

Contacts: Jean Côté jean@rout-am.com
 Jocelyn Côté jocelyn@rout-am.com
 Dispatch info@rout-am.com

Phone: (450) 829-4200
Fax: (450) 829-4204

Mailing address: Transport Rout-Am Inc
 86 rue Julie
 Ormstown, PQ J0S 1K0

Website: <http://www.rout-am.com>

Authorities: Québec: R-506492-9
 I.C.C: MC-208536
 US DOT: 510856
 SCAC: TSRA

Insurance: **Insurer:** Intact Assurance
 Agent: Assurances R Beauchamp Inc
 Contact: Anne Gendron (450) 699-6699
 anne.gendron@assur-rb.com
 Policy number: 674-7803
 Civil liability: \$3,000,000
 Cargo liability: \$250,000
 Expiry date: May 23rd 2019



Certificat d'assurance Insurance Certificate

2450, rue Girouard Ouest
Saint-Hyacinthe QC J2S 3B3

Nom et adresse du titulaire / Name and address of certificate holder	Courtier / Broker Assurance Robert Beauchamp Inc. 75 St-Jean-Baptiste, Bur. 175 Châteauguay, Qc, J6J 3H6 Télécopieur / Fax # Courriel / email	N° / No. 2169
---	---	----------------------

Nom et adresse de l'assuré désigné / Name and address of the named insured Transport Rout-AM Inc. 86 rue Julie, ormstown Quebec J0S 1K0

Le présent certificat atteste que les assurances ci-dessous sont en vigueur à ce jour / <i>Insurances as herein described are in force at this date</i>	2018 / 05 / 23 AAAA / MM / JJ YYYY / MM / DD
--	--

Nature du risque / Type of risk Transporteur Public / Common Carrier

Nonobstant les exigences, termes ou conditions de tout autre contrat ou document relatif au présent certificat, les protections de telles polices d'assurance sont assujetties aux termes, conditions et exclusions s'y rattachant. Le présent certificat n'est émis qu'à titre de renseignement; il ne confère aucun droit à son titulaire et n'engage nullement l'assureur. /
Notwithstanding any requirements, terms or conditions of any other contract or other document with respect to this certificate, the coverages of these policies are subject to all the terms, conditions and exclusions of such policies. This certificate is issued for information purposes only and does not confer any rights to the holder and shall not be considered as a liability undertaking on behalf of the Insurer.

Genre d'assurance / Type of insurance	Garanties / Coverages	Montant d'assurance / Amount of insurance	N° de police / Policy Number	Date d'expiration / Expiry date AAAA / MM / JJ YYYY / MM / DD
Automobile	Formulaire de police d'assurance automobile du Québec (F.P.Q. N° 1) Formulaire des propriétaires – Chapitre A : Garantie Responsabilité Civile – dommages matériels ou dommages corporels causés à d'autres personnes / <i>Quebec automobile insurance policy form (Q.P.F. No. 1) Owners' Form – Section A : Coverage Civil Liability – property damage or bodily injury to another person</i> <input type="checkbox"/> Tous les véhicules de l'assuré désigné / <i>All owned vehicles of the named insured</i> <input checked="" type="checkbox"/> Les véhicules désignés / <i>Described vehicles</i> <input type="checkbox"/> Police flotte / <i>Fleet policy</i>	3 000 000\$	674-7803	2019 / 05 / 23
Cargaison / Cargo	Assurance de la Responsabilité Civile des Transporteurs – Cargaison – Formule Tous Risques / <i>Carriers' Legal Liability (Cargo) All Risks Form</i>	250 000\$	674-7803	2019 / 05 / 23
Responsabilité / Liability	Assurance de la Responsabilité Civile Générale des Entreprises / <i>Commercial General Liability Policy</i>	3 000 000\$	674-7803	2019 / 05 / 23
F.A.Q. N° 27 Responsabilité civile du fait de dommages causés à des véhicules dont l'assuré désigné n'est pas propriétaire / <i>Q.E.F. No. 27 Civil liability resulting from damage caused to vehicles of which named insured is not owner</i>				
		Montant d'assurance / Amount of insurance	Franchise par sinistre / Deductible per loss	
Remorques / Trailers		100 000\$	2,500\$	
Véhicules utilitaires lourds / Heavy utility vehicles				

Tous les montants d'assurance sont en devises Canadiennes. / All amounts of insurance are in Canadian Currency.

Il est entendu que si, pendant la durée de la police, celle-ci est résiliée ou modifiée de façon à influencer sur le présent certificat, l'assureur se propose de donner au titulaire à l'adresse ci-dessus, 15 jours d'avance, un avis de cette résiliation ou de cette modification, mais ne saurait s'y engager.

Nous certifions que l'assuré désigné précité est titulaire de la police décrite ci-dessus émise par Intact Compagnie d'assurance.

It is hereby agreed that if the above policy is cancelled or changed during its term in such a manner as to affect this certificate, this insurer will endeavour to mail to the holder of this certificate 15 day's written notice of such change in or cancellation of these policies, but assumes no responsibility for failure to do so.

This is to certify that the above named insured has a policy as describe above, issued by Intact Insurance Company.

**INTACT
COMPAGNIE D'ASSURANCE**

Date May 16th 2018

Par / By Virginie Casavant

PERSONNE AUTORISÉE /
AUTHORIZED PERSON

Jean-François Desautels Premier vice-président, Division du Québec
Jean-François Desautels Senior Vice President, Quebec Division