

CERTIFICAT D'ASSURANCES

ASSUREUR (Nom et adresse): **AXIS Reinsurance Co.**, 70 York Street, Suite 1010, Toronto, ON M5J 1S9
COURTIER (Nom et adresse): **HUB International HKMB Limited**, 595 Bay Street, Suite 900, Toronto, ON M5G 2E3
ASSURÉ (Nom de compagnie): **Les Inspections InspectExpert /**
(Nom de l'inspecteur): **Michel Wilson**
(Adresse): **50 Croissant Raspberry, Beaconsfield, QC H9W 6C9**

TITULAIRE DE L'ATTESTATION: **InterNACHI – International Association of Certified Home Inspectors**

GARANTIES

La présente attestation certifie que les contrats d'assurance ci-après mentionnés ont été émis au nom de l'assuré ci-dessus nommé pour la période de couverture indiquée. Cette attestation ne modifie ni ne prolonge la garantie couverte par la police désignée ci-dessous.

Catégorie d'assurance	Numéro de contrat/police	Date d'effet (MM-DD-YYYY)	Date d'expiration (MM-DD-YYYY)	Limite de Garantie (En dollars Canadien)	
				Par sinistre	Par année d'assurance
Responsabilité Professionnelle (Erreurs et Omissions)	CTN783396012015	11/1/2015	11/01/2016	Par sinistre	\$500000
				Par année d'assurance	\$500000
				Date rétroactive	5/1/2006

RÉSILIATION OU NON-RENOUVELLEMENT

En cas de **résiliation ou du non-renouvellement** du contrat susmentionné avant la date d'échéance spécifiée, l'assureur émetteur de la police se propose de remettre au **titulaire** de la présente attestation, un **préavis écrit de 30 jours**.

Cet avis doit être accompagné d'une preuve écrite démontrant qu'un tel avis a également été envoyé à l'assuré.

À noter que le titulaire de la présente attestation se dégage de toute obligation ou responsabilité de tout genre à l'assuré, à l'assureur et au courtier ainsi qu'à leurs agents ou représentants.

Attesté 9 octobre 2015
Par le représentant autorisé de l'assureur

Michael Gilles
Vice-President, Partner
Vice-Président, Partenaire
(Nom et fonction en lettres moulées)


(Signature)