



# CERTIFICATE OF INSURANCE CERTIFICAT D'ASSURANCE

Issue Date (M/D/Y) /  
Date d'Émission  
(M/J/A)

12 / 03 / 2016

**INSURER / ASSUREUR:**

Société d'assurance des entreprises Northbridge  
1000 de la Gauchetière Ouest, Montréal, QC, H3B 4W5

**POLICYNO.  
/ POLICE**

2021469

**EFFECTIVE DATE  
(M / D / Y)  
DATE DE PRISE D'EFFET  
(M / J / A)**

12/03/2016

**POLICY EXPIRATION DATE  
(M / D / Y) /  
DATE D'ÉCHÉANCE  
(M / J / A)**

12/03/2017

**INSURED / ASSURE:**

Formule Transit Inc.  
485, Boul. Des Laurentides, Saint-Jérôme,  
Québec  
J7Z 4L9

**THIS IS TO CERTIFY TO / A L'INTENTION DE:**

Formule Transit Inc  
485, Boul. Des Laurentides  
Saint-Jérôme, QC, J7Z 4L9  
Télécopieur / Fax #  
Courriel / email

This is to certify that the policies listed below have been issued to the Insured named above for the policy period indicated, notwithstanding any requirement, term or condition of any contract or other document with respect to which this certificate may be issued or may pertain, the insurance afforded by the policies described herein is subject to all the terms, conditions and exclusions of such policies. /

Le présent certificat atteste que les protections énumérées ci-dessous ont été émises à l'assuré cité en rubrique pour la période indiquée. Nonobstant les exigences, termes ou conditions de tout autre contrat ou document relatif au présent certificat, les protections de telles polices d'assurance sont assujetties aux termes, conditions et exclusions s'y rattachant.

CO. * / CO. *	TYPE OF INSURANCE / NATURE DES GARANTIES OFFERTES		
	<b>GENERAL LIABILITY / RESPONSABILITÉ GÉNÉRALE</b>  COMMERCIAL GENERAL LIABILITY RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE	EACH OCCURRENCE / PAR ÉVÈNEMENT	5 000 000 \$
		PRODUCTS-COMP/OPS AGGREGATE RISQUE PRODUITS/APRÊSTRAVAUX	\$
		PERSONAL INJURY / BLESSURES CORPORELLES	\$
		MEDICAL EXPENSE (Any one person) / FRAIS MÉDICAUX (Toute personne)	25 000 \$
		TLL LIMIT / LIMITE de la RESPONSABILITÉ CIVILE DES LOCATAIRES	500 000 \$
	<b>AUTO LIABILITY / RESPONSABILITÉ AUTOMOBILE</b>  ANY AUTO / UN OU PLUSIEURS VÉHICULES  ALL OWNED AUTOS / TOUS LES VÉHICULES DONT VOUS ÊTES PROPRIÉTAIRES <input checked="" type="checkbox"/> SCHEDULED AUTOS / TOUS LES VÉHICULES DÉSIGNÉS  NON-OWNED AUTOS / AUTOMOBILES DES NON-PROPRIÉTAIRES  GARAGE / GARAGISTE	COMBINED SINGLE LIMIT / LIMITE GLOBALE	5 000 000 \$
		BODILY INJURY (Per person) / BLESSURES CORPORELLES (Par personne)	\$
		BODILY INJURY (Per accident) / BLESSURES CORPORELLES (Par accident)	\$
		PROPERTY DAMAGE / DOMMAGES MATÉRIELS	\$
	<b>OTHER / AUTRE</b>  CARGO / CARGAISON	CARGO LIMIT / LIMITE CARGAISON	400 000 \$
		LEGAL LIABILITY FOR DAMAGE TO NON-OWNED AUTOMOBILES / RESPONSABILITÉ CIVILE POUR DOMMAGES AUX VÉHICULES N'APPARTENANT PAS À L'ASSURÉ:  LIMIT / LIMITE NOT EXCEEDING / MAXIMALE Non-couvert	DEDUCTIBLE / FRANCHISE NOT EXCEEDING / MAXIMALE
	PER POLICY / SELON LA POLICE		

**DESCRIPTION OF OPERATIONS / LOCATIONS / VEHICLES / RESTRICTIONS / SPECIAL ITEMS DESCRIPTION DES  
ACTIVITÉS / EMPLACEMENTS / VÉHICULES / RESTRICTIONS / AUTRES**

**\*\*Reefer Breakdown is not excluded / Bris Frigorifique n'est pas exclus**

All commercial vehicles owned and operated on behalf of the Named Insured.  
Tous les véhicules commerciaux appartenant à l'assuré désigné ou conduit par ce dernier.

**CANCELLATION / RÉSILIATION**

The insurance afforded is subject to the terms, conditions and exclusions of the applicable policy. This Certificate is issued as a matter of information only and confers no rights on the holder and imposes no liability on the Insurer. This Insurer will Endeavour to mail to the holder of this Certificate 30 days written notice of any material change in or cancellation of these policies, but assumes no responsibility for failure to do so.

Les assurances ci-dessus sont régies par les contrats en cause. Le présent certificat n'est émis qu'à titre de renseignement; il ne confère aucun droit à son titulaire et n'engage nullement l'Assureur. Ce dernier se propose de donner au titulaire un préavis écrit de 30 jours de toute modification importante de ces assurances ou de leur résiliation, mais ne saurait s'y engager.

AUTHORIZED REPRESENTATIVE / AGENT QUALIFIÉ