





10. Secteur géographique ou vous exercez vos activités : \_\_\_\_\_

Exportez-vous ou exercez-vous des activités hors du Canada ou prévoyez-vous le faire ?  
Si oui, précisez :

Oui

Non

11. Cochez () les domaines dans le cadre desquels vous fournissez des produits ou des services :

Aéroports

Établissements écologiquement fragiles

Bateaux

Contrôle de la température

Autorités portuaires

Contrôle du niveau de l'eau

Concerts

Industrie pétrolière et gazière

Événements spéciaux

Soudage hors des lieux

Établissements titulaires d'un permis d'alcool

Détection de drogues/d'explosifs

Conflits de travail ou grèves

Personnel armé

Scieries

Consultants

Exploitations agricoles

Canalisation des foules

Engins ou machines mobiles / hors route

Conduite de véhicules des clients

Événements privés (mariages, bar-mitsvahs, enterrements de vie de garçon/jeune fille, etc.)

Protection de personnalités (p. ex. politiciens, artistes) ou gardes du corps

Inspection des passagers, fouilles et vérification des sacs / bagages

Précisions sur les produits ou services fournis dans le cadre de CHAQUE rubrique cochée () ci-dessus :

12. Indiquez vos 5 principaux clients et les services que vous leur fournissez :

13. Indiquez les procédures auxquelles vous recourez pour la sélection du personnel :

Vérification du casier judiciaire

Oui

Non

Empreintes digitales

Oui

Non

Vérification auprès des employeurs précédents

Oui

Non

Dossier de conduite

Oui

Non

Capacité de lire / d'écrire le français

Oui

Non

Contrôle antidopage

Oui

Non

Décrivez vos procédures de sélection :

14. Quelles sont vos exigences minimums en matière d'études, de formation et d'expérience ?

---

Avez-vous un programme de formation pour votre personnel ?  
Sur quoi porte-t-il ?

Oui  Non

---

Nombre de superviseurs : \_\_\_\_\_

Description de la supervision : \_\_\_\_\_

15. Procédures de déclaration des incidents :

16. Passez-vous un contrat-type avec vos clients ?  
Si oui, joignez-en un exemplaire.

Oui  Non

17. Travaux effectués par des sous-traitants pour le compte du proposant :

Une attestation d'assurance de la Responsabilité Civile, y compris le défaut de performance, est-elle exigée de tous les sous-traitants ?

---

Quel est le montant minimum ? \_\_\_\_\_

Montant approximatif des travaux donnés en sous-traitance : \_\_\_\_\_

18. Liste de tous les sinistres payés ou en suspens des cinq dernières années :

Date du sinistre	Nature du sinistre et des dommages corporels ou matériels	MONTANT				État
		Provisions	Paiement	Frais	Franchise	

19. Assurances demandées :

**Responsabilité Civile – Montant de garantie :** \_\_\_\_\_ **Franchise :** \_\_\_\_\_

**Assurance contre les détournements – Formule A**  Oui  Non  
Montant de garantie : \_\_\_\_\_

**Cautionnement de permis de 5 000 \$ ?**  Oui  Non  
Montant demandé s'il diffère du montant ci-dessus : \_\_\_\_\_

Assureur actuel : \_\_\_\_\_

**EN MA QUALITÉ DE DIRIGEANT, JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LE PRÉSENT QUESTIONNAIRE SONT EXACTS ET JE RECONNAIS QU'ILS SERVIRONT DE BASE AU CONTRAT, LE CAS ÉCHÉANT. JE SAIS QUE LA PRIME DU CONTRAT POURRA FAIRE L'OBJET D'UN AJUSTEMENT À LA FIN DE LA PÉRIODE D'ASSURANCE, ET JE L'ACCEPTÉ. (LES RECETTES EFFECTIVES SERONT DÉCLARÉES SUR LE FORMULAIRE D'AJUSTEMENT DE LA PRIME.)**

**LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.**

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE, NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

**Aux fins de la loi sur les sociétés d'assurance (Canada), ce document a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyds.**

\_\_\_\_\_  
Signature du Proposant (représentant autorisé)

\_\_\_\_\_  
Date

ENVOYÉ PAR : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

**Pour la liste des personnes-ressources, visitez le site :  
[www.markelinternational.ca](http://www.markelinternational.ca)**