

PROPOSITION

RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE POUR ATEINTES A L'ENVIRONNEMENT



Instructions :

- Veuillez taper ou écrire clairement en caractères d'imprimerie.
- Répondez à TOUTES les questions, sans laisser de champs vides. Si l'une ou l'autre des questions, ou une partie de celles-ci, ne s'appliquent pas à votre situation, inscrivez « S.O. » (sans objet) dans l'espace prévu à cet effet.
- Fournissez des informations complémentaires sur une feuille distincte sur papier à en-tête du proposant et en faisant référence au(x) numéro(s) de question(s) applicable(s).
- Le présent formulaire doit être rempli, daté et signé par un représentant autorisé du proposant.

Pièces jointes requises :

- C.V. (énoncé des compétences) des dirigeants, partenaires et/ou propriétaires de la société et du personnel clé (c.-à-d. gestionnaires de projet, personnel de supervision sur le terrain, superviseurs de la santé et sécurité).
- Informations sur les pertes des cinq (5) dernières années.

Renseignements sur le proposant

1. Nom : _____
2. Adresse postale : _____
Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
Site web : _____

3. Depuis combien de temps le proposant est-il en affaire? _____

4. Nombre d'employés? _____

5. Veuillez svp compléter la tableu suivant pour chaque actionnaires/partenaires/directeurs :

Titre	Poste	Années d'expérience	Qualifications

6. Veuillez préciser le nombre total d'employés :

Architectes/ingénieurs civils : _____ Ingénieurs en procédés : _____ Ingénieurs en géotechnique : _____
Chimistes et biologistes : _____ Hygiénistes industriels : _____ Géologues ou hydrogéologues : _____
Ingénieurs en environnement : _____ Autre personnel : _____

Garanties demandées

7. Limites de garantie demandées :
 1 000 000 \$ / 1 000 000 \$ 2 000 000 \$ / 2 000 000 \$ 3 000 000 \$ / 3 000 000 \$
 4 000 000 \$ / 4 000 000 \$ 5 000 000 \$ / 5 000 000 \$ Autre _____

8. Franchise demandée :
 5 000 \$ 15 000 \$ 50 000 \$
 10 000 \$ 25 000 \$ Autre _____

9. Le proposant souscrit-il actuellement une assurance responsabilité professionnelle? Oui Non
Si « Oui », veuillez fournir les renseignements suivants :

Assureur :	
Date de renouvellement :	
Limite de garantie :	
Franchise :	
Date de rétroactivité :	

Services

10. Veuillez décrire les produits et services fournis par le proposant :

--

11. Revenus bruts annuels estimés : a. Année en cours \$ _____
 b. Année prochaine (projection) \$ _____

12. Veuillez indiquer le revenu prévu des activités de consultation en environnement :

Activités de consultation en environnement	Revenus prévus
Analyse de la qualité de l'air et conseils sur le sujet (sauf intérieur)	
Analyse de la qualité de l'air et conseils sur le sujet (intérieur)	
Conformité environnementale	
Témoin expert en environnement	
Étude de faisabilité environnementale	
Étude d'impact environnemental	
Laboratoires environnementaux	
Soutien aux litiges en matière d'environnement	
Préparation du manuel environnemental	
Permis environnementaux	
Enquêtes/études sur les mesures d'assainissement de l'environnement	
Échantillonnage environnemental	
Consultation en matière de matières dangereuses	
Inspection, essais et conseil - Amiante	
Inspection, essais et conseil - Plomb	
Inspection, essais et conseil - Moisissure	
Inspection, essais et conseil - Autres	
Évaluations environnementales de site de phase I	
Évaluations environnementales de site de phase II	
Évaluations environnementales de site de phase III	
Analyse de la qualité de l'eau (potable) et conseil sur le sujet	
Analyse de la qualité de l'eau (sauf eau potable) et conseil sur le sujet	
Consultation sur les zones humides	
Études sur la faune	
Autres consultations en environnement - Décrivez :	

13. Veuillez indiquer le revenu prévu des activités de consultation non environnementales :

Activités de consultation non environnementales	Revenus prévus
Architecture	
Gestion de la construction	
Génie chimique	
Génie électrique	
Conseil en géotechnique	
Génie climatique	
Génie industriel	
Hygiène industrielle / Conseil en santé et sécurité	
Arpentage	
Génie mécanique	
Essais non destructifs (réservoirs aériens)	
Essais non destructifs (pipelines)	
Essais non destructifs (réservoirs souterrains)	
Conseils non environnementaux	
Ingénierie des procédés	
Ingénierie des structures	
Autres consultations non environnementales - Décrivez :	

Renseignements supplémentaires

14. Veuillez préciser la répartition en pourcentage des revenus par type de client :
- | | | | | | |
|---------------|---|------------------|---|------------------|---|
| Résidentiel : | % | Commercial : | % | Institutionnel : | % |
| Industriel : | % | Soins de santé : | % | Gouvernemental : | % |
15. Veuillez préciser la répartition territoriale :
- | | | | | | | | |
|----------|---|---------|---|---------|---|------------------|--|
| Canada : | % | É.-U. : | % | Autre : | % | Précisez Autre : | |
|----------|---|---------|---|---------|---|------------------|--|
16. Veuillez énumérer les trois (3) plus grands projets (en cours ou terminés) du proposant au cours des trente-six (36) derniers mois.
- | Titre | Lieu | Coûts du projet | Services fournis |
|-------|------|-----------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
17. Veuillez préciser la répartition en pourcentage des travaux effectués dans le cadre des types d'accords suivants
- | | | | | | |
|-----------------|---------|--------------------|---------|-----------------|---------|
| Contrat écrit : | _____ % | Lettre d'entente : | _____ % | Accord verbal : | _____ % |
|-----------------|---------|--------------------|---------|-----------------|---------|
18. Comment les contrats de clients ou de sous-traitance spéciaux sont-ils examinés?
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Avocat : en externe | <input type="checkbox"/> Avocat : en interne | <input type="checkbox"/> Examens par l'agent |
| <input type="checkbox"/> Personnel | <input type="checkbox"/> Autre (décrivez) _____ | |
19. Employez-vous des sous-consultants ou des entrepreneurs? Oui Non
- Si « Oui », veuillez fournir des précisions : _____
- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Si « Oui », les sous-consultants ou les sous-traitants sont-ils engagés dans le cadre d'un contrat écrit? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Si « Oui », les sous-traitants sont-ils tenus de souscrire une assurance responsabilité professionnelle? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Si « Oui », les sous-traitants sont-ils tenus de souscrire une assurance responsabilité civile – pollution? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Si « Oui », quels sont les montants d'assurance minimaux qui doivent être souscrits? | _____ | |

Statistique des sinistres

Si le proposant répond « Oui » à l'une des questions suivantes, veuillez fournir des détails supplémentaires, notamment une description de la situation, du sinistre ou des circonstances dans la section prévue à cet effet ou dans une annexe à la présente demande.

20. Avez-vous connaissance de faits ou de circonstances, au cours des cinq (5) dernières années, qui pourraient donner lieu à une réclamation en vertu d'une police dont la couverture est demandée? Oui Non
21. Au cours des cinq (5) dernières années, avez-vous fait l'objet d'une ou de plusieurs réclamations en responsabilité professionnelle contre vous, un associé, un cadre supérieur, un administrateur, un employé professionnel ou tout autre employé? Oui Non

Commentaires supplémentaires :

--

Le soussigné reconnaît par la présente la véracité des déclarations contenues dans le présent document.

Je vous autorise à recueillir, utiliser et divulguer des renseignements personnels dans la mesure permise par la loi, dans le cadre de votre contrat d'assurance commerciale ou d'un renouvellement, d'une prolongation ou d'une modification de celui-ci, aux fins nécessaires à l'évaluation du risque, à l'enquête et au règlement des sinistres, ainsi qu'à la détection et à la prévention de la fraude, comme les renseignements sur la solvabilité et l'historique des sinistres.

Aux fins de l'application de la Loi sur les sociétés d'assurances (Canada), le présent document a été établi dans le cadre des activités d'assurance des Souscripteurs du Lloyd's au Canada.

Signature du proposant (représentant autorisé)

Date

Nom du proposant (en caractères d'imprimerie)

Titre du proposant (en caractères d'imprimerie)