loin des matériaux combustibles :		<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

INSTALLATION ÉLECTRIQUE

Matériel électrique à l'intérieur de la zone d'application :	<input type="checkbox"/> Conforme aux normes	<input checked="" type="checkbox"/> Non conforme aux normes	<input type="checkbox"/> Aucun
Matériel électrique à l'extérieur de la zone d'application :	<input type="checkbox"/> Conforme aux normes	<input checked="" type="checkbox"/> Non conforme aux normes	<input type="checkbox"/> Aucun
Appareils d'éclairage appropriés :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	

Nous tenons à l'excellence

Les rapports du GTA tiennent compte des normes de prévention généralement reconnues, en vigueur au moment de la prestation des services. Ils découlent de la visite de l'établissement et/ou des renseignements et autres données fournis par le client ou pour le compte de celui-ci et ne prétendent nullement dresser la liste de tous les dangers. Les changements ou modifications conseillés dans les rapports visent à améliorer la protection et la prévention des sinistres mais le GTA ne se charge pas d'organiser et de contrôler les mesures de sécurité. Le Groupement technique des assureurs inc. décline toute responsabilité pour tout sinistre ou dommage direct ou indirect, quelle qu'en soit la cause ou la raison, subi après que les services aient été rendus.

En bon état :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Verre de protection manquant	<input type="checkbox"/> Verre de protection brisé	<input type="checkbox"/> Appareils non étanches
INSTALLATION DE SÉCHAGE		<input checked="" type="checkbox"/> Sans objet			
Emplacement :	<input type="checkbox"/> Dans la cabine ou la salle d'application		<input type="checkbox"/> Autre :		
Zone appropriée :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Solidaire avec l'installation de ventilation :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> No
Séchoirs :	<input type="checkbox"/> Électriques	<input type="checkbox"/> Au gaz	<input type="checkbox"/> Autre :		
	<input type="checkbox"/> Fixes	<input type="checkbox"/> Portatifs	<input type="checkbox"/> À chauffage direct	<input type="checkbox"/> À chauffage indirect	

LIQUIDES INFLAMMABLES ET COMBUSTIBLES

Stockage :	<input checked="" type="checkbox"/> Conforme aux normes	<input type="checkbox"/> Non conforme aux normes			
	<input type="checkbox"/> Dans des armoires	<input checked="" type="checkbox"/> Dans une salle de stockage	<input type="checkbox"/> En espace libre		
	<input type="checkbox"/> À l'intérieur de la zone d'application		<input checked="" type="checkbox"/> À l'extérieur de la zone d'application		
Quantité :	À l'intérieur de la zone d'application : ± 20 litres				
	À l'extérieur de la zone d'application : 0				
Manipulation :	<input checked="" type="checkbox"/> Sûre	<input type="checkbox"/> Non sûre : _____			
Utilisation de bidons de sûreté homologués :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Mise à la terre et à la masse appropriée :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

RISQUES DIVERS

Chiffons souillés conservés dans des contenants de sécurité :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Encombrement de matériel dans la zone d'application :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Permission de fumer restreinte :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Pancarte « Défense de fumer » :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Soudage ou découpage au chalumeau faits à une distance suffisante de la zone d'application :			<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> S/O
Appareils de chauffage situés à une distance suffisante de la zone d'application :			<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Entretien :	<input type="checkbox"/> Bon	<input checked="" type="checkbox"/> Passable	<input type="checkbox"/> Mauvais		
Utilisation de bassin de trempage :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Sûre	<input type="checkbox"/> Peu sûre	

MOYENS DE PROTECTION

Installation fixe d'extinction à poudre :	<input checked="" type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Dans la cabine ou dans la salle d'application	<input type="checkbox"/> Dans le conduit d'évacuation		
Extincteurs automatiques :	<input checked="" type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Dans la cabine ou dans la salle d'application	<input type="checkbox"/> Dans le conduit d'évacuation		
Installation d'extinction reliée à une alarme :	<input type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non		
Extincteurs portatifs Appropriés :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Bien situés :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Date de la dernière vérification : Mai 2003					

REMARQUES

Application de colle-contact : il y a deux tables situées face à face et reliées à un système de ventilation.



Confidentiel

ANNEXE TRAVAUX AU PISTOLET

Situation du risque :	12 à 18 rue Du-Bo, Victoriaville	N° de référence GTA /SIDI :	20412656
Date de la visite :	05-12-2002		

1.0 OPÉRATIONS/APPLICATION

Produit appliqué :	<input checked="" type="checkbox"/> Peinture	<input checked="" type="checkbox"/> Colle	<input type="checkbox"/> Apprêt	<input type="checkbox"/> Antirouille	<input type="checkbox"/> Autre :
Lieu d'application :	<input checked="" type="checkbox"/> Cabine	<input type="checkbox"/> Salle	<input type="checkbox"/> Espace libre :		
Salle ou cabine :	<input checked="" type="checkbox"/> Conforme aux normes		<input type="checkbox"/> Non conforme aux normes :		
	<input checked="" type="checkbox"/> Préfabriquée (Binks, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/> Métal	<input type="checkbox"/> Maçonnerie	<input type="checkbox"/> Placoplâtre	
	<input type="checkbox"/> Autre : _____				
	Espace libre autour de la cabine approprié :			<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Espace libre gardé propre et accessible :			<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Construction du plancher :	<input checked="" type="checkbox"/> Béton	<input type="checkbox"/> Acier	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Autre :	
Fréquence des travaux :	<input type="checkbox"/> Continue	<input checked="" type="checkbox"/> Par lot	Heures/jour d'utilisation : ± 3 heures		
Travaux effectués :	<input checked="" type="checkbox"/> Uniquement dans la zone prévue à cet effet		<input type="checkbox"/> À l'extérieur de la zone prévue à cet effet		
Appareillage :	<input type="checkbox"/> Pistolet à air comprimé	<input checked="" type="checkbox"/> Pistolet sous pression (Airless)	<input type="checkbox"/> Électrostatique	<input type="checkbox"/> Cuve de trempage	
	<input type="checkbox"/> Autre : _____				

2.0 INSTALLATIONS ÉLECTRIQUES, DE VENTILATION ET DE SÉCHAGE

INSTALLATION DE VENTILATION

Appropriée :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	_____		
Dispositif de filtrage :	<input checked="" type="checkbox"/> Filtres à secs	<input type="checkbox"/> Déflecteurs secs	<input type="checkbox"/> Rideau d'eau	<input type="checkbox"/> Rideau d'huile	<input type="checkbox"/> Autre:
Dispositifs bien entretenus et en place :		<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non, _____		
Moteur :	Antidéflagrant et homologué :		<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
	Situé dans le conduit d'évacuation :		<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	
	Exposé à une accumulation de dépôts combustibles :		<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	
Conduit d'évacuation :	Approprié :		<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
	Situé suffisamment loin des matériaux combustibles :		<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

INSTALLATION ÉLECTRIQUE

Matériel électrique à l'intérieur de la zone d'application :	<input checked="" type="checkbox"/> Conforme aux normes	<input type="checkbox"/> Non conforme aux normes	<input type="checkbox"/> Aucun		
Matériel électrique à l'extérieur de la zone d'application :	<input type="checkbox"/> Conforme aux normes	<input checked="" type="checkbox"/> Non conforme aux normes	<input type="checkbox"/> Aucun		
Appareils d'éclairage appropriés :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non			
En bon état :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Verre de protection manquant	<input type="checkbox"/> Verre de protection brisé	<input type="checkbox"/> Appareils non étanches

Nous tenons à l'excellence

Les rapports du GTA tiennent compte des normes de prévention généralement reconnues, en vigueur au moment de la prestation des services. Ils découlent de la visite de l'établissement et/ou des renseignements et autres données fournis par le client ou pour le compte de celui-ci et ne prétendent nullement dresser la liste de tous les dangers. Les changements ou modifications conseillés dans les rapports visent à améliorer la protection et la prévention des sinistres mais le GTA ne se charge pas d'organiser et de contrôler les mesures de sécurité. Le Groupement technique des assureurs inc. décline toute responsabilité pour tout sinistre ou dommage direct ou indirect, quelle qu'en soit la cause ou la raison, subi après que les services aient été rendus.

INSTALLATION DE SÉCHAGE		<input type="checkbox"/> Sans objet			
Emplacement :	<input type="checkbox"/> Dans la cabine ou la salle d'application	<input checked="" type="checkbox"/> Autre : Sortie de la cabine de pulvérisation			
Zone appropriée :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Solidaire avec l'installation de ventilation :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> No
Séchoirs :	<input checked="" type="checkbox"/> Électriques	<input type="checkbox"/> Au gaz	<input type="checkbox"/> Autre :		
	<input checked="" type="checkbox"/> Fixes	<input type="checkbox"/> Portatifs	<input type="checkbox"/> À chauffage direct	<input checked="" type="checkbox"/> À chauffage indirect	

LIQUIDES INFLAMMABLES ET COMBUSTIBLES					
Stockage :	<input type="checkbox"/> Conforme aux normes	<input checked="" type="checkbox"/> Non conforme aux normes			
	<input type="checkbox"/> Dans des armoires	<input checked="" type="checkbox"/> Dans une salle de stockage	<input checked="" type="checkbox"/> En espace libre		
	<input type="checkbox"/> À l'intérieur de la zone d'application	<input checked="" type="checkbox"/> À l'extérieur de la zone d'application			
Quantité :	À l'intérieur de la zone d'application : 0				
	À l'extérieur de la zone d'application : 1 x 20L catalyseur; 1 x 20 L acétone;				
Manipulation :	<input checked="" type="checkbox"/> Sûre	<input type="checkbox"/> Non sûre : _____			
Utilisation de bidons de sûreté homologués :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Mise à la terre et à la masse appropriée :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

RISQUES DIVERS					
Chiffons souillés conservés dans des contenants de sécurité :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Encombrement de matériel dans la zone d'application :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Permission de fumer restreinte :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Pancarte « Défense de fumer » :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Soudage ou découpage au chalumeau faits à une distance suffisante de la zone d'application :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> S/O		
Appareils de chauffage situés à une distance suffisante de la zone d'application :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non			
Entretien :	<input checked="" type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Passable	<input type="checkbox"/> Mauvais		
Utilisation de bassin de trempage :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Sûre	<input type="checkbox"/> Peu sûre	

MOYENS DE PROTECTION					
Installation fixe d'extinction à poudre :	<input type="checkbox"/> Aucune	<input checked="" type="checkbox"/> Dans la cabine ou dans la salle d'application	<input checked="" type="checkbox"/> Dans le conduit d'évacuation		
Extincteurs automatiques :	<input checked="" type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Dans la cabine ou dans la salle d'application	<input type="checkbox"/> Dans le conduit d'évacuation		
Installation d'extinction reliée à une alarme :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui		<input type="checkbox"/> Non		
Extincteurs portatifs Appropriés :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Bien situés :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Date de la dernière vérification : Mai 2003					

REMARQUES

La cabine est utilisée pour l'application de colle à base d'eau et de peinture.



Confidentiel

ANNEXE RISQUES INDUSTRIELS

Situation du risque :	12 à 18 rue Du-Bo, Victoriaville	N° de référence SIDI :	20412656
Date de la visite :	13-04-2004		

1.0 INFORMATIONS

Nombre d'années en affaires :	± 22 ans	Superficie de l'aire de production :	2973 m ²
Nombre d'années au bâtiment :	± 22 ans	Nombre d'employés affectés à la production :	± 25 employés (Variable)

2.0 DESCRIPTION DES PROCÉDÉS INDUSTRIELS

Pour la confection des tableaux, les matériaux utilisés sont des feuilles de métal, de liège et des panneaux de bois. Des moules de bois, plastique, acier et aluminium servent à la fabrication des cadres.

Les feuilles de métal et de liège sont coupées à l'aide d'une tranchette. Les pièces de métal ainsi coupées sont par la suite peintes dans la cabine de pistologie automatique et cuites dans le tunnel de séchage à une température de 121°C (250°F). Les pièces de liège et de métal peintes sont enduites de colle à base d'eau ou de colle-contact et pressées sur un panneau de bois, dans une presse de laminage. Les panneaux de tableaux sont prêts pour l'étape suivante.

Des pièces de moule sont par la suite assemblées pour faire un cadre au panneaux. Les tableaux sont ensuite emballés et expédiés.

MATIÈRES DANGEREUSES (incluant les liquides inflammables)

Sûres :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Description : <i>Salle d'entreposage de liquides inflammables, conforme aux normes, mais sans seuil (voir rec.) : 20 x 20 litres peinture acrylique; colle contact 7 x 208 litres; solvant 3 x 208 litres; barils vides 8 x 208 litres; teinture 5 x 20 litres. Cette salle est toutefois encombrée (voir rec.).</i>
Disposition sécuritaire des déchets :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Description : <i>Collecte par firmes spécialisées</i>
Programme SIMDUT en place :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Fiches signalétiques conservées :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Fiches signalétiques facilement accessibles :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Fiches à jour :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	

RISQUES PARTICULIERS

Travaux au pistolet :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui (Voir Annexe)	<input type="checkbox"/> Non
Procédé utilisant de la chaleur :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Nous tenons à l'excellence

Les rapports du GTA tiennent compte des normes de prévention généralement reconnues, en vigueur au moment de la prestation des services. Ils découlent de la visite de l'établissement et/ou des renseignements et autres données fournis par le client ou pour le compte de celui-ci et ne prétendent nullement dresser la liste de tous les dangers. Les changements ou modifications conseillés dans les rapports visent à améliorer la protection et la prévention des sinistres mais le GTA ne se charge pas d'organiser et de contrôler les mesures de sécurité. Le Groupement technique des assureurs inc. décline toute responsabilité pour tout sinistre ou dommage direct ou indirect, quelle qu'en soit la cause ou la raison, subi après que les services aient été rendus.

	Si oui :	<input type="checkbox"/> Direct	<input checked="" type="checkbox"/> Indirect
	Description :	<i>Installation de séchage pour la peinture, qui est formée d'un tunnel de séchage indirect à l'électricité. La température d'opération est de 121°C (250°F). Le tunnel est muni d'un système d'extinction fixe à poudre sèche.</i>	
	Travaux de soudage :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Description :	<i>Travaux de soudure électrique et à l'oxyacétylène, pour les réparations de machines</i>	
	Travail du bois :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Si oui :	<input checked="" type="checkbox"/> Machinerie fixe	<input type="checkbox"/> Outils portatifs
	Description :	<i>Scie radiale, scie à ruban, banc de scie et autres appareils fixes</i>	
	Collecteur de poussières :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Description :	<i>Le système de dépoussiérage est relié à toute la machinerie; le réservoir et le cyclone, sont situés à l'extérieur. Le réservoir est vidangé dans un conteneur métallique.</i>	
	Stockage de grande hauteur :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
	Si oui :	<input type="checkbox"/> Rayonnages	<input type="checkbox"/> Piles pleines
	Description :	_____	

3.0 INSTALLATION DE PROTECTION INCENDIE

Type d'installation :	<input type="checkbox"/> CO ₂	<input checked="" type="checkbox"/> À poudre chimique	<input type="checkbox"/> Eau	<input type="checkbox"/> Autre
Si autre, description :	<i>Installation fixe d'extinction Mod Boss 60 BC et un 30 BC</i>			
Élément(s) protégé(s) :	<i>Tunnel de séchage et cabine de peinture</i>			
Date de la dernière vérification :	<i>Mar 2003</i>			
Nom de la compagnie d'entretien :	<i>N/D</i>			

GESTION

Entretien du bâtiment :	<input checked="" type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Passable	<input type="checkbox"/> Mauvais	Remarque : _____
Entretien des appareils de productions :	<input checked="" type="checkbox"/> Bon	<input type="checkbox"/> Passable	<input type="checkbox"/> Mauvais	Remarque : _____
Programme d'entretien préventif des appareils :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Remarque : _____	

4.0 PERTES D'EXPLOITATION

Appareils automatisés :	<i>Non</i>
Procédé de fabrication unique :	<i>Non</i>
Marchandise typique :	<i>Panneaux de bois, feuilles de liège et de métal</i>
Machinerie facilement remplaçable :	<i>Oui</i>
Temps requis (estimation) pour remplacer la machinerie :	<i>± 60 jours</i>
Opération saisonnière :	<i>Non</i>
Dépendance - (interne) :	<i>Non</i>
Matières premières :	<i>Panneaux de bois, feuilles de liège et de métal</i>
Réserves pour :	<i>± 30 jours</i>
Temps requis pour les remplacer :	<i>± 1 semaine</i>
Production commandée par ordinateur :	<i>Non</i>
Production par un seul ensemble de machines :	<i>Non</i>
Machinerie essentielle hors série :	<i>Non</i>

Temps requis pour la remplacer :		<u>S/O</u>	
Source d'énergie privée :		<u>Non</u>	
Dispositifs antipollution :		<u>S/O</u>	
Dépendance d'un seul fournisseur :		<u>Non</u>	
Interdépendance avec les clients :		<u>Non</u>	
Moyen de transport :		<u>Firme de transport indépendante</u>	
Stock surélevé ou sur étagères :	<input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> S/O	Remarques : <u>Palettes et rack métallique</u>
Entreposé en bas du niveau du sol :	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Remarques : _____	

5.0 RESPONSABILITÉ CIVILE DE PRODUITS (Information de base)

Ventes annuelles totales : 4 300 000 \$
Ventes annuelles canadiennes : 4 000 000 \$
Ventes annuelles aux États-Unis : 300 000 \$
Ventes annuelles à l'étranger : 0 \$

Certification ISO : Non Oui Remarques: _____
Produits finis : Non Oui Remarques: _____
L'utilisateur final peut-il altérer ou modifier le(s) produit(s) fini(s) : Non Oui Remarques: _____
Produits de consommation : Non Oui Remarques: Tableaux d'affichage et tableaux d'écoles

6.0 REMARQUES ADDITIONNELLES

EXEMPLE

ANNEXE LISTE DES LOCATAIRES

Situation du risque :	12 à 18 rue Du-Bo, Victoriaville	N° de référence CGI :	20412656
Date de la visite :	13-04-2004		

Les codes de risques spéciaux sont représentatifs des procédés de chacun des locataires.

Nom : Centre de déficience intellectuel		Superficie occupée : 279 m ²	Code BAC : 8644
Code de risques spéciaux : s/o	Description : Atelier de travaux manuels pour déficients intellectuels. On y effectue divers petits travaux manuels, emballage de petites pièces en vrac, triage de petit objets, etc.		
Nom : Location Ma tente		Superficie occupée : 279 m ²	Code BAC : 2352
Code de risques spéciaux : s/o	Description : Entreprise de location, de réparation et de fabrication de tentes en toile.		
Nom : Manu Vic		Superficie occupée : 279 m ²	Code BAC : 4373
Code de risques spéciaux : s/o	Description : Entreposage de matériel de location sans réparation ou entretien mécanique		
Nom :		Superficie occupée : m ²	Code BAC :
Code de risques spéciaux :	Description :		
Nom :		Superficie occupée : m ²	Code BAC :
Code de risques spéciaux :	Description :		
Nom :		Superficie occupée : m ²	Code BAC :
Code de risques spéciaux :	Description :		
Nom :		Superficie occupée : m ²	Code BAC :
Code de risques spéciaux :	Description :		
Nom :		Superficie occupée : m ²	Code BAC :
Code de risques spéciaux :	Description :		
Nom :		Superficie occupée : m ²	Code BAC :
Code de risques spéciaux :	Description :		
Nom :		Superficie occupée : m ²	Code BAC :
Code de risques spéciaux :	Description :		

EXEMPLE

Nous tenons à l'excellence

Les rapports CGI tiennent compte des normes de prévention généralement reconnues, en vigueur au moment de la prestation des services. Ils découlent de la visite de l'établissement et/ou des renseignements et autres données fournis par le client ou pour le compte de celui-ci et ne prétendent nullement dresser la liste de tous les dangers. Les changements ou modifications conseillés dans les rapports visent à améliorer la protection et la prévention des sinistres mais CGI ne se charge pas d'organiser et de contrôler les mesures de sécurité. CGI décline toute responsabilité pour tout sinistre ou dommage direct ou indirect, quelle qu'en soit la cause ou la raison, subi après que les services aient été rendus.