



CERTIFICATE OF INSURANCE CERTIFICAT D'ASSURANCE

**Issue Date /
Date d'Émission
(M / D / Y)**

02/07/2012

INSURER / ASSUREUR: NORTHBRIDGE COMMERCIAL INSURANCE CORPORATION 55 University Avenue Toronto, Ontario M5J 2H7	POLICY NO. / POLICE NO 2020010	POLICY EFFECTIVE DATE / DATE DE PRISE D'EFFET (M / D / Y) 02/28/2012	POLICY EXPIRATION DATE / DATE D'ÉCHÉANCE (M / D / Y) 02/28/2013
INSURED / ASSURE: SEAFOOD EXPRESS (PEI) LTD./BILL KEITH PO BOX 1267 STN CENTRAL CHARLOTTETOWN, PE C1A7M8	THIS IS TO CERTIFY TO / A L'INTENTION DE: Loblaws Inc. 1 President's Choice Circle Brampton, ON L6Y 5S5 REF#:		

This is to certify that the policies listed below have been issued to the Insured named above for the policy period indicated, notwithstanding any requirement, term or condition of any contract or other document with respect to which this certificate may be issued or may pertain, the insurance afforded by the policies described herein is subject to all the terms, conditions and exclusions of such policies.
 Le présent certificat atteste que les protections énumérées ci-dessous ont été émises à l'assuré cité en rubrique pour la période indiquée. 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.

CO. # / CO. #	TYPE OF INSURANCE / NATURE DES GARANTIES OFFERTES		
1	GENERAL LIABILITY / RESPONSABILITÉ GÉNÉRALE <input checked="" type="checkbox"/> COMMERCIAL GENERAL LIABILITY / RESPONSABILITÉ CIVILE DES ENTREPRISES <input checked="" type="checkbox"/> TLL	EACH OCCURRENCE / PAR ÉVÈNEMENT PRODUCTS-COMP/OPS AGGREGATE / RISQUE PRODUITS/APRÈS TRAVAUX PERSONAL INJURY / BLESSURES CORPORELLES MEDICAL EXPENSE (Any one person) / FRAIS MÉDICAUX (Toute personne)	\$ 5,000,000 \$ \$ \$
1	AUTO LIABILITY / RESPONSABILITÉ AUTOMOBILE <input checked="" type="checkbox"/> ANY AUTO / UN OU PLUSIEURS VÉHICULES <input checked="" type="checkbox"/> ALL OWNED AUTOS / TOUS LES VÉHICULES DONT VOUS ÊTES PROPRIÉTAIRES <input checked="" type="checkbox"/> SCHEDULED AUTOS / TOUS LES VÉHICULES DÉSIGNÉS <input type="checkbox"/> HIRED AUTOS / AUTOS LOUÉ <input checked="" type="checkbox"/> NON-OWNED AUTOS / AUTOMOBILES DES NON-PROPRIÉTAIRES <input type="checkbox"/> GARAGE / GARAGISTE	COMBINED SINGLE LIMIT / LIMITE GLOBALE BODILY INJURY (Per person) / BLESSURES CORPORELLES (Par personne) BODILY INJURY (Per accident) / BLESSURES CORPORELLES (Par accident)	\$ 5,000,000 \$ \$
1	OTHER / AUTRE <input checked="" type="checkbox"/> CARGO / CARGAISON <input checked="" type="checkbox"/> LEGAL LIABILITY FOR DAMAGE TO NON-OWNED AUTOMOBILES / RESPONSABILITÉ CIVILE POUR DOMMAGES AUX VÉHICULES N'APPARTENANT PAS À L'ASSURÉ PER POLICY / SELON LA POLICE	CARGO LIMIT / LIMITE CARGAISON LEGAL LIABILITY FOR DAMAGE TO NON-OWNED AUTOMOBILES / RESPONSABILITÉ CIVILE POUR DOMMAGES AUX VÉHICULES N'APPARTENANT PAS À L'ASSURÉ LIMIT / LIMITE NOT EXCEEDING / MAXIMALE \$ 100,000	\$ 600,000 \$ DEDUCTIBLE / FRANCHISE NOT EXCEEDING / MAXIMALE \$

**DESCRIPTION OF OPERATIONS / LOCATIONS / VEHICLES / RESTRICTIONS / SPECIAL ITEMS /
 DESCRIPTION DES ACTIVITÉS / EMBLEMES / VÉHICULES / RESTRICTIONS / AUTRES**
 All commercial vehicles owned and operated on behalf of the Named Insured. Tous les véhicules commerciaux appartenant à l'assuré désigné ou conduit par ce dernier.

CANCELLATION / RÉSILIATION

The insurance afforded is subject to the terms, conditions and exclusions of the applicable policy. This Certificate is issued as a matter of information only and confers no rights on the holder and imposes no liability on the Insurer. This Insurer will endeavour to mail to the holder of this Certificate 30 days written notice of any material change in or cancellation of these policies, but assumes no responsibility for failure to do so.

Les assurances ci-dessus sont régies par les contrats en cause. 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. Ce dernier se propose de donner au titulaire un préavis écrit de 30 jours de toute modification importante de ces assurances ou de leur résiliation, mais ne saurait s'y engager.

AUTHORIZED REPRESENTATIVE / AGENT QUALIFIÉ

It is hereby understood and agreed that:

Loblaws Inc.
1 President's Choice Circle
Brampton, ON
L6Y 5S5

is added as an Additional Insured, but only in respect to liability arising solely out of the operations of the Named Insured.

EXCEPT AS OTHERWISE PROVIDED IN THIS ENDORSEMENT, ALL LIMITS, TERMS, CONDITIONS, PROVISIONS, DEFINITIONS AND EXCLUSIONS OF THE POLICY SHALL HAVE FULL FORCE AND EFFECT.

Attached to and forming part of Policy No. 2020010 of **NORTHBRIDGE COMMERCIAL INSURANCE CORPORATION**

Issued to SEAFOOD EXPRESS (PEI) LTD./BILL KEITH

This endorsement shall be effective from February 28, 2012 from 12:01 AM local time or as stated in the Certificate of Insurance to which this endorsement is attached.

NORTHBRIDGE COMMERCIAL INSURANCE CORPORATION



Per: _____