

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): **6088139 Canada Ltd. / Bartek Inspections /**
(Nom de l'inspecteur): **Karol Bartnicki**
(Adresse): **2280 Yearling, Saint Lazare, QC J7T 3L7**

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 | \$1000000 |
| | | | | Par année d'assurance | \$1000000 |
| | | | | Date rétroactive | 5/7/2014 |

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 21 octobre 2015
Par le représentant autorisé de l'assureur

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


(Signature)