



Déclaration

En signant cette déclaration, je déclare que ni la firme ni aucun de ses associés, dirigeants, administrateurs ou maîtres d'œuvre n'ont connaissance d'une erreur, d'une omission, d'un acte de négligence, d'un conflit de travail non réglé ou de toute autre circonstance qui pourrait entraîner une RÉCLAMATION présentée contre la firme, ses prédécesseurs en affaires, ou l'un des administrateurs, dirigeants ou maîtres d'œuvre présents ou passés, n'avoir aucune RÉCLAMATION au cours des cinq dernières années, sauf en ce qui a trait aux RÉCLAMATIONS déjà portées à l'attention de l'ASSUREUR.

Nom de l'ASSURÉ(S) DÉSIGNÉ(S) : _____

Signature de l'ASSURÉ : _____

Titre : _____

Date : _____

Heure : _____

Veillez signer et retourner