

PROPOSITION POUR UNE ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE DES FABRICANTS ET FOURNISSEURS DE PRODUITS

VEUILLEZ LIRE LES DIRECTIVES CI-DESSOUS AVANT DE COMPLÉTER LA PROPOSITION. POUR TOUS RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS, VEUILLEZ CONSULTER VOTRE COURTIER D'ASSURANCE.

VEUILLEZ NOTER Cette proposition est à l'égard d'une police sur la base de réclamations présentées. Une police sur la base de réclamations présentées ne couvre que les réclamations formulées contre un Assuré et signifiées à l'Assureur au cours de la Période d'assurance.

- 1) Cette proposition doit être dactylographiée ou complétée à l'encre, signée et datée par le Proposant. Veuillez fournir des réponses complètes pour chaque question ou inscrire «N/A» selon le cas. Les réponses incomplètes ne seront pas acceptées et pourront retarder toute cotation.
- 2) Veuillez soumettre, avec cette proposition, tous renseignements pertinents notamment le rapport financier, les brochures et les cv des employés professionnels.
- 3) En cas d'espace insuffisant dans cette proposition pour fournir les précisions requises, veuillez annexer tous renseignements additionnels sur des feuilles signées et datées en suivant le même format et séquence de questions, lorsque possible.
- 4) Le Proposant est tenu de déclarer tous faits importants à l'Assureur. À défaut de ce faire l'Assureur pourra être relevé de ses obligations sous le contrat.
- 5) Aux fins de cette proposition et de tout contrat émis en fonction de celle-ci, on entend par « fait important », un fait susceptible d'influencer la décision de l'Assureur et l'acceptation de cette proposition.
- 6) Dès l'acceptation des conditions de l'Assureur et du paiement de la Prime, tous les renseignements fournis par le Proposant ainsi que les directives seront réputés faire partie du contrat d'assurance entre l'Assureur et l'Assuré.

Vous devez conserver des copies de cette proposition pour vos dossiers.

LA SIGNATURE DE CETTE PROPOSITION N'ENGAGE NI LE PROPOSANT NI L'ASSUREUR À CONCLURE L'ASSURANCE DEMANDÉE

PROPOSITION POUR UNE ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE DES FABRICANTS ET FOURNISSEURS DE PRODUITS

1. Nom du Proposant : _____

Adresse du siège social : _____

Succursale _____

Date de fondation : Jour _____ Mois _____ Année _____

Téléphone : _____ Site Web : _____

2. Nom des autres firmes à être incluses :

Nom	% détenu par le Proposant	Raison pour l'inclusion*
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

* e.g. filiale, contrôle des directeurs, joint venture, société, etc.

3. i) Est-ce qu'un changement par voie d'acquisition, fusion ou changement de nom s'est produit au cours des 10 dernières années ? Oui Non

Si oui, veuillez fournir les précisions avec les dates pertinentes _____

ii) Le Proposant est-il associé financièrement avec toute entreprise autre que celles identifiées à la question 3.i) précédente ? Oui Non

Si «oui», veuillez fournir les précisions avec les dates pertinentes _____

4. Veuillez indiquer :

	Canada	États-Unis d'Amérique	Autre	Total
i) le chiffre d'affaires total au cours du dernier exercice financier	_____	_____	_____	_____
ii) le chiffre d'affaires total de l'exercice financier courant	_____	_____	_____	_____
iii) le chiffre d'affaires prévu pour le prochain exercice financier	_____	_____	_____	_____
iv) la date de la fin de l'exercice financier	_____			

5. Veuillez décrire de façon générale les activités commerciales du Proposant et annexer la plus récente copie de vos états financiers :

6. Veuillez fournir une répartition du chiffre d'affaires du Proposant pour le dernier exercice financier selon ce qui suit :

- i) Chiffre d'affaires lorsque le Proposant fait le design, fabrique et fournit un produit : _____
- ii) Chiffre d'affaires provenant de la vente de produits dont le design et la fabrication ont été effectués par d'autres lorsque :
- a) le Proposant donne des conseils à l'égard du produit _____
- b) le Proposant ne donne aucun conseil à l'égard du produit _____
- iii) Honoraires provenant de conseils et services professionnels _____
- iv) Autre chiffre d'affaires _____
- Total** _____

v) Si un chiffre d'affaires a été déclaré à la question 6.iv) précédente, veuillez décrire l'activité commerciale :

7. i) Si des honoraires ont été déclarés à la question 6.iii), veuillez indiquer le cadre dans lequel le design, les conseils ou les services professionnels sont offerts :

Service professionnel	Honoraires ou comissions		
	Nombre d'administrateurs et employés	Dernier exercice financier	Prévu pour l'exercice financier courant
Architecture	_____	_____	_____
Gestion de construction	_____	_____	_____
Technologie de l'information	_____	_____	_____
Génie	_____	_____	_____
Assurance	_____	_____	_____
Juridique	_____	_____	_____
Services de santé	_____	_____	_____
Gestion de projet	_____	_____	_____
Gestion d'immeubles	_____	_____	_____
Arpentage	_____	_____	_____
Expédition	_____	_____	_____
Autre(s) (veuillez préciser)	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

ii)	Professionnel (joindre CV)	Université fréquentée	Diplôme	Année	Autorisé à exercer dans la / les province(s) suivante(s)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

- iii) Veuillez décrire de façon générale chacun des services professionnels indiqués ci-dessus :

8. Le Proposant offre-t-il des services de design et de construction pour des contrats de construction ? Oui Non

Si «oui», veuillez fournir le chiffre d'affaires : _____

9. Le Proposant fabrique-t-il des prototypes ou des produits innovateurs ou fournit-il des conseils, le design ou des services à l'égard de ceux-ci ? Oui Non

Si «oui», veuillez préciser :

10. Veuillez fournir les renseignements suivants à l'égard des cinq plus importants contrats pertinents à cette proposition conclus au cours des dernières années :

Nature du contrat	Territoire	Chiffre d'affaires / Honoraires / Commission
i) _____	_____	_____
ii) _____	_____	_____
iii) _____	_____	_____
iv) _____	_____	_____
v) _____	_____	_____

11. i) Tous droits de recours contre les sous-traitants, conseillers et fournisseurs de produits sont-ils conservés ? Oui Non

Si «non», veuillez fournir des explications :

- ii) Le Proposant s'assure-t-il que tout sous-traitant, conseiller ou fournisseur de produits détient une police d'assurance responsabilité civile professionnelle ? Oui Non

12. i) Veuillez énumérer les principaux pays (autre que les États-Unis d'Amérique) où les produits sont exportés et indiquer le chiffre d'affaires approximatif par pays :

- ii) Des produits sont-ils exportés aux États-Unis d'Amérique ? Oui Non

Si «oui», veuillez préciser le type de produits exportés et le chiffre d'affaires s'y rattachant :

13. i) Le Proposant appartient-il à un groupement professionnel ou commercial ? Oui Non

Si «oui», veuillez préciser :

- ii) Le Proposant a-t-il obtenu une qualification ISO ou similaire ? Oui Non

Si «oui», veuillez préciser :

14. Lorsque le Proposant fait le design et fabrique ou fournit des produits, offre des services professionnels ou des conseils ou de design à / pour d'autres :

- i) signe-t-il toujours un contrat avec le client avant de fournir ces produits ou d'offrir ces services professionnels ou de conseil ou de design ? Oui Non

- ii) obtient-il toujours un avis juridique avant de signer tout contrat ? Oui Non

- iii) exclut-il toujours sa responsabilité pour les dommages indirects ? Oui Non

Si la réponse à l'une de ces questions est «non», veuillez préciser :

ASSURANCES ANTÉRIEURES

VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC VOTRE COURTIER D'ASSURANCE POUR PLUS DE PRÉCISIONS QUANT AUX QUESTIONS POSÉES DANS LA PRÉSENTE SECTION DE LA PROPOSITION.

15. Le Proposant a-t-il une assurance de responsabilité civile générale et une assurance de responsabilité civile pour produits ? Oui Non

Si «oui», veuillez indiquer le montant de garantie actuel : _____ \$

16. Le Proposant a-t-il actuellement une assurance de la Responsabilité Civile professionnelle ? Oui Non

- i) Si oui, 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 :

17. Un Assureur a-t-il déjà :

- i) refusé une proposition ou le renouvellement de cette assurance ? Oui Non
- ii) imposé des conditions spéciales ou augmenté la prime autrement qu'en raison d'augmentation normale dans le marché ? Oui Non
- iii) résilié une assurance ? Oui Non

Si «oui», à l'une ou l'autre des questions, veuillez préciser :

RÉCLAMATION ANTÉRIEURES

VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC VOTRE COURTIER D'ASSURANCE POUR PLUS DE PRÉCISION QUANT AUX QUESTIONS POSÉES DANS LA PRÉSENTE SECTION DE LA PROPOSITION

18. i) Au cours des 10 dernières années, une réclamation a-t-elle été formulée contre le Proposant ou un de ses administrateurs ou employés, laquelle aurait été couverte par l'assurance visée par cette proposition ? Oui Non

Si «oui», veuillez préciser les détails, notamment la ou les date(s), réclamant (s), circonstance(s) et montant(s) réclamé(s) :

- ii) Au cours des 10 dernières années, le Proposant a-t-il été impliqué dans un litige ou un arbitrage concernant des honoraires pour conseil ou services professionnels fournis à d'autres ? Oui Non

Si «oui», veuillez préciser :

19. Après enquête, les administrateurs et employés sont-ils conscients de circonstances au cours des 10 dernières années pouvant entraîner une réclamation contre le Proposant ou un de ses administrateurs actuels ou antérieurs, ou ont-ils des motifs de croire que de telles circonstances existent ? Oui Non

Si «oui», veuillez préciser notamment les coûts potentiels :

20. Assurance requise :

LIMITES :

1 000 000 / 1 000 000 \$	<input type="checkbox"/>
2 000 000 / 2 000 000 \$	<input type="checkbox"/>
3 000 000 / 3 000 000 \$	<input type="checkbox"/>
4 000 000 / 4 000 000 \$	<input type="checkbox"/>
5 000 000 / 5 000 000 \$	<input type="checkbox"/>
Autre	_____

FRANCHISES :

5 000 \$	<input type="checkbox"/>
10 000 \$	<input type="checkbox"/>
25 000 \$	<input type="checkbox"/>
Autre	_____

S.V.P. ANNEXEZ :

- 1) Une copie des états financiers les plus récents
- 2) Un résumé détaillant l'éducation et l'expérience du personnel professionnel qualifié

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

ADDENDA QUESTIONNAIRE SUR LA RESPONSABILITÉ ENVIRONNEMENTALE

1. Veuillez indiquer le pourcentage approximatif des honoraires déclarés dans la proposition d'assurance du proposant (y compris ceux payés aux consultants en sous-traitance mais excluant les projets assurés séparément) découlant de chaque projet-type suivant :

	Dernier exercice (%)	Prévus pour l'exercice en cours (%)
a. Études et rapports (excluant l'analyse de sols ou d'assainissement)		
(1) Études / évaluations d'impacts sur l'environnement	_____	_____
(2) Évaluation / approbation de permis relatif à l'environnement	_____	_____
(3) Inspections de bâtiment / vérifications	_____	_____
(4) Surveillance de l'environnement (décrire le genre de service)	_____	_____
(5) Services de contrôle d'émissions atmosphériques	_____	_____
b. Élimination des déchets		
(1) Analyse ou sélection d'un lieu d'élimination de déchets	_____	_____
(2) Conception, contrôle ou fermeture de sites d'enfouissement	_____	_____
c. Services de conception ou de construction pour des mesures correctives à l'égard de bâtiments contaminés	_____	_____
d. Services d'évaluation, d'enlèvement ou de remplacement de réservoirs souterrains	_____	_____
e. Ingénierie de procédés industriels (non-pétrochimiques)	_____	_____
f. Ingénierie pétrochimique	_____	_____
g. Conception de laboratoires	_____	_____
h. Investigations de sols		
(1) Investigation souterraine pour contamination possible	_____	_____
(2) Détermination de l'étendue de sites contaminés	_____	_____
(3) Conception de mesures correctives pour sites contaminés	_____	_____
(4) Investigations non reliées à la détection de déchets ou de contamination	_____	_____

2. Pendant combien d'années le proposant a-t-il fourni des services de détection, de contrôle, de traitement ou d'élimination de matières dangereuses ? _____

3. Personnel (veuillez indiquer le nombre de personnes impliquées dans du travail environnemental)

- a. Architectes / Ingénieurs civils _____
- b. Ingénieurs de procédés _____
- c. Ingénieurs géotechniques _____
- d. Chimistes / Biologistes _____
- e. Hygiénistes industriels / Toxicologues _____
- f. Géologues / Hydrologues _____
- g. Ingénieurs en environnement _____
- h. Autre personnel _____

(Veuillez joindre les curricula vitae des personnes clés qui n'ont pas déjà été soumis)

4. Le Proposant a-t-il accepté ou prévoit-il accepter la responsabilité (soit directement ou en tant qu'agent du propriétaire) pour effectuer le nettoyage, le transport, l'entreposage ou l'élimination d'un «polluant» ? Oui Non

Si «oui», veuillez préciser :

5. Pourcentage de travaux environnementaux effectués au cours du dernier exercice pour lesquels le proposant a pu obtenir du client une entente pour :

- a. Une décharge complète _____
- b. Une décharge partielle _____
- c. Une limitation de responsabilité (veuillez annexer un exemplaire) _____

HISTORIQUE DES RÉCLAMATIONS

Réclamant : _____

Date de la réclamation : _____ Poursuite : Oui Non

Montant réclamé : _____ Aperçu de la responsabilité : _____

Indemnité payée : _____ Dépenses payées : _____

Reglé : Oui Non

Détails de la réclamation : _____

Réclamant : _____

Date de la réclamation : _____ Poursuite : Oui Non

Montant réclamé : _____ Aperçu de la responsabilité : _____

Indemnité payée : _____ Dépenses payées : _____

Reglé : Oui Non

Détails de la réclamation : _____

Réclamant : _____

Date de la réclamation : _____ Poursuite : Oui Non

Montant réclamé : _____ Aperçu de la responsabilité : _____

Indemnité payée : _____ Dépenses payées : _____

Reglé : Oui Non

Détails de la réclamation : _____
