

CERTIFICAT D'ASSURANCE • CERTIFICATE OF INSURANCE

SEUL CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE UTILISÉ, AUCUN AUTRE DOCUMENT NE SERA ACCEPTÉ.
ONLY THIS FORM MUST BE USED, NO OTHER DOCUMENT WILL BE ACCEPTED.

COURTIER BROKER	NOM NAME ADRESSE ADDRESS	TEL.
NOM ET ADRESSE DU DÉTENTEUR DU CERTIFICAT NAME AND ADDRESS OF CERTIFICATE HOLDER		AÉROPORTS DE MONTRÉAL (ADM) 800, Leigh-Capréal, Dorval, Québec H4Y 0A5
ASSURÉ DÉSIGNÉ NAMED INSURED		

TYPES DE POLICES • TYPES OF POLICIES

REMARQUE — LE MONTANT DE LA GARANTIE D'ASSURANCE DE LA POLICE NO 1, À ELLE SEULE OU EN COMBINAISON AVEC LA POLICE NO 2, DOIT ÊTRE D'AU MOINS DIX MILLIONS DE DOLLARS (10 000 000 \$).

REMARK — THE LIMIT OF COVER UNDER INSURANCE POLICY NO.1 SHALL, EITHER ALONE OR IN COMBINATION WITH POLICY NO. 2, BE IN AN AMOUNT OF NO LESS THAN TEN MILLION DOLLARS (\$10 000 000).

POLICE | POLICY NO. 1

RESPONSABILITÉ AUTOMOBILE THIRD PARTY AUTOMOBILE LIABILITY INSURANCE		NOM ET ADRESSE DE L'ASSUREUR NAME AND ADDRESS OF INSURER	
OU / OR		SIGNATURE ET ESTAMPE DU PRÉPOSÉ DE L'ASSUREUR SIGNATURE AND INSURER REPRESENTATIVE STAMP	
RESPONSABILITÉ AVIATION AVIATION LIABILITY		DATE (A/M/J) (Y/M/D)	
NO. POLICE POLICY NO.	EXPIRATION (A/M/J) / (Y/M/D)	NOM DU PRÉPOSÉ DE L'ASSUREUR NAME OF INSURER REPRESENTATIVE	
MONTANT LIMITE PAR ACCIDENT Responsabilité civile – Dommages corporels ou matériels aux tiers LIMIT OF COVER PER ACCIDENT General public liability – Third party bodily injury or property damages		\$	

POLICE | POLICY NO. 2

CETTE POLICE COUVRE EN EXCÉDENT LA POLICE NO. 1 INDIQUÉE CI-DESSUS. THIS POLICY PROVIDES COVERAGE IN EXCESS OF POLICY NO. 1 LISTED HEREINABOVE.		NOM ET ADRESSE DE L'ASSUREUR NAME AND ADDRESS OF INSURER	
EXCÉDENTAIRE EXCESS		SIGNATURE ET ESTAMPE DU PRÉPOSÉ DE L'ASSUREUR SIGNATURE AND INSURER REPRESENTATIVE STAMP	
OU / OR		DATE (A/M/J) (Y/M/D)	
COMPLÉMENTAIRE UMBRELLA		NOM DU PRÉPOSÉ DE L'ASSUREUR NAME OF INSURER REPRESENTATIVE	
NO POLICE POLICY NO.	EXPIRATION (A/M/J) / (Y/M/D)	\$	
MONTANT LIMITE LIMIT OF COVER		\$	

CONDITIONS APPLICABLES À TOUTES LES POLICES

Il est entendu et convenu que toutes les polices précitées sont amendées pour comprendre les modifications suivantes et que le présent Certificat d'assurance sert d'avenant à cet effet, à savoir :

- Sont assurés, tous les véhicules automobiles, soit appartenant à l'assuré désigné, soit loués ou encore utilisés par ce dernier;
- L'assureur renonce à ses droits de subrogation contre Sa Majesté, ADM et contre toutes les personnes dont ils sont légalement responsables (à l'exception du contrat d'assurance responsabilité automobile);
- En cas d'annulation ou de modification importante affectant les garanties ici fournies, l'assureur en informera ADM 30 jours au préalable, par courrier recommandé (à l'exception du contrat d'assurance responsabilité automobile);

Les assureurs reconnaissent que l'assuré désigné poursuit des activités à un ou des aéroports et que leurs polices d'excluent pas, ni ne limitent les risques y afférents.

RETOURNER CE CERTIFICAT D'ASSURANCE À :

Par courriel (version PDF) : BAPYUL@admtl.com
Adresse postale :
Bureau de l'administration et des permis
Sûreté aéroportuaire
Aéroport international Pierre-Elliott-Trudeau de Montréal
800, Leigh-Capreol, Bureau 1000
Dorval, Québec H4Y 0A5

CONDITIONS APPLYING TO ALL POLICIES

It is hereby agreed and understood that each of the aforementioned policies is amended to include the following modifications and that this Certificate of Insurance is deemed an endorsement attaching to and forming a part of the aforementioned policies:

- All motor vehicles owned, leased or used by the named insured shall be insured hereunder;
- The Insurer hereby waives all rights of subrogation against Her Majesty, ADM and any persons with respect to whom they may be legally liable (except for the third party automobile liability policy);
- In the event of the cancellation of or significant changes to the coverage appearing hereinabove, the insurer shall provide ADM with thirty-(30)-day advance notice to such effect by registered mail (except for the third party automobile liability policy);

The insurers acknowledge and understand that the named insured conducts activities at an airport or airports and hereby declare that their policies neither exclude nor limit any of the risks relating to operations at an airport.

RETURN THIS CERTIFICATE OF INSURANCE TO:

By email (PDF version): BAPYUL@admtl.com
Mailing address:
Administration and Permits Office
Airport Patrol
Montréal Pierre-Elliott-Trudeau International Airport
800, Leigh-Capreol, Suite 1000
Dorval, Québec H4Y 0A5

POUR INFORMATION ADDITIONNELLE | FOR ADDITIONAL INFORMATION : BAPYUL@admtl.com 514 633-3433