



SERVICE D'INSPECTION DES ASSUREURS INCENDIE^{MD} (SIAI)

MISE À JOUR DES DONNÉES POUR FINS DE CLASSEMENTS D'ASSURANCE INCENDIE

Questionnaire sur le service de sécurité incendie (FS4)

Ce questionnaire comprend cinq sections.

SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1.1 - Nom et désignation de votre territoire : (Ex. : Ville, Municipalité, Canton, Paroisse, etc.)

1.2- Désignation du service d'incendie :

Nom et titre du responsable du service d'incendie :

Téléphone :

Télécopie :

Courriel :

1.3 - Nombre total d'appels d'urgence :

Type d'appels :

- Incendie de bâtiments :
- Autres incendies :
- Accidents et sauvetages :
- Autres :
- Non fondés :

1.4 - Nombre de postes/casernes de pompiers relevant du service :

Information sur les casernes et les postes d'incendie, incluant les postes satellites : (Prière de joindre des fiches supplémentaires, pour les casernes additionnelles)

Première caserne

Nom de la caserne :	Identification de la caserne :
Adresse :	Municipalité :
Code postal :	Latitude et longitude (si connus) :
Nom de l'officier responsable de cette caserne :	
Téléphone :	Télécopieur :
	Courriel :



Service d'inspection des assureurs incendie
AU SERVICE DES ASSUREURS ET DES MUNICIPALITÉS

Ouest canadien:

800.665.5661

Québec:

800.263.5361

Ontario:

800.268.8080

Canada atlantique:

800.639.4528

Un service offert par Opta
Intelligence informationnelle
www.coteincendie.ca
www.optaintel.ca



Deuxième caserne

Nom de la caserne :	Identification de la caserne :	
Adresse :	Municipalité :	
Code postal :	Latitude et longitude (si connus) :	
Nom de l'officier responsable de cette caserne :		
Téléphone :	Télécopieur :	Courriel :

1.5 - Effectif total (Personnel et statut)

- Pompiers permanents
 Pompiers à temps partiel
 Autres

Nombre d'officiers	Nombre de pompiers	Nombre de cadres

Si jugé nécessaire, prière de fournir des informations supplémentaires sur le sujet.

SECTION 2 – ORGANISATION DES SECOURS PUBLICS CONTRE L'INCENDIE

2.1. Déploiement des secours : Suite à un appel d'urgence, quelles ressources sont déployées selon la nature de l'appel, pour les bâtiments suivants :

Affectation	Autopompes	Échelles/ Grandes échelles	Chefs	Pompiers permanents	Pompiers à temps partiel	Autre	Nombre minimum d'intervenants
Habitations							
Immeubles de grande hauteur (plus de 10 m)							
Tout autre bâtiment							

2.2 Procédures opérationnelles

Avez-vous mis en place des procédures opérationnelles? Oui Non



2.3 Entraide

2.3.1 Lors d'un appel d'urgence, est-ce que l'entraide arrive automatiquement ou devez-vous communiquer avec le service d'entraide?

Décrire brièvement l'entraide:

2.3.2 Quelle est la distance entre la limite de votre territoire et la caserne qui vous fournit le service ?

2.3.3 Effectuez-vous des exercices pratiques communs concernant les méthodes de travail? Oui Non

2.4 Postes de pompiers :

- Y a-t-il des habitations (maisons individuelles ou duplex), à plus de 8 km routiers, du poste d'incendie de première intervention : Oui Non
Nombre :
- Y a-t-il des constructions (autres que des maisons individuelles ou duplex) à plus de 8 km routiers du poste incendie de première intervention? Oui Non
Nombre :
- Y a-t-il de grands immeubles : 3 niveaux ou plus -10,7 m?
Oui Non Nombre :
- Exception faite des grands immeubles visés en 2.3, y a-t-il des immeubles qui nécessitent des débits d'eau de 15 000 l/m (3300 gal.imp/mn) ou plus?
Oui Non Nombre :

Veillez compléter les informations suivantes pour chaque poste/caserne sur votre territoire

Prière de reproduire ces deux tableaux autant de fois que nécessaire – Merci)

Désignation du Poste (caserne) d'incendie :					
Nombre de pompiers affectés à ce poste :					
Chef permanent	Chef à temps partiel	Officier permanent	Officier à temps partiel	Pompier permanent	Pompier à temps partiel

Prière de joindre une liste du personnel avec les qualifications



Autres données :

Véhicules d'intervention assignés à ce poste				Débit de la pompe	Capacité du réservoir	Hauteur d'élévation
Type	Année	Certificat ULC (No)	Fabricant	GAL IMP/MN	GAL IMP	

Prière de joindre l'inventaire de l'équipement par véhicule et de tous les équipements en réserve

SECTION 3 – RESSOURCES HUMAINES

3.1 Veuillez indiquer vos critères d'embauche :

3.2 Formation des pompiers

- Fréquence de la formation :
- Nombre de pompiers titulaires d'un certificat correspondant au niveau 1 de la NFPA 1001 ou l'équivalent :
- Nombre de pompiers titulaires d'un certificat correspondant au niveau 2 de la NFPA 1001 ou l'équivalent :
- Nombre de formateurs agréés par la NFPA ou l'équivalent :
- Y a-t-il un officier instructeur attitré? oui non Nombre :

3.3 Exercices d'entraînement

- Nombre d'heures :
- Fréquence :

Prière de joindre un tableau indiquant les heures d'entraînement pour chaque pompier



SECTION 4 – COMMUNICATIONS D'URGENCE

- Lors d'un appel d'urgence incendie par un citoyen, cet appel est dirigé vers quel centre d'appel d'urgence? Veuillez préciser :
- Comment cet appel est réparti par ce centre et avec quels moyens de communication (radio, cellulaire, pagette, autre...)?
- Nombre total de lignes d'urgence au centre de répartition :
- Y a-t-il, au centre de répartition, un dispositif qui enregistre tous les appels d'urgence? oui non
- Combien de répartiteurs sont normalement en service pour recevoir les appels?
- Comment les pompiers sont-ils informés d'une alerte à l'incendie?

Veuillez cocher les cases qui s'appliquent :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> RAO/Imprimantes du poste | <input type="checkbox"/> Ligne directe du poste | <input type="checkbox"/> Télécopieur du poste |
| <input type="checkbox"/> Radio du poste | <input type="checkbox"/> Télégraphe du poste | <input type="checkbox"/> Alarme vocal du poste |
| <input type="checkbox"/> Radio à la maison/Scanners | <input type="checkbox"/> Klaxon d'alarme | <input type="checkbox"/> Sirène extérieure |
| <input type="checkbox"/> Téléavertisseur- sonore | <input type="checkbox"/> Téléavertisseur numérique | <input type="checkbox"/> Téléavertisseur alphanumérique |
| <input type="checkbox"/> Autrement (Veuillez expliquer) : | | |

Communications radio

- Y a-t-il un répéteur? Oui Non
- Y a-t-il « des points morts » radio dans le secteur desservi? Oui Non
- Une radio mobile est-elle installée dans chaque véhicule? Oui Non
- Y a-t-il des radios portatifs – Nombre ? Oui Non
- Y a-t-il une radio fixe dans chaque poste de pompiers? Oui Non
- La radio fixe a-t-elle une fonction de télé-avertissement pour alerter les pompiers? Oui Non
- Y a-t-il une alimentation de secours pour la radio du poste? Oui Non



SECTION 5 – PRÉVENTION INCENDIE ET ÉDUCATION DU PUBLIC

- Un programme d'inspection/prévention incendie est-il en place? Oui Non
- Avez-vous un/des préventionnistes ? Oui Non
- Si oui, combien d'heures consacre-t-il à votre territoire :
- Nombre d'inspections effectuées chaque année :
- Y a-t-il un programme de vérification des plans et d'émission de permis de construction? Oui Non
- Si oui, indiquer l'organisme responsable de la gestion :
- Un programme d'éducation du public est-il en place? Oui Non
- Si oui, veuillez indiquer les principaux éléments :

ATTESTATION :

Nom et titre du responsable:

Adresse :

Téléphone:

Télécopie:

Courriel :

Signature :

Date :

Nous vous remercions de nous faire parvenir les documents dûment complétés.
N'hésitez de communiquer avec un de nos spécialistes pour toute question ou en nous adressant un courriel à info@coteincendie.ca.

Le **Service d'inspection des assureurs incendie^{MD} (SIAI)** est opéré par Opta Intelligence informationnelle inc. pour le compte de l'industrie de l'assurance de dommages au Canada