



**DOSSIER D'ASSURANCE SALAIRE :**

N° de compte : \_\_\_\_\_

N° d'identification ou de certificat : \_\_\_\_\_

Nom de l'assuré : \_\_\_\_\_

**VEUILLEZ INSCRIRE** la moyenne des dépenses mensuelles au cours des six (6) derniers mois d'exploitation de votre entreprise pour chacun des éléments énumérés ci-dessous et **joindre les pièces justificatives** à la présente demande.

<b>Frais fixes de l'entreprise</b>	<b>Montant</b>
Loyer .....	_____ \$
Téléphone .....	_____ \$
Services publics .....	_____ \$
Électricité .....	_____ \$
Services de comptable externe.....	_____ \$
Salaires du personnel .....	_____ \$
Crédit-bail et amortissement d'équipement .....	_____ \$
Taxes d'affaires et permis .....	_____ \$
Fournitures de bureau.....	_____ \$
Assurance de responsabilité professionnelle.....	_____ \$
Cotisations professionnelles .....	_____ \$
Amortissement ou remboursements périodiques de capital y compris les hypothèques .....	_____ \$
Impôt foncier relatif à l'emplacement d'affaires.....	_____ \$
Autres frais fixes habituels (précisez) .....	_____ \$
.....	_____ \$
.....	_____ \$
<b>TOTAL :</b>	_____ \$

**JE DÉCLARE** que tous les renseignements donnés ci-dessus sont complets et véridiques.

AAAA MM JJ

DATE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de l'assuré