### **Proposition**



# PrivéePlus – Assurance de la responsabilité civile des membres de la direction des sociétés fermées

SO	s pro umis	positions sionnaire	s peuvent être soumis par courriel : <u>soumettrepropositions.ca@victorinsurance.com</u> . Co e, veuillez remplir ce qui suit pour nous aider à traiter cette soumission :	ourtier		
No	m de	votre cou	urtage :			
Vot	tre no	om (ou le r	nom de la personne-ressource) :			
Adı	resse	e:	Ville : Code postal :			
Aux	x fins	d'un reno	ouvellement seulement : Numéro de police : Numéro de client :			
Re	marq	ques : 1.	. « ENTITÉ » comprend la société mère et toutes les FILIALES détenues dans une prop supérieure à 50 % pour lesquelles une couverture est demandée.	ortion		
		2.	. Il faut répondre à toutes les questions.			
		3.	Les termes en majuscules sont définis dans la police.			
Re	nse	igneme	ents supplémentaires requis			
Ve	uillez	soumettre	re les renseignements suivants pour compléter votre soumission :			
(a)	les	plus récer	ents états financiers consolidés annuels;			
(b)	dan	is le cas d	d'une entreprise en démarrage, un plan d'affaires et des états financiers pro forma;			
(c)			d'un régime à prestations déterminées, le plus récent rapport actuariel;			
(d)	déta	ails ne son	amme illustrant la structure de l'entreprise et fournissant des détails sur toutes les FILIALES   ont pas fournis à la question 2 (d)];	[si des		
(e)	une	e liste des	administrateurs et dirigeants pour toutes les ENTITÉS demandant une couverture.			
Re	ense	igneme	ents sur l'entité			
1.	(a)	Nom :				
	(b)	Adresse	•:			
	(~)					
	(c)	Description	tion des activités :			
	(d)	Site Web	b:			
			uée sous le régime des lois de : Date de constitution (jj/mm/aaaa) :			
	(f)		total d'administrateurs et de dirigeants (ou joindre une liste des administrateurs et des dirigea			
		_	ada : aux États-Unis : ailleurs :			
		Enumere	ez les autres pays :			
Re	nse	igneme	ents sur la propriété			
2.	(a)	Nombre de détenteurs d'actions avec droit de vote :				
	(b)		ntage d'actions avec droit de vote appartenant à des administrateurs ou à des dirigeants (direc- ropriété effective) :	tement %		
	(c)	•	pourcentage de participation de tout actionnaire détenteur d'au moins 5 % des actions avec c rectement et en propriété effective) :			
		S'il v a e	eu des changements à cette liste les derniers 24 mois, veuillez fournir des détails :			

	Dans l'affirmative, veu	illez fournir des détai	ils (ou joindre un	organigi	amme).		
	Nom	Territoire	% de propriété	Noml d'empl		Descri	ption
			%				
			%				
			%				
			%				
	pour les F	gurant dans le libellé d FILIALES, veuillez fou	de la police. Si l'Irnir des détails.	ENTITÉ r	a'a pas beso	oin d'un	e couvertu
L'E sui	ENTITÉ envisage-t-elle act it :	tuellement ce qui suit d	ou a-t-elle, au cou	rs des 12	derniers moi	is, fait l'o	bjet de ce
(a)	des acquisitions, fusions	s ou dessaisissements	majeurs?			OU	I □ NON
(b)	une inscription à un app	el public à l'épargne o	u un placement pr	ivé de titre	es?	OU	I □ NON
(c)	un changement de mem	ibles de la fladle difec	uon, u auministrati	eurs ou ut	e verillicateur		i∏ NON
-ns	eignements géograp	ohiques (générau	x)		illez fournir	des déta	ails :
ens		ohiques (générau	<b>x)</b> urnir les renseigne	ments su	vants :		
ens	eignements géograp	Dhiques (générau: proposition, veuillez fou	<b>x)</b> urnir les renseigne				Ailleurs
ens	eignements géograp En date de la présente p	phiques (générau: proposition, veuillez fou	<b>x)</b> urnir les renseigne	ments su anada	vants :	iis	Ailleurs
-ns	eignements géograp En date de la présente p Pourcentage des actifs	phiques (générau: proposition, veuillez fou s ns détenues	x) urnir les renseigne Ca	ments su anada %	vants :	ıis %	Ailleurs
enso (a)	eignements géograp  En date de la présente p  Pourcentage des actifs Pourcentage des action	phiques (généraus proposition, veuillez fou s ns détenues d'affaires/des revenus	x) urnir les renseigne Ca	ements su anada % %	vants : États-Un	% % %	Ailleurs
enso (a)	eignements géograp  En date de la présente p  Pourcentage des actifs  Pourcentage des action  Pourcentage du chiffre	phiques (généraus proposition, veuillez fou s ns détenues d'affaires/des revenus ugmenter sa position a	x) urnir les renseigne Ca s réalisés ux États-Unis au c	ements su anada % %	vants : États-Un	% % % % % % % % % % % % % % % % % % %	
enso (a)	Pourcentage des action Pourcentage des action Pourcentage du chiffre L'ENTITÉ prévoit-elle au  Dans l'affirmative, veu	phiques (généraus proposition, veuillez fou proposition, veuillez fou proposition, veuillez fou proposition, veuillez fournis détenues d'affaires/des revenus ugmenter sa position a illez fournir des détait activités ailleurs qu'au	x) urnir les renseigne Ca s réalisés ux États-Unis au c	ements su anada % % % cours des	vants : États-Un	% % % % S mois?	Ailleurs  9 9 9
(a) (b) (c)	Pourcentage des actifs Pourcentage des action Pourcentage du chiffre L'ENTITÉ prévoit-elle au  Dans l'affirmative, veu  Si l'ENTITÉ exerce des s'agit et fournir des déta	phiques (généraus proposition, veuillez fou s ns détenues d'affaires/des revenus ugmenter sa position a illez fournir des détai activités ailleurs qu'au ils :	x) urnir les renseigne Ca s réalisés ux États-Unis au c	ements su anada % % % cours des	vants : États-Un	% % % % S mois?	Ailleurs  9 9 9
(a) (b) (c)	Pourcentage des actifs Pourcentage des action Pourcentage des action Pourcentage du chiffre L'ENTITÉ prévoit-elle au  Dans l'affirmative, veu  Si l'ENTITÉ exerce des s'agit et fournir des déta	phiques (généraus proposition, veuillez fou ms détenues d'affaires/des revenus ugmenter sa position a illez fournir des détai activités ailleurs qu'au ills :	x) urnir les renseigne Ca s réalisés ux États-Unis au c	ements su anada % % % cours des	vants : États-Un	% % % % S mois?	Ailleurs 9 9 9
(a) (b) (c)	Pourcentage des actifs Pourcentage des action Pourcentage du chiffre L'ENTITÉ prévoit-elle au  Dans l'affirmative, veu  Si l'ENTITÉ exerce des s'agit et fournir des déta	phiques (généraus proposition, veuillez fou proposition, veuillez fou proposition, veuillez fou proposition, veuillez fournis détenues d'affaires/des revenus augmenter sa position a proposition au suivités ailleurs qu'au proposition au suivant :	x)  urnir les renseigne  ca s réalisés  ux États-Unis au ca  ils :	ements su anada % % cours des États-Unis	États-Un	wis % % % % OU	Ailleurs  9 9 9 9 9 1  NON 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
(a) (b) (c)	Pourcentage des actifs Pourcentage des action Pourcentage des action Pourcentage du chiffre L'ENTITÉ prévoit-elle au  Dans l'affirmative, veu  Si l'ENTITÉ exerce des s'agit et fournir des déta	phiques (généraus proposition, veuillez fou ms détenues d'affaires/des revenus ugmenter sa position a illez fournir des détai activités ailleurs qu'au ills :	x)  urnir les renseigne  ca s réalisés  ux États-Unis au ca  ils :	ments su  anada  %  %  cours des  tats-Unis	vants : États-Un	wis % % % % OU	Ailleurs 9 9 9
(a) (b) (c)	Pourcentage des actifs Pourcentage des action Pourcentage des action Pourcentage du chiffre L'ENTITÉ prévoit-elle au  Dans l'affirmative, veu  Si l'ENTITÉ exerce des s'agit et fournir des déta  Peignements financie Veuillez remplir le tables	phiques (généraus proposition, veuillez fou proposition, veuillez fou proposition, veuillez fou proposition, veuillez fournis détenues d'affaires/des revenus augmenter sa position a proposition au suivités ailleurs qu'au proposition au suivant :	x)  urnir les renseigne  ca s réalisés  ux États-Unis au ca  ils :	ements su anada % % cours des États-Unis	États-Un	wis % % % % OU	Ailleurs  NON quels pay

EIM-PVF-24 20 juin 2024

	Exercice le plus récent (/20)	Exercice précédent (/20)
Actifs à court terme	\$	\$
Stocks	\$	\$
Total des actifs	\$	\$
Passifs à court terme	\$	\$
Passifs à long terme	\$	\$
Capitaux propres	\$	\$
Revenus	\$	\$
Bénéfice net (perte nette)	\$	\$

(b) L'ENTITÉ a-t-elle actuellement ou a-t-elle eu au cours des trois dernières années des arriérés de paiements à l'Agence du revenu du Canada ou à des ministères du Revenu provinciaux (y compris les déductions à la source, la TPS, la TVH et la TVP)?

2

	(c)	L'ENTITÉ est-elle actuellement placée sous la protection de la <i>Loi sur les arrangements avec les créanciers</i> des compagnies (Canada) ou des dispositions législatives appelées « <i>Chapter 11</i> » (États-Unis) ou a-t-elle recherché cette protection au cours des trois dernières années ou prévoit-elle le faire au cours des 12 prochains mois?				
	(d)	l) L'ENTITÉ a-t-elle actuellement ou au cours des trois dernières années manqué d'une façon importante à l'un de ses engagements liés à des dettes ou à l'une de ses ententes de prêt ou obligations contractuelles, ou prévoit-elle qu'un tel manquement pourrait se produire au cours des 12 prochains mois? OUI NON				
	(e)	L'ENTITÉ tire-t-elle plus de 25	5 % de son revenu annuel	d'un seul client?	OUI 🗌 NON 🗌	
	Si v	ous avez répondu dans l'affi	rmative à l'un des alinéa	s ci-dessus, veuillez four	nir des détails :	
Re	nse	ignements sur les prati	ques d'emploi			
		n'avez pas besoin de l'assur la case et poursuivre à la que		é civile en matière de pra	tiques d'emploi, veuillez	
6.	Nor	mbre d'EMPLOYÉS situés: au	u Canada :	aux États-Unis :	ailleurs :	
	Éηι	ımérez les états américains : _				
	Éηι	ımérez les autres pays :				
7.	(a)	Quel est le taux de rotation an	nuel des EMPLOYÉS? _			
	(b)	Combien d'EMPLOYÉS et de années?	e dirigeants ont cessé d'e	xercer leurs fonctions au	cours des deux dernières	
			Départs volontaires	Départs involontaires	Mises à pied	
		Exercice en cours  Exercice précédent				
		Exercice precedent				
	(c)	Combien d'EMPLOYÉS gagne	ent plus de 100 000 \$?			
	(d)	(d) Des mises à pied, des compressions de personnel ou des fermetures d'une usine, d'une succursale ou d'ur bureau sont-elles prévues pour les deux prochaines années? OUI ☐ NON ☐				
		Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails :				
8.	L'EI	NTITÉ a-t-elle :				
	(a)	des lignes directrices écrites s	ur le processus d'entrevue	e et d'embauche?	OUI 🗌 NON 🗌	
	(b)	un département des Ressourc	ces humaines?		OUI 🗌 NON 🗌	
	(c)	recours à un conseiller juridique externe pour obtenir des conseils en matière d'emploi? OUI				
	Si vous avez répondu dans la négative à l'alinéa (b) ou (c), veuillez indiquer comment les tâches liées à cette fonction sont remplies :					
9.	Lors	squ'un EMPLOYÉ perd son em	ploi :			
	(a)	l'approbation d'un dirigeant es	st-elle requise?		OUI 🗌 NON 🗌	
	(b)	le personnel des Ressources	humaines est-il directemer	nt impliqué?	OUI 🗌 NON 🗌	
	(c) le personnel juridique interne est-il directement impliqué? OUI ☐ NO			OUI 🗌 NON 🗌		

### Renseignements fiduciaires

I0. (a)	(a) Veuillez indiquer le type de régimes pour lesquels l'assurance est demandée :							
	Туре	Nom du(des) régime(s)	Actifs	Fiduciaire	Administrateur du régime			
		+						
	Types: PD – Presta A – Actionn		D – Cotisations déte – REER	erminées P – Prévoy O – Autre	J yance/Caisse centrale			
(b)	Nombre total de part	icipants (y compris les re	etraités) à tous les re	égimes : Actifs :	Retraités :			
(c)	Dans le cas d'un rég un actuaire?	ime de prestations déter	minées, le régime e	est-il adéquatement fin	ancé tel qu'attesté par OUI			
	Veuillez fournir une régime de prestation	e copie du plus récen ns déterminées.	t rapport actuarie	l avec la présente p	roposition pour tout			
(d)		nt-ils sous-financés ou es n à l'égard d'un régime?	st-ce que l'organisati	ion du promoteur ou u	ne FILIALE affiche des OUI 🗌 NON 🗌			
	Dans l'affirmative, v	veuillez fournir des dét	ails :					
(e)	(e) Est-ce que l'organisation du promoteur ou une FILIALE prévoit mettre fin, suspendre, fusionner ou un régime dans les 12 prochains mois?  OUI [							
	Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails :							
Antéc	édents							
I1. Au fidu	cours des trois dern uciaires d'un régime de	ières années, un des e retraite ou l'ENTITÉ a-t	administrateurs, dir :-il été impliqué dans	rigeants, EMPLOYÉS s :	, régimes de retraite,			
(a)		ures ou enquêtes fondée eurs mobilières, d'une lo iation?						
(b)	des procédures d'ins	OUI 🗌 NON 🗌						
(c)	des poursuites pénales?				OUI 🗌 NON 🗌			
(d)	des actions en justice collectives, recours collectifs ou actions obliques?				OUI 🗌 NON 🗌			
(e)	des procédures ou lit	OUI 🗌 NON 🗌						
(f)	(f) des procédures ou litiges se rapportant à un régime de retraite ou à un régime d'avantages employés?							
(g)		entée aux termes d'une l ratiques d'emploi ou de						

#### Renseignements relatifs aux assurances

12. (a) Assurance actuelle ou précédente :

Assureur(s)	Date d'expiration (jj/mm/aaaa)	Limite	Franchise
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$

	(b)	) Une assurance similaire au nom de l'ENTITE a-t-elle été annulée ou non renouvelée? OUI ☐ NOM					
		Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails :					
Со	nna	aissances antérieures					
13.	(a)	Une personne ou entité visée par la proposition d'assurance fait-elle l'objet d'une RÉCLAMATION en cours OUI  NON [					
	(b)	Une personne visée par la proposition d'assurance est-elle au courant de faits ou de circo donner lieu à une RÉCLAMATION?	nstances pouvant OUI  NON				
	Si v	vous avez répondu dans l'affirmative à l'un des alinéas ci-dessus, veuillez fournir des	détails :				

Sans restreindre la portée de tout autre recours dont les ASSUREURS peuvent se prévaloir, la garantie proposée ne couvrira pas les RÉCLAMATIONS dont un ASSURÉ a connaissance ni les RÉCLAMATIONS qui découlent de faits ou de circonstances dont cet ASSURÉ a connaissance.

## 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 <a href="https://www.assurancevictor.ca">www.assurancevictor.ca</a>.

#### Déclarations et signature

Le soussigné déclare ce qui suit :

- (a) qu'il est dûment autorisé par l'ENTITÉ à remplir la présente proposition et que les déclarations faites dans les présentes sont véridiques et complètes;
- (b) que des efforts raisonnables ont été déployés pour obtenir des renseignements suffisants auprès de chaque personne visée par la proposition d'assurance afin que le présent formulaire de proposition soit rempli de manière appropriée et exacte;
- (c) que les renseignements financiers soumis avec la présente proposition représentent la situation financière actuelle de l'ENTITÉ, y compris ses FILIALES (dans le cas contraire, veuillez fournir des détails sur une feuille distincte).

Le soussigné convient de ce qui suit :

 (a) si des modifications sont apportées aux renseignements qu'il a donnés dans la présente proposition entre la date de celle-ci et la date d'entrée en vigueur de la police, il en avisera immédiatement Victor par écrit et, sans

	restreindre la portée de tout autre recours, Victor pourra révoquer ou modifier toute proposition de prix en vigueur, ainsi que toute autorisation ou entente visant à lier la couverture;					
(b)	si une police est émise, la présente proposition et les documents qui y sont joints en feront partie.					
Sigi	nature	Fonction (président du conseil ou président)				
Dat	e (jj/mm/aaaa)	ENTITÉ				