

54, rue St-Laurent
BEAUHARNOIS (Qc)
J6N 1V5
Tél: 450.429.3707
1.877.429.3707
Fax: 450.429.7360

45, rue Victoria Est
VALLEYFIELD (Qc)
J6T 2L4
Tél: 450.377.2576
1.800.377.2576
Fax: 450.377.5473

401, boul. Harwood, local 1C
VAUDREUIL-DORION (Qc)
J7V 7W1
Tél: 450.424.9595
1.866.906.8782
Fax: 450.424.0128

21 mai 2008

Gérald Théoret Inc.


Date du sinistre: 30 novembre 2007

Police: 

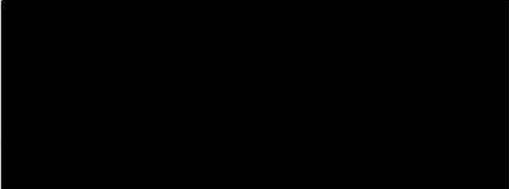
Assureur: Axa Assurances

Cher client,

Vous trouverez ci-joint un chèque de remboursement au montant de \$92,244.12 en référence à la demande d'indemnité mentionnée en titre.

Nous espérons le tout conforme à vos attentes et que vous êtes satisfait du règlement. Pour toutes questions relatives à ce sujet, n'hésitez pas à communiquer avec , responsable du département des réclamations au , elle se fera un plaisir de vous répondre.

Veillez agréer l'expression de nos sentiments les meilleurs.



**DEMANDE D'INDEMNITÉ EN ASSURANCE
DES BIENS**

B.A.C. FORMULAIRE SINISTRES N° 8

Imprimé fourni conformément à la Loi sur les assurances, le cas échéant,
et sans préjudice des droits de l'Assureur.

DOSSIER N° [REDACTED]

ASSUREUR AXA Assurances Inc.ASSURÉ Gérald Théorêt Inc.Police n° [REDACTED] Nom Échéance 30/06/2008 AdresseRisques couverts Pelle Komatsu Mécanique 2007 et location Montant de garantie \$232,000

L'assurance susdite est régie par les conditions de la police ci-dessus et de ses avenants.

DATE DU SINISTRE: 29 novembre 20 07 , àCAUSE: Incendie criminelLIEU: 100 rue Vincent-D'Indy, Montréal, Qc.LE SINISTRE a été dénoncé à la police de Montréal le 29 novembre 2007INTÉRÊT DE L'ASSURÉ : Lors du sinistre, l'Assuré était propriétaire exclusif et de plein droit des biens sinistrés et il certifie que personne d'autre n'avait d'intérêts dans lesdits biens et que ceux-ci n'étaient nullement grevés, sauf comme suit: Komatsu International Canada Inc.MODIFICATIONS DU RISQUE : Depuis la prise d'effet de l'assurance aucun changement n'est intervenu dans l'utilisation, la possession ou la situation des biens assurés ou les risques auxquels ils sont exposés, sauf comme suit :
Nil

ASSURANCES ET DOMMAGES : (selon le détail consigné au relevé ci-après) :

Article touché par le sinistre	Valeur à neuf	Valeur au jour du sinistre	Total des dommages	Total des assurances	Montant de la présente assurance	Indemnité demandée
Pelle Komatsu 2007				\$207,000	\$98,244.12	\$98,244.12
Location				\$25,000	\$22,500.00	\$22,500.00
Remorquage				Inclus	\$10,229.70	\$10,229.70
Paiement effectué						-\$32,729.70
Franchise						-\$6,000.00
TOTAUX:						\$92,244.12

AUTRES ASSURANCES : Les dommages susdits ne font l'objet d'aucune autre assurance, valable ou non, et qu'elle ait été consentie verbalement ou par écrit, sauf (désigner les assureurs et préciser les montants de leurs contrats) :

Nil

Le sinistre n'est l'effet ni de la volonté ni de la complicité de l'Assuré ou de tout autre signataire du présent document.

L'Assureur est autorisé à verser son indemnité à Gérald Théorêt Inc. et Komatsu International Canada Inc. et Équipement Fédéral

ledit paiement venant en règlement complet et définitif de tous les dommages imputables au sinistre susdit.

Tous les droits de recours contre les tiers responsables sont cédés à l'Assureur, lequel est autorisé à les exercer au nom de l'Assuré. En outre, ce dernier cède à l'Assureur tous les droits à la récupération, par sauvetage ou autrement.

Je, soussigné, Jean Théorêt, président

certifie sincères les déclarations ci-dessus et j'en fais l'affirmation solennelle, sachant que celle-ci a valeur de serment.

FAIT devant moi à [REDACTED]

ce 5 MAI 2008

X [REDACTED]

Jean Théorêt, président

CHEQUE N° / CHEQUE NO
2242049



2020, rue University, bureau 700
Montréal (Québec) H3A 2A5

DESTINATAIRE / ADDRESSEE



N° DE DOSSIER / FILE NO. : [REDACTED]
N° DE POLICE / POLICY NO. : [REDACTED]
DATE DU SINISTRE / DATE OF LOSS : 2007 11 30
DATE DU CHEQUE / DATE OF CHEQUE : 2008 05 16
MONTANT / AMOUNT : ****92 244,12 \$

NOM DE L'ASSURÉ / INSURED'S NAME GERALD THEORET INC.	NOM DU COURTIER / BROKER'S NAME [REDACTED]	TÉLÉPHONE / TELEPHONE
NATURE DE L'ÉVÉNEMENT / KIND OF LOSS ACTES DE VANDALISME	NOM DU CONSEILLER / ADJUSTER'S NAME	TÉLÉPHONE / TELEPHONE
NOTES / COMMENTS		

SVP, DÉTACHEZ AVANT DE PRÉSENTER / PLEASE DETACH BEFORE PRESENTING



AXA ASSURANCES INC.
2020, rue University, bureau 700
Montréal (Québec) H3A 2A5

BANQUE NATIONALE DU CANADA
600, rue de la Gauchetière Ouest
Montréal (Québec) 3B 4L2

A28371 2242049

DATE 2008 05 16

M/M J/D

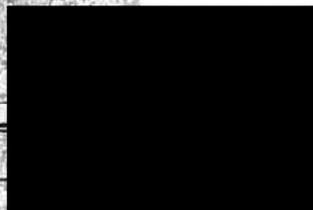
N° DE POLICE / POLICY NO. : [REDACTED] N° DE DOSSIER / FILE NO. : [REDACTED] DATE DU SINISTRE / DATE OF LOSS : 2007 11 30

2007 11 30

PAYEZ À L'ORDRE DE / PAY TO THE ORDER OF

****92 244,12 \$

GERALD THEORET INC. ET KOMATSU INTERNATIONAL CANADA INC. ET
EQUIPEMENT FEDERAL





AXA ASSURANCES INC.
2020, rue University, bureau 700
Montréal (Québec) H3A 2A5

BANQUE NATIONALE DU CANADA
600, rue de La Gauchetière Ouest
Montréal (Québec) H3B 4L2

A25844 2239318

DATE 2008 04 02

ANY M/M J/D

N° DE POLICE / POLICY NO.

N° DE DOSSIER / FILE NO.

DATE DU SINISTRE / DATE OF LOSS

2007 11 30

****32 729,70 \$

PAYEZ À L'ORDRE DE / PAY TO THE ORDER OF

GERALD THEORET NO ET EQUIPEMENT FEDERAL



124973.82