

# Proposition

## Assurance dépollution et responsabilité environnementale des locaux d'entreprise Universités/Collèges

**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 : \_\_\_\_\_
2. Adresse du proposant : \_\_\_\_\_
3. Le proposant désigné est :  une société de personnes     une personne morale     une coentreprise  
 autre (précisez) : \_\_\_\_\_
4. (a) Endroits couverts :

Adresse municipale	Description des activités du proposant à cet endroit	Année au cours de laquelle le proposant a commencé à occuper cet endroit	Le proposant est-il locataire ou propriétaire de cet emplacement?

(b) Veuillez indiquer :

	À temps partiel	À temps plein
Le nombre d'étudiants		
Le nombre de membres du corps professoral		
Le nombre de membres du personnel non enseignant		

(c) Montant brut des dépenses d'exploitation pour l'ensemble des endroits couverts : \_\_\_\_\_ \$

(d) Certains Endroits couverts disposent-ils de réservoirs d'entreposage hors terre ou souterrains? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez remplir le questionnaire supplémentaire pour les réservoirs d'entreposage (voir [www.assurancevictor.ca](http://www.assurancevictor.ca)).

(e) Y a-t-il des incinérateurs à l'un des Endroits couverts? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez indiquer l'âge des incinérateurs et préciser les matières incinérées: \_\_\_\_\_

(f) Veuillez décrire les usages antérieurs des Endroits couverts (si ceux-ci n'étaient pas utilisés, veuillez inscrire « sans objet ») :

Adresse municipale	Usages antérieurs de l'endroit

5. Au cours des cinq dernières années, y a-t-il eu des modifications aux procédés à l'un des Endroits couverts du proposant qui ont diminué ou augmenté les risques de pollution? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions : \_\_\_\_\_

**6. Manipulation des matières premières**

(a) Veuillez indiquer les matières premières utilisées aux Endroits couverts mentionnés à la question 4 :

Description des matières premières	Quantité totale utilisée par année	Quantité maximale utilisée à un moment donné	Méthode d'entreposage

**7. Élimination des déchets solides et semi-solides**

(a) Veuillez indiquer dans le tableau ci-dessous comment les déchets sont éliminés sur place aux Endroits couverts (décharge contrôlée, réservoir de retenue, injection en puits profond, etc.) :

Composition des déchets	Quantité de déchets éliminés sur place par année	Méthode d'élimination

(b) Description de l'élimination des déchets effectuée hors site (à l'extérieur des Endroits couverts) :

Composition des déchets	Méthode d'entreposage des déchets sur place (avant le transport vers des installations extérieures)	Période d'entreposage dans nos Endroits couverts	Quantité par année	Nom et emplacement de l'installation d'élimination des déchets

(c) Renseignements sur le transport des déchets :

Nom du transporteur de déchets	Type de déchets transportés	Des déchets sont-ils transportés aux États-Unis?

#### 8. Risques liés à des tiers

Veuillez décrire les biens et propriétés immédiatement adjacents aux Endroits couverts:

(a) Adresse de l'Endroit couvert (veuillez l'indiquer pour chaque Endroit couvert) :

---

(b) Description des biens et propriétés immédiatement adjacents au nord de l'Endroit couvert :

---

(c) Description des biens et propriétés immédiatement adjacents au sud de l'Endroit couvert :

---

(d) Description des biens et propriétés immédiatement adjacents à l'est de l'Endroit couvert :

---

(e) Description des biens et propriétés immédiatement adjacents à l'ouest de l'Endroit couvert :

---

#### 9. Inspection des Endroits couverts/Gestion des risques liés aux Endroits couverts

(a) Personne-ressource en ce qui concerne l'inspection (veuillez indiquer le nom et le numéro de téléphone de chaque personne-ressource en ce qui concerne l'inspection de chaque Endroit couvert) : \_\_\_\_\_

---

(b) Au cours des cinq dernières années, le proposant ou un tiers a-t-il effectué une enquête ou une vérification environnementale des Endroits couverts ou des activités du proposant? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir une copie du rapport de cette enquête ou vérification.

- (c) Le proposant a-t-il un comité de protection de l'environnement ou des employés expressément affectés à la protection de l'environnement? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez décrire leurs fonctions et indiquer leur supérieur hiérarchique : \_\_\_\_\_

- (d) Existe-t-il des lois, des normes ou des règlements municipaux, provinciaux ou fédéraux relatifs à la protection de l'environnement et visant un endroit quelconque que le proposant ne peut actuellement respecter? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions : \_\_\_\_\_

## 10. Historique des réclamations

- (a) Au cours des cinq dernières années, le proposant a-t-il été poursuivi pour avoir violé une norme ou une loi se rapportant à l'échappement, depuis un Endroit couvert quelconque, d'une substance dans des égouts, des cours d'eau, la mer ou l'air ou encore sur le sol? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions : \_\_\_\_\_

- (b) Le proposant a-t-il fait l'objet de réclamations liées à la pollution au cours des cinq dernières années? OUI  NON

- (c) Le proposant est-il au courant de faits, de circonstances ou de situations qui pourraient occasionner le dépôt d'une réclamation contre lui-même ou toute autre personne ou entité pour lesquels une couverture est demandée? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions : \_\_\_\_\_

- (d) L'un des Endroits couverts est-il contaminé? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions : \_\_\_\_\_

## 11. Assurance responsabilité environnementale actuelle et future

*(Ne remplir cette partie que s'il s'agit d'un nouveau proposant de Victor.)*

- (a) Veuillez confirmer si le proposant dispose actuellement d'une assurance responsabilité environnementale contre les cas de pollution graduelle ou soudaine et accidentelle :

Assureur actuel	Période et type de couverture (G = graduelle, S&A = soudaine et accidentelle)	Limite de la garantie (veuillez indiquer aussi toute sous-limite)	Franchise	Prime
	Période : _____ Type de couverture : _____			

- (b) Veuillez indiquer le niveau de couverture requis :  Conditions polluantes graduelles  
 Cas de pollution soudaine seulement (détectés et déclarés dans les 120 heures qui suivent)  
 Cas de pollution soudaine seulement (détectés et déclarés dans les 240 heures qui suivent)

- (c) Le proposant a-t-il besoin d'une assurance responsabilité contre l'atteinte à l'environnement pour couvrir des risques liés aux activités exercées à l'extérieur des lieux? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez décrire les activités que le proposant exerce à l'extérieur des lieux et indiquer les recettes annuelles qu'il prévoit en obtenir : \_\_\_\_\_

(Veuillez prendre note que si la proposition est acceptée, la couverture des risques liés aux activités exercées à l'extérieur des lieux sera fournie par une autre assurance pollution de l'entrepreneur.)

- (d) Une compagnie d'assurance a-t-elle refusé, résilié ou omis de renouveler une assurance responsabilité contre l'atteinte à l'environnement du proposant? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions : \_\_\_\_\_

- (e) Quelles sont les limites et les franchises demandées pour la prochaine police?

Limites de garantie demandées :

- 500 000 \$/1 000 000 \$       1 000 000 \$/1 000 000 \$       5 000 000 \$/5 000 000 \$  
 1 000 000 \$/2 000 000 \$       2 000 000 \$/2 000 000 \$       Autre : \_\_\_\_\_

Franchise demandée :

- 5 000 \$     10 000 \$     25 000 \$     50 000 \$     100 000 \$

## **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 aux bureaux d'experts en sinistres ou d'avocats, ou 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**

Le soussigné déclare que les énoncés ci-dessus sont exacts et complets et reconnaît que les Assureurs se fient à ces énoncés lorsqu'ils présentent une soumission, une note de couverture ou une police relativement à la présente proposition. Si une police est émise, la présente proposition et les documents qui y sont joints font partie de la police. Le soussigné convient que si les renseignements fournis dans la présente proposition changent entre la date où celle-ci est soumise et la date de prise d'effet de la police, il remettra immédiatement à Victor un avis écrit faisant état de ces changements, et Victor pourra retirer ou modifier toute soumission ou acceptation d'émettre une couverture.

Nom du proposant (veuillez écrire le nom en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_

Signature du proposant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_