

Proposition



Programme d'assurance responsabilité professionnelle pour les architectes-paysagistes

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

- Nom du proposant (s'il s'agit d'un individu) : _____
- Nom du proposant (s'il s'agit d'une entreprise, en indiquer le nom) : _____
- Si vous avez répondu à la question 2 ci-dessus, veuillez indiquer :
Date de fondation (jj/mm/aaaa) : _____ Téléphone : _____ Site Web : _____
- Adresse du siège social : _____

Adresse des succursales : _____

- Contact : _____ Adresse électronique : _____
- Nom des firmes antérieures : _____
- Nombre d'employés :

Employé	Temps plein	Temps partiel
Architecte-paysagiste		
Personnel technique		
Autres		

8.

Noms du proposant, des associés ou administrateurs (inclure propriétaire unique)*	Université fréquentée	Titres diplômes obtenus	Date d'obtention	% des intérêts détenus dans la firme	Provinces ou états où la personne détient un permis de pratique

Veuillez joindre les curriculum vitae des personnes précitées.

Assurance

- Le proposant ou la firme ont-ils déjà détenu une assurance responsabilité civile professionnelle sur la base de réclamations présentées? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements suivants :

	Compagnie	Limite	Franchise	Date d'échéance (jj/mm/aaaa)	Assuré désigné
Assureur précédent		\$	\$		
Assureur actuel		\$	\$		

10. Assurance précédente – Une proposition d'assurance a-t-elle déjà été faite au nom du proposant ou de l'un des associés, dirigeants, administrateurs ou employés actuels, ou, à la connaissance de la firme, au nom de leurs prédécesseurs, a-t-elle déjà été annulée ou son renouvellement refusé au cours des cinq dernières années?
OUI NON

11. Veuillez indiquer les limites requises :

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

12. Le proposant exige-t-il que les sous-consultants lui fournissent une preuve d'assurance responsabilité professionnelle?
OUI NON

Dans l'affirmative, indiquez le pourcentage approximatif des contrats ou mandats entrepris au cours des derniers 12 mois pour lesquels une preuve d'assurance a été obtenue de tous les sous-consultants : _____ %.

Détails sur vos honoraires

13. Honoraires :

	Derniers 12 mois ou dernier exercice	Prévus pour les prochains 12 mois ou durant le prochain exercice
(a) Honoraires bruts	\$	\$
(b) Honoraires payés à des sous-consultants	\$	\$
(c) Honoraires provenant de projets ou coentreprises assurés séparément Veuillez 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)	\$	\$
(f) Valeur des compensations autres que des honoraires reçus pour services professionnels	\$	\$

14. Valeur des travaux _____ \$ _____ \$

Projets

15. (a) Veuillez indiquer le pourcentage des honoraires bruts découlant de ce qui suit :

Projet	Pourcentage
Services ne résultant en aucune construction, altération ou modification à une structure (étude de possibilités)	%
Projets résidentiels (privés)	%
Projets résidentiels (unités multiples)	%
Projets industriels	%
Projets récréatifs (y compris les parcs, terrains de jeux, foires d'attractions)	%
Projets institutionnels	%
Projets commerciaux (y compris le commerce de détail)	%
Projets municipaux	%
Projets du gouvernement fédéral	%
Projets du gouvernement provincial	%
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 : _____

16. Veuillez indiquer le pourcentage des honoraires bruts qui sont transmis aux sous-consultants : _____ %

Autres activités

17. Le proposant ou l'une de ses compagnies affiliées sont-ils impliqués dans des travaux de construction, d'installation ou d'érection? OUI NON

18. Le proposant ou l'une de ses compagnies affiliées sont-ils impliqués dans des travaux de manufacture, de fabrication ou d'assemblage? OUI NON

19. Le proposant ou l'une de ses compagnies affiliées signent-ils des contrats qui leur font assumer des responsabilités pour des activités mentionnées aux questions 17 et 18? OUI NON

Remarque : Si la réponse est « oui » aux questions 17, 18 et 19, il faut inclure tous les détails concernant les opérations et le personnel impliqué.

Connaissance d'erreurs ou de réclamations antérieures

20. Le proposant ou l'un de ses associés, dirigeants, administrateurs ou employés ont-ils connaissance ou ont-ils été avisés :

(a) d'une prétendue erreur, omission ou acte négligent qui pourrait raisonnablement conduire à une réclamation présentée contre eux? OUI NON

(b) d'une réclamation ou d'une menace de réclamation présentée contre eux durant les cinq dernières années? OUI NON

(c) d'un conflit de travail ou d'une circonstance non réglé pouvant conduire à une réclamation? OUI NON

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

(e) d'une suspension, d'une amende ou d'une réprimande durant les cinq dernières années? OUI NON

En cas de réponses affirmatives à l'une ou l'autre des questions susmentionnées, veuillez joindre tous les renseignements entourant ces circonstances.

Renseignements additionnels

21. Si vous avez répondu « oui » aux questions 10, 17, 18, 19 et 20, veuillez fournir des détails (mentionnez le montant réclamé) :

22. Veuillez fournir la liste des 10 plus importants projets que vous avez effectués durant les cinq dernières années en vous servant du format suivant (veuillez également joindre la plus récente brochure de votre firme) :

Nom et emplacement du projet	Valeur des travaux du proposant	Date complété (jj/mm/aaaa)

Sans restreindre tout autre recours dont dispose l'assureur, il est entendu que, s'il y a connaissance de quelque fait, circonstance ou situation que ce soit, toute réclamation ou poursuite en découlant ultérieurement est exclue de la garantie visée par la présente assurance.

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.

Pour de plus amples renseignements sur la politique de confidentialité de Victor, veuillez vous adresser au privacypolicyinquiries@victorinsurance.com.

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 :

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 remplir cette proposition questionnaire n'engage ni l'assureur ni le courtier à lui offrir une assurance. Il est convenu cependant que cette proposition questionnaire a été remplie au meilleur de sa connaissance et que tous les renseignements qui pourraient affecter son risque de responsabilité civile professionnelle ont été révélés. Il est entendu que cette proposition questionnaire constitue la base du contrat si l'assureur accorde la couverture et si le proposant accepte la prime qui lui est exigée.

Il est de plus convenu que le proposant révélera immédiatement par écrit au gestionnaire d'assurance tout renseignement affectant la réponse à la question 20 et qui a été porté à son attention entre la date à laquelle cette proposition d'assurance a été remplie et la date d'entrée en vigueur de l'assurance.

Signature du proposant (représentant autorisé)

Date (jj/mm/aaaa)