



Avis de mise hors service

Courriel : impairment@cna.com

Fax : 866 515-3382

Téléphone : 866 IMPAIR9 (866 467-2479)

☐ Nouvelle mise hors service

☐ Avis de remise en service Date de remise en service du système : _____ Heure de remise en service du système : _____

Coordonnées de l'appelant :

1. Nom de la personne effectuant le signalement : _____

2. Numéro de téléphone : _____

3. Êtes-vous la personne-ressource (si oui, passez directement à la question 6) ? ☐ Oui ☐ Non

4. Nom de la personne-ressource : _____

5. Numéro de téléphone : _____

Coordonnées de l'entreprise :

6. Nom de l'entreprise : _____

7. Adresse : _____

8. Ville : _____ 9. Province ou territoire : _____ 10. Code postal : _____

Renseignements sur l'emplacement où a eu lieu la mise hors service :

11. Nom du site : _____

12. Adresse : _____

13. Ville : _____ 14. Province ou territoire : _____ 15. Code postal : _____

Renseignements sur la mise hors service :

16. Numéro de compte : _____

17. Nature de la mise hors service : _____

18. Un incendie est-il à l'origine de la mise hors service ? ☐ Oui ☐ Non
19. Secteurs concernés : _____
20. Nature des travaux de réparation : _____
21. Date d'achèvement prévue : _____
22. Le service d'incendie a-t-il été prévenu (si non, veuillez noter qu'il doit l'être) ? ☐ Oui ☐ Non
23. Le découpage et le soudage au chalumeau d'acétylène ont-ils cessé dans le ou les secteurs touchés ? ☐ Oui ☐ Non
24. Une surveillance des risques d'incendie a-t-elle été mise en place (si non, veuillez noter qu'elle doit l'être) ☐ Oui ☐ Non