

Signature Golf - Perte d'exploitation / Déclaration des valeurs (Formule profit)

NOM:

TOUTES LES DONNEES SONT POUR UNE ANNEE

(Pour chacun des articles s'appliquant à votre entreprise, déterminer le montant qui serait assuré durant une année d'opérations normales).

Colone 1
Valeurs réelles pour
l'année se terminant
20____

Colone 2
Valeurs
approximative pour
l'année se terminant
20____

PROFIT NET (avant déduction des impôts)

* FRAIS FIXES (Important - Voir note 1 ci-bas)

1. Publicité

2. Honoraires des vérificateurs

3. Traitement des données par contrat

4. Service de livraison et autres services fournis par contrat

5. Amortissements

6. Rémunération des administrateurs

7. Dépenses des succursales ou des bureaux régionaux

8. Primes d'assurance

9. Intérêts sur obligations

10. Intérêts sur hypothèques et emprunts

11. Éclairage, chauffage, force motrice (au moins le minimum du contrat)

12. Entretien de l'usine et de l'outillage

13. Papeterie, impressions et timbres-poste

14. Pompage et ventilation

15. Loyer

16. Redevances

17. Salaire: Classification du bordereau de salaires

a) Dirigeants, cadres supérieurs et personnel permanent

b) Contremaitres et salariés nécessaires en attendant la reprise des opérations normales

c) Tous les autres salariés (Bordereau de salaires ordinaires peuvent être assurés séparément à court terme)

18. Taxes

19. Téléphone

20. Dépenses de voyage

21. Entretien des automobiles

22. Frais fixes divers (jusqu'à concurrence de 5% du montant d'assurance des frais fixes spécifiés)

TOTAL

MONTANT DECLARE

Je demande/nous demandons un taux pour l'avenant de montant déclaré d'après la base susmentionnée et je certifie/nous certifions que l'état ci-dessus des valeurs réelles est véridique et exact.

Date: _____ Signature: _____ Titre: _____

À signer par l'assuré s'il s'agit d'un particulier, par un associé s'il s'agit d'une société en nom collectif, ou par un membre de la direction, s'il s'agit d'une compagnie par actions.