1. **Nom du Proposant :**

**Adresse du Proposant :**

**Description des activités** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Masse salariale** annuelle | **Ventes** annuelles | Nombre d’**employés** |
| $ | $ |  |

1. **Inclure une liste de toutes les filiales –** incluant le nom et l’adresse de la compagnie, une description des activités et de la masse salariale annuelle, le montant des ventes annuelles et le nombre d’employés.
2. **Produits / risques après travaux**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Décrire les produits fabriqués, vendus, traités ou distribués, et indiquer les ventes annuelles estimées pour chaque classe (inscrire séparément tous les produits aéronautiques, automobiles et marins) **ET** spécifier également si des risques après travaux existent – utiliser une page additionnelle si vous manquez d’espace. | | |
|  | Produits des groupes de produits reliés (joindre les brochures) ??? | **Ventes** annuelles |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |

1. Le Proposant ou les filiales exercent-ils des activités ou réalisent-ils des ventes à l’extérieur du Canada ?  Oui  Non

Dans l’affirmative, fournir une description détaillée.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’entreprise** | **Description des** **activités / produits** | **Pays** | **Masse salariale annuelle** | **Ventes annuelles** | **Nombre d’employés** |
|  |  |  | $ | $ |  |
|  |  |  | $ | $ |  |

1. Les entreprises énumérées doivent-elles toutes être couvertes par cette assurance ?  Oui  Non

Dans la négative, fournir une explication :

1. **Limite de Responsabilité**  Quelle est la limite désirée pour la responsabilité civile complémentaire ?       $

Quelle est la limite de rétention auto-assuré ?       $

Quelle est la limite désirée pour l’assurance excédentaire ?       $

1. Énumérer toutes les indemnités versées ou les réclamations en cours (assurées ou non) dépassant 10 000 $ au cours des cinq dernières années.

     .

1. **Ententes d’assurance en première ligne :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. de police** | **Assureur** | **Période de la police** | **Couverture** | **Limites** | **Prime annuelle** |
|  |  |  |  | $ | $ |
|  |  |  |  | $ | $ |
|  |  |  |  | $ | $ |

Ces polices couvrent-elles toutes les entreprises énumérées dans les réponses aux questions 1 et 2 ?  Oui  Non

Dans la négative, fournir une explication **:**

1. Les facteurs modifiant l’expérience, s’ils sont connus : Automobile :       Responsabilité civile générale :
2. Les assurances en première ligne permettent-elles les garanties suivantes ?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Oui | Non |  | Oui | Non |
| 1. Responsabilité civile des produits |  |  | 1. Dommages matériels – formule étendue |  |  |
| 1. Responsabilité contractuelle (déclarée) |  |  | 1. Préjudices personnels |  |  |
| 1. Responsabilité contractuelle (non-déclarée) |  |  | 1. Responsabilité relative aux avantages sociaux |  |  |
| 1. Responsabilité civile indirecte |  |  | 1. Responsabilité relative à l’’alcool |  |  |
| 1. Assurances des automobiles des non-propriétaires |  |  | 1. Risques souterrains |  |  |
| 1. Assurance contre la faute professionnelle |  |  | 1. Expl. effond., reprise en sous-oeuvre |  |  |
| 1. Employés en tant qu’assurés additionnels |  |  | 1. Garantie mondiale sans restriction |  |  |
| 1. Responsabilité réciproque |  |  | 1. Dommages matériels |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Les polices énumérées ci-dessus contiennent-elles une franchise ou fournissent-elles une limite réduite de la responsabilité civile de tout hazard ?  Oui  Non   Dans l’affirmative, fournir une explication. |
|  | 1. Y a-t-il une garantie additionnelle au-delà de la formule standard ?  Oui  Non   Dans l’affirmative, quelle est la nature de la garantie additionnelle. |
|  | 1. Préciser les détails de toute exclusion autre que les exclusions imprimées sur la formule elle-même. |
|  | 1. La police d’assurance principale de responsabilité civile générale exclut-elle les dommages et intérêts   punitifs ou limite-t-elle la couverture des dommages indemnisables ?  Oui  Non |

1. **Responsabilité contre la Faute Professionnelle**

Le Proposant exploite-t-il un hôpital ou un établissement de premiers soins ?  Oui  Non

Dans l’affirmative, décrire l’établissement :

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Indiquer le nombre de tous les véhicules appartenant au Proposant ainsi que ceux de location :   Voitures privées :       Camions légers :  Camions lourds :       Autobus (indiquer le nombre de sièges pour chacun) :  Camions citernes :       Remorques :  Autre (spécifier) :       Total : |
|  | 1. Des substances combustibles, caustiques ou explosives sont-elles transportées ?  Oui  Non Dans l’affirmative, donner une description détaillée. |
|  | 1. Y a-t-il des transports de longue distance ?  Oui  Non Dans l’affirmative, indiquer le rayon d’exploitation et le nombre d’unités impliquées : |
|  | 1. Est-ce que tous les véhicules appartenant au Proposant ou de location sont couverts sous les polices d’assurance automobile énumérées dans la réponse à la question 8 ?  Oui  Non |

1. Énumérer tous les lieux occupés, mais n’appartenant pas au Proposant, avec une valeur estimée excède 10 000 $. Le cas échéant, inscrire « aucun ».

.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Description des biens  (usine, entrepôt, bureau, etc.) | % de l’affectation | Valeur estimée | Dans le cas où la responsabilité locative contre les incendies est présente, indiquer la limite. |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |
|  |  | $ | $ |

Le bailleur tient-il le Proposant responsable en cas de dommages aux bâtiments ?  Oui  Non

Dans l’affirmative, dans quelle mesure ?

1. Énumérer tout autre bien d’autrui sous les soins, la garde ou le contrôle du Proposant (inclure les biens tel le matériel de traitement des données, les automobiles de location, les bateaux de location, la machinerie louée, le matériel consigné, les biens entreposés, etc.), avec sa valeur estimée, si la valeur maximum payable excède 10 000 $. Le cas échéant, inscrire « aucun ».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Description du bien | Valeur | Comment est-il assuré ? |
|  | $ |  |
|  | $ |  |
|  | $ |  |

1. **Assurance Responsabilité Civile des Bateaux**
2. Décrire tout bateau détenus ou affrété par le Proposant, et indiquer si le bateau appartient ou non à ce dernier :

1. Le Proposant entretient-t-il une installation riveraine ?  Oui  Non Dans l’affirmative, donner une description complète :
2. Les assureurs en première ligne énumérés couvrent-ils ces risques ?  Oui  Non Dans l’affirmative, fournir une explication :
3. **Responsabilité Contractuelle :** décrire la responsabilité contractuelle assumée à l’heure actuelle.
4. **Responsabilité Civile Aviation**
5. Nombre et type d’aéronefs détenus, affrétés ou loués par le Proposant, incluant le nombre de sièges. Indiquer s’ils appartiennent au Proposant ou non :
6. Les employés pilotent-ils leur propre aéronef ou tout autre aéronef dans l’entreprise du Proposant ?  Oui  Non Dans l’affirmative, combien d’entre eux ?
7. Le Proposant s’attend-il à posséder, louer ou affréter un aéronef dans les douze prochains mois ?  Oui  Non

Dans l’affirmative, fournir des détails :

1. **Responsabilité Civile de l’Employeur**
2. Les employés sont-ils tous couverts par l’assurance-emploi ?  Oui  Non Dans la négative, indiquer les exceptions :
3. Les employés qui ne sont pas couverts par l’assurance-emploi sont-ils tous couverts par une assurance responsabilité civile de l’employeur ?

Oui  Non Dans la négative, indiquer les exceptions :

1. Les employés couverts par l’assurance-emploi sont-ils tous couverts par une assurance responsabilité civile contingente de l’employeur ?

Oui  Non Dans la négative, indiquer les exceptions :

1. **Préjudice Imputable à la Publicité**
2. Décrire toutes les activités promotionnelles envisagées (radio, télévision et publication) pour les douze prochains mois.

1. Des activités promotionnelles irrégulières sont-elles envisagées, tels les concours, les expositions, etc. ?  Oui  Non Dans l’affirmative, fournir une description :
2. Dépenses annuelles estimées pour la publicité

|  |  |
| --- | --- |
| Agence de publicité | $ |
| Autre | $ |

1. Les assurances en première ligne couvrent-elles ces risques ?  Oui  Non
2. Si le Proposant est présentement sous contrat avec une agence de publicité, un avenant a-t-il été ajouté à l’assurance de l’agence pour inclure les intérêts additionnels du Proposant ?  Oui  Non Dans l’affirmative, dans quelle mesure ?
3. Spécifier l’adresse Internet du Proposant :
4. Les activités du Proposant impliquent-elles l’utilisation de radioisotopes ou de toute autre matière radioactive ?  Oui  Non Dans l’affirmative, fournir des détails :
5. **Responsabilité Civile Ferroviaire**
6. Le Proposant opère-t-il un chemin de fer ?  Oui  Non

Dans l’affirmative, fournir une description complète incluant le kilométrage, le nombre et le type de matériels roulants appartenant au Proposant, le nombre de passages à niveau et la protection, le nombre moyen de matériels roulants chargés par semaine n’appartenant pas au Proposant :

1. Les locomotives appartenant au Proposant voyagent-elles sur une ligne principale de chemin de fer ?  Oui  Non
2. Les assurances en première ligne couvrent-elle ces risques ?  Oui  Non

Dans la négative, indiquer les exceptions :

**DÉCLARATION**

Par la présente, je / nous déclarons et garantissons que toutes les mentions et les déclarations contenues dans cette Proposition et ces addenda sont vrais, et qu’aucun renseignement n’a été omis pouvant augmenter le risque des Souscripteurs ou influencer l’approbation de cette Proposition, et ne modifiant en rien les mentions ci-dessus. Je / nous informerons les Souscripteurs le plus tôt possible. Je / nous comprenons que le défaut de divulguer tout fait important qui influencerait probablement l’approbation et l’évaluation de la Proposition pourrait entraîner le refus des Souscripteurs ou annuler la police en entier. Par la présente, je / nous reconnaissons et acceptons que la Déclaration constituera la base de l’accord conclu entre les deux parties. Je / nous avons été avisés par le courtier et consentons à la collecte, à l’utilisation appropriée et à la communication à des tiers de tout renseignement pouvant être perçu comme renseignements personnels. *La Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques (LPRPDE).*

*(Nom en lettres moulées du Proposant) Titre*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’Assuré Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du courtier Date

Nom du courtier :

Numéro de téléphone :       Numéro de télécopieur :       Courriel :