



PROPOSITION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE

VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS. SI ELLES NE S'APPLIQUENT PAS À VOUS, INDIQUEZ «N/A». EN CAS D'ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES.

1. Nom du Proposant :

2. Adresse (siège social) :

Succursale :

Date de fondation :

Site Web :

Téléphone :

Fax :

3. Qualité juridique : Société par actions Société de personnes Personne physique

4. Donnez une description claire et détaillée de vos activités professionnelles :

5. Honoraires : 12 derniers mois Année en cours Prévisions 12 prochains mois

M/A M/A

M/A M/A

M/A M/A

\$

\$

\$

Services professionnels fournis ou devant être fournis par le Proposant, avec le pourcentage approximatif des honoraires totaux tirés de chaque catégorie :

Catégorie	%
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Pourcentage des travaux du Proposant donnés en sous-traitance : _____

Nature des travaux sous-traités : _____

Pourcentage des honoraires du Proposant en sous-traitance :

a) Des É-U. _____ % b) D'Ailleurs _____ %

Pour les travaux effectués hors du Canada, précisez l'endroit, la nature des travaux et les honoraires exigés pour chaque projet.

Associés et dirigeants (Annexez le CV)	Université fréquentée	Diplôme	Année	Permis d'exercice pour quelle prov.

7. Nombre total : D'associés et de dirigeants _____ De Professionnels libéraux salariés _____ Autres _____

8. Expliquez en détail les exigences de formation de votre profession :

a) Le Proposant appartient-il à des associations ou ordres professionnels Oui Non
Si oui, lesquels ?

b) Y a-t-il des critères d'admissibilité aux ordres ou associations ? Oui Non
Si oui, précisez :

9. Y a-t-il actuellement des lois qui régissent l'exercice de la profession du Proposant ? Oui Non

10. Le Proposant appartient-il à une autre société ou est-il contrôlé ou lié à une autre société ? Oui Non
Si oui, précisez :

11. Des associés ou dirigeants du Proposant ont-ils des intérêts dans une autre société avec laquelle le Proposant fait des affaires ? Oui Non
Si oui, précisez :

12. Le Proposant passe-t-il un contrat écrit avec les clients ? Toujours Parfois Jamais

13. Indiquez les cinq plus importants travaux des cinq dernières années :

14. Plus de 25 % de vos services professionnels sont-ils fournis à un même client ? Oui Non
Si oui, précisez :

15. Le Proposant a-t-il déjà eu une assurance de la Responsabilité Civile professionnelle ? Oui Non

i) Si oui, indiquez le nom de l'assureur : _____

ii) L'assurance était-elle basée sur la survenance des dommages ou la date des réclamations :
Survenance des dommages Date des réclamations

iii) Si l'assurance actuelle est basée sur la date des réclamations, indiquez la date limite de rétroactivité ? _____

iv) Montant de garantie actuel ? _____ \$

v) Franchise actuelle ? _____ \$

vi) Si vous êtes assuré actuellement, vous a-t-on offert un renouvellement ? Oui Non

vii) Si non, indiquez pourquoi : _____

16. a) Le Proposant est-il conscient de réclamations qui auraient été faites contre le Proposant, toute entreprise antérieure ou tout associé ou dirigeant, ancien ou actuel ? Oui Non

b) Le Proposant est-il conscient de quelconque acte, erreur, omission ou circonstance qui puisse entraîner des réclamations contre le Proposant, toute entreprise antérieure ou quelconque de ses associés ou dirigeants, anciens ou actuels ? Oui Non

SI LA RÉPONSE À LA QUESTION 16 a) OU 16 b) EST OUI, VEUILLEZ COMPLÉTER LE FORMULAIRE D'HISTORIQUE DE RÉCLAMATION CI-JOINT

NOTE: LA POLICE NE COUVRE AUCUNE RÉCLAMATION OU CIRCONSTANCE DÉCRITE À LA QUESTION 16 a) OU 16 b), NI ERREUR, OMISSION OU CIRCONSTANCE QUI PUISSE ENTRAÎNER UNE RÉCLAMATION CONNUE PAR LE PROPOSANT AVANT LA DATE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DE LA POLICE.

17. Le permis d'un associé, d'un dirigeant, d'un administrateur, ou d'un employé professionnel aurait-il été retiré provisoirement ; ces personnes auraient-elles fait l'objet de sanctions ou de reproches au cours des cinq dernières années ? Oui Non
Si oui, précisez.

18. D'après le Proposant, une entreprise aurait-elle refusé d'assurer ou aurait-elle mis fin à l'assurance du Proposant, d'un associé ou d'un dirigeant ou d'un prédécesseur de l'entreprise, ou même d'associés ou de dirigeants antérieurs ? Oui Non
Si oui, veuillez inscrire les détails : _____

19. Assurance requise :

LIMITES : 250 000 / 500 000 \$
 500 000 / 1 000 000 \$
 1 000 000 / 1 000 000 \$
 2 000 000 / 2 000 000 \$
Autres _____

FRANCHISES : 2 500 \$
 5 000 \$
 10 000 \$
 25 000 \$
Autres _____

20. À quelle date prend fin votre exercice financier ? _____

Nous affirmons, par la présente, que les déclarations et les précisions énoncées ci-dessus sont véridiques. Nous n'avons fait aucune fausse déclaration et n'avons supprimé aucun fait important. Nous convenons que la présente proposition servira de fondement pour toute assurance souscrite avec l'assureur, et que les limites et franchises, telles que stipulées dans ladite assurance, auront force de loi.

Il est entendu et convenu que le fait de compléter la présente proposition ne lie aucunement l'assureur à l'émission de la police d'assurance et inversement, le Proposant à la souscription de ladite assurance.

Dans l'éventualité où le Proposant reçoit des informations qui influent sur les questions 16 a) ou 16 b) de la présente proposition, et ceci, suite au dépôt de la présente proposition auprès de l'assureur et avant la date d'entrée en vigueur de tout contrat d'assurance, il est entendu et convenu que l'assuré en informera immédiatement l'assureur par écrit.

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'assurances (Canada), ce contrat d'assurance Canadien a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyd's.

Signature du Proposant (Représentant Autorisé)

Date

ENVOYÉ PAR : _____
COURRIEL : _____

Pour la liste des personnes ressources, visitez :

www.markelinternational.ca

HISTORIQUE DE RÉCLAMATION

Nom du Proposant : _____ Date: _____

Réclamant : _____

Nom du projet et localisation : _____

Date de la réclamation : _____ Poursuite: Oui Non

Montant réclamé : _____ Aperçu de la responsabilité : _____

Indemnité payée : _____ Dépenses payées : _____

Réglé : Oui Non

Détails de la réclamation _____

Nom du Proposant : _____ Date: _____

Réclamant : _____

Nom du projet et localisation : _____

Date de la réclamation : _____ Poursuite: Oui Non

Montant réclamé : _____ Aperçu de la responsabilité : _____

Indemnité payée : _____ Dépenses payées : _____

Réglé : Oui Non

Détails de la réclamation _____

Nom du Proposant : _____ Date: _____

Réclamant : _____

Nom du projet et localisation : _____

Date de la réclamation : _____ Poursuite: Oui Non

Montant réclamé : _____ Aperçu de la responsabilité : _____

Indemnité payée : _____ Dépenses payées : _____

Réglé : Oui Non

Détails de la réclamation _____
