

# Proposition

## Assurance responsabilité professionnelle pour projet singulier

**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 : \_\_\_\_\_

1. Nom du proposant (consultant principal) : \_\_\_\_\_

2. Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

3. Nom et adresse du propriétaire du projet : \_\_\_\_\_

4. Nom et adresse de la partie responsable de la rédaction ou de la négociation des Dispositions générales du contrat de construction : \_\_\_\_\_

5. Projet (veuillez donner une brève description ainsi que l'emplacement) : \_\_\_\_\_

6. Territoire : si le projet est à l'extérieur du Canada, sous quelle juridiction les disputes doivent-elles être réglées? \_\_\_\_\_

7. Si le contrat contient une clause d'arbitrage ou médiation, quelles en sont les conditions? (Veuillez joindre une copie de la clause si possible.) \_\_\_\_\_

8. Date du début du design : \_\_\_\_\_

9. Date du début de la construction : \_\_\_\_\_

10. Date prévue de la fin des travaux : \_\_\_\_\_

11. Valeur des travaux : \_\_\_\_\_ \$

12. La garantie d'assurance doit-elle être maintenue après la fin de la construction? OUI  NON

Dans l'affirmative, indiquez le nombre d'années pour lesquelles l'extension sera requise : \_\_\_\_\_

13. Limites et franchise absolue :

Indiquez :

Les limites d'assurance désirées

250 000 \$

500 000 \$

1 000 000 \$

La franchise absolue

5 000 \$

10 000 \$

25 000 \$

Autres limites : \_\_\_\_\_

Autres franchises absolues : \_\_\_\_\_

14.

TOTAL DES HONORAIRES PAR ANNÉE (incluant honoraires découlant de l'étape du design).  
Indiquez le montant actuel pour les années antérieures et prévu pour les années futures.

Nom des firmes participant au projet singulier	Assureur actuel	Année : _____ 000 \$	Année : _____ 000 \$	Année : _____ 000 \$	Année : _____ 000 \$	Année : _____ 000 \$	TOTAL 000 \$
	TOTAL DES HONORAIRES BRUTS						

REMARQUE: Si certains des participants ne souscrivent pas présentement à une assurance responsabilité émise par Victor, ceux-ci doivent compléter une proposition standard d'assurance responsabilité professionnelle.

15. Nom de l'individu responsable du projet :

(a) à l'étape du design :

Nom : \_\_\_\_\_ Qualification : \_\_\_\_\_

Employé par : \_\_\_\_\_

(b) à l'étape de construction :

Nom : \_\_\_\_\_ Qualification : \_\_\_\_\_

Employé par : \_\_\_\_\_

16. Pourcentage des honoraires découlant des classes de travaux suivants (total 100 %) :

(a) Architectural	_____ %	(i) Évaluation d'équipement	_____ %
(b) Charpente	_____ %	(j) Investigation de déficiences	_____ %
(c) Civil	_____ %	(k) Études	_____ %
(d) Mécanique des sols	_____ %	(l) Planification	_____ %
(e) Mécanique	_____ %	(m) Évaluations	_____ %
(f) Électricité	_____ %	(n) Gestion de projet ou de la construction	_____ %
(g) Procédé	_____ %	(o) Environnemental	_____ %
(h) Épreuve de matériaux	_____ %	(p) Autre (précisez)	_____ %
Total (a) à (h) incl.	_____ %	Total (i) à (p) incl.	_____ %

17. Veuillez indiquer si une garantie est requise pour les types de travaux suivants :

(a) Barrages	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
(b) Ponts excédant 150 pieds en longueur	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
(c) Tunnels	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
(d) Analyse de sol ou expertise de sous-sol	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
(e) Arpentage légal	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
(f) Foire temporaire ou structure d'exhibition	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

18. **Réclamations**

Est-ce que le proposant ou l'un des associés, officiers, administrateurs ou employés des participants a connaissance ou a été avisé d'une erreur, omission, négligence ou de quelque conflit non solutionné concernant ce projet pouvant conduire à une réclamation?

OUI  NON

19. **Suspension, expulsion ou réprimande**

Est-ce que l'un des associés, dirigeants, administrateurs ou employés de l'un des participants a été sujet à une expulsion, suspension ou réprimande de la part de sa profession durant les cinq dernières années?

OUI  NON

20. Veuillez inscrire tout renseignement supplémentaire requis par les questions 18 ou 19.

---

---

---

---

## **CONSETEMENT 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 protection des renseignements personnels de Victor, veuillez vous adresser au dirigeant chargé de la protection des renseignements personnels au [privacypolicyinquiries@victorinsurance.com](mailto:privacypolicyinquiries@victorinsurance.com).

## **DÉCLARATIONS ET SIGNATURE**

---

Je déclare (ou nous déclarons) que les déclarations et les détails susmentionnés sont vrais et que je n'ai pas (nous n'avons pas) supprimé ou rapporté incorrectement des faits importants et je consens (nous consentons) à ce que cette formule de proposition d'assurance constitue la base du contrat avec les assureurs.

Il est entendu et convenu que le fait de remplir cette proposition n'engage pas les Assureurs à vendre, ni les proposant à acheter cette assurance.

Nom du proposant : \_\_\_\_\_

Signée par un cadre supérieur : \_\_\_\_\_

Nom et titre : \_\_\_\_\_

Date (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_

L'assurance en question ne garantit pas les réclamations intentées contre l'assuré (a) par une entreprise d'affaires (ou ses cessionnaires) dont l'assuré est entièrement ou partiellement le propriétaire ou qui est entièrement ou partiellement opérée ou gérée par l'assuré, ou qui a directement ou indirectement un intérêt quelconque dans la propriété ou la gestion des affaires de l'assuré, (b) par un employé (ou ses cessionnaires) de ladite entreprise d'affaires, sauf pour blessures corporelles ou mort.

L'assurance en question ne garantit pas les réclamations découlant de projets pour lesquels les travaux de construction, installation, érection, fabrication, assemblage et manufacturiers sont effectués par ou pour l'assuré ou par ou pour une entreprise associée tel que défini à la police.

L'assurance en question s'applique uniquement aux réclamations intentées contre l'assuré pour la première fois alors que l'assurance est en vigueur. Veuillez lire votre police attentivement et en discuter les conditions avec votre courtier ou agent d'assurance.