



CERTIFICAT D'ASSURANCE

INSURANCE CERTIFICATE

NUMÉRO DU CERTIFICAT  
CERTIFICATE NUMBER \_\_\_\_\_

LE PRÉSENT DOCUMENT ATTESTE À LA VILLE DE WESTMOUNT  
THIS DOCUMENT CERTIFIES TO THE CITY OF WESTMOUNT

Que la ou les polices suivantes sont en vigueur à ce jour et ont été émises pour couvrir comme suit :  
That the following policy or policies are in force at this time and have been issued to cover as follows :

ASSURÉ DÉSIGNÉ  
DESIGNATED INSURED PERSON

ADRESSE  
ADDRESS

OPÉRATIONS

OPERATIONS

RESPONSABILITÉ DÉCOULANT DE (ex. Excavation de roc)  
LIABILITY ARISING FROM (Ex. Rock excavation)

POUR LA PÉRIODE DU \_\_\_\_\_ AU \_\_\_\_\_, (année) \_\_\_\_\_

FOR THE PERIOD STARTING ON \_\_\_\_\_ AND ENDING ON \_\_\_\_\_, (year) \_\_\_\_\_

GENRE/TYPE	ASSUREUR/INSURER	POLICE N°	ÉCHÉANCE/TERM	GARANTIES/COVERAGE
RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE GENERAL CIVIL LIABILITY				LIMITE : FRANCHISE:

Il est entendu et convenu que la Ville de Westmount, ainsi que ses employés et les membres de son Conseil municipal sont ajoutés à la police identifiée ci-dessus comme coassurés pour l'opération identifiée ci-dessus pendant sa durée complète.

It is understood and agreed that the City of Westmount, its employees and members of City Council are added to the policy identified above as co-insured for the period covering all aspects of the operation identified above.

SIGNÉ À  
SIGNED IN \_\_\_\_\_

REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'ASSUREUR  
AUTHORIZED REPRESENTATIVE OF THE INSURER  
\_\_\_\_\_