

Proposition de renouvellement



Programme d'assurance responsabilité professionnelle pour les architectes en pratique privée

Les propositions peuvent être soumis par courriel : soumettrepropositions.ca@victorinsurance.com. Courtier soumissionnaire, veuillez remplir ce qui suit pour nous aider à traiter cette soumission :

Nom de votre courtage : _____
Votre nom (ou le nom de la personne-ressource) : _____
Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____
Aux fins d'un renouvellement seulement : Numéro de police : _____ Numéro de client : _____

Le proposant

- Numéro de la police expirante : _____
 - Date d'expiration (jj/mm/aaaa) : _____
- Nom de la firme : _____
- Depuis la date d'entrée en vigueur de la police actuelle, y a-t-il eu des changements à la propriété de la firme?
OUI NON
 - Pendant la dernière période d'assurance y a-t-il eu, ou pendant la prochaine année aura-t-il, des achats, des fusions ou des regroupements d'autres firmes?
OUI NON
 - Depuis la date d'entrée en vigueur de la police actuelle, y a-t-il eu des changements au nom de la firme ou son adresse?
OUI NON
 - Pendant la dernière période d'assurance y a-t-il eu, ou pendant la prochaine année aura-t-il, des changements à la nature des services offerts?
OUI NON
 - Le proposant ou l'une de ses compagnies affiliées signent-ils des contrats qui leur font assumer des responsabilités pour des travaux de manufacture, de fabrication, de construction, d'érection, d'installation ou d'assemblage?
OUI NON

Si vous avez répondu dans l'affirmative à l'une ou l'autre des questions susmentionnées, veuillez joindre une explication.

Assurance

4. Veuillez indiquer les limites et franchises requises :

Limite : 250 000 \$ par réclamation/500 000 \$ globale annuelle
 500 000 \$ par réclamation/1 000 000 \$ globale annuelle
 1 000 000 \$ par réclamation/2 000 000 \$ globale annuelle
 2 000 000 \$ par réclamation/2 000 000 \$ globale annuelle

Franchise : 1 000 \$ 2 000 \$ 5 000 \$ 10 000 \$ 25 000 \$

Autre limite ou franchise : _____ \$

Détails sur vos honoraires

5. Honoraires bruts (excluant les taxes et déboursements facturés séparément à vos clients, comme les frais de déplacement et de vie quotidienne, etc.); si vous n'avez pas d'honoraires dans une des catégories ci-dessous, veuillez indiquer NUL; **ne laissez aucun champ en blanc** :

	Derniers 12 mois ou dernier exercice	Prévus pour les prochains 12 mois ou durant le prochain exercice
(a) Honoraires bruts [inclure les montants à 5 (b) jusqu'à 5 (e)]	\$	\$
(b) Honoraires payés à des sous-consultants	\$	\$
(c) Honoraires provenant de projets ou coentreprises assurés séparément Veillez remplir le supplément à la proposition, Projet assuré séparément, ci-joint	\$	\$
(d) Honoraires provenant de services rendus ou de projets effectués aux États-Unis (\$ CAN)	\$	\$
(e) Honoraires provenant de services rendus ou de projets effectués à l'extérieur du Canada ou aux États-Unis (\$ CAN)	\$	\$

Emplacement des services et/ou projets aux États-Unis et à l'étranger : _____

6. Valeur des travaux (voir les Lignes directrices) : _____ \$ _____ \$

Projets

7. (a) Veuillez indiquer le pourcentage de vos honoraires indiqués à 5 (a) des derniers 12 mois ou du dernier exercice :

Types de projets	Pourcentage
Services ne résultant en aucune construction	%
Projets résidentiels (privés)	%
Projets résidentiels (unités multiples)	%
Projets industriels	%
Projets récréatifs	%
Projets institutionnels	%
Projets commerciaux	%
Design d'intérieur	%
Architecture de paysagement	%
Autre (précisez)	%
Total	100 %

(b) Est-ce que plus de 25 % des honoraires du proposant émane d'un seul client? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez indiquer le nom du client : _____

Connaissance d'erreurs ou de réclamations antérieures

8. Sauf ce qui a déjà été rapporté à l'assureur, le proposant ou l'un des associés, dirigeants, administrateurs ou employés de la firme ont-ils connaissance ou ont-ils été avisés :

(a) d'une erreur, d'une omission ou d'un acte négligent dans l'exercice des services professionnels pour autrui? OUI NON

(b) d'une demande verbale ou écrite d'argent ou de services ou d'une allégation verbale ou écrite de faute dans l'exécution des services professionnels ou d'omission de rendre des services professionnels (durant les cinq dernières années)? OUI NON

(c) d'une situation où ils ont dû faire quelque paiement ou réduire ou ne pas toucher leurs honoraires suite à un conflit de travail? OUI NON

(d) d'une suspension, d'une amende ou d'une réprimande? OUI NON

Si vous avez répondu dans l'affirmative à l'une ou l'autre des questions susmentionnées, veuillez fournir tous les renseignements entourant ces circonstances :

Consentement du proposant à l'égard de la transmission de l'information figurant dans la proposition

Par les présentes, je reconnais que mon courtier d'assurance obtient l'information fournie dans la proposition afin de la transmettre à Gestionnaires d'assurance Victor inc. dans l'unique but d'obtenir une police d'assurance, et que cette information sera gardée confidentielle.

En outre, j'autorise Gestionnaires d'assurance Victor inc. ainsi que ses assureurs et fournisseurs de services à faire ce qui suit :

- effectuer des vérifications, en faisant appel à des sources extérieures, à l'égard de l'information figurant dans la proposition, dans les documents joints et dans les documents fournis ultérieurement;
- en présence d'une réclamation, transmettre l'information soumise et vérifiée à des bureaux d'experts en sinistres, à des cabinets d'avocats ou à d'autres bureaux similaires, aux fins des enquêtes, de la préparation de la défense, des négociations ou du règlement de la réclamation qui peuvent être nécessaires.

Je comprends que je peux obtenir de plus amples renseignements sur l'Avis de confidentialité de Victor en visitant le site www.assurancevictor.ca.

Abonnement à l'information sur la gestion de risques

Veillez remplir l'information demandée ci-dessous afin de vous abonner à l'information sur la gestion de risques pour les architectes et ingénieurs :

Oui, j'aimerais m'abonner et recevoir de l'information sur la gestion de risques par courriel.

Nom : _____

Adresse électronique : _____

Vous pouvez vous désabonner n'importe quand. Pour apprendre davantage sur la politique de Victor concernant la collecte et l'utilisation de coordonnées de courriel, veuillez visiter notre site Web au www.assurancevictor.ca.

Déclarations et signature

Le proposant a lu ce qui précède et accepte que le fait de remplir cette proposition n'engage ni l'assureur ni le courtier à lui offrir une assurance. Les modalités et conditions de la garantie sont énoncés dans la police sans faire référence aux modalités et conditions requises dans cette proposition ou autrement.

Le proposant déclare et garantit qu'il a entrepris les démarches raisonnables pour obtenir les informations nécessaires de chaque assuré potentiel aux termes de la police pour ainsi remplir fidèlement la présente proposition et que cette proposition est complète et exacte au meilleur de sa connaissance et que tous les renseignements qui pourraient affecter l'admissibilité du proposant à l'assurance responsabilité professionnelle ont été révélés. Il est convenu que les réponses aux questions données aux présentes lient tous les assurés aux termes de la police. Il est entendu que cette proposition constitue la base du contrat si l'assureur accorde la garantie et si le proposant accepte la prime qui lui est exigée.

Il est également convenu que le proposant révélera immédiatement par écrit à l'assureur tout renseignement affectant la réponse à la question 8 de la présente proposition et qui a été porté à son attention entre la date à laquelle cette proposition d'assurance a été soumise et la date à laquelle l'assurance est entrée en vigueur.

Signature du proposant (représentant autorisé)

Date (jj/mm/aaaa)