

# Proposition

## Assurance dépollution et responsabilité environnementale des locaux d'entreprise Municipalités

**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 de la municipalité : \_\_\_\_\_

2. Adresse des bureaux municipaux : \_\_\_\_\_

3. (a) Population actuelle de la municipalité : \_\_\_\_\_

(b) Montant brut des dépenses d'exploitation : \_\_\_\_\_

4. Principales activités économiques et commerciales dans la municipalité et les régions adjacentes : \_\_\_\_\_

5. Veuillez indiquer lesquelles des activités suivantes au sein de la municipalité doivent être couvertes par la présente assurance (et préciser la population servie dans chaque cas). Pour chaque activité cochée, veuillez remplir la section appropriée de la proposition :

 Activité A – Alimentation en eau Population servie : \_\_\_\_\_ Activité B – Égouts sanitaires Population servie : \_\_\_\_\_ Activité C – Égouts pluviaux Population servie : \_\_\_\_\_ Activité D – Station d'épuration des eaux usées Population servie : \_\_\_\_\_ Activité E – Collecte des déchets solides Population servie : \_\_\_\_\_ Activité F – Élimination des déchets solides Population servie : \_\_\_\_\_ Activité G – Autre (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_**Alimentation en eau (ne remplir cette section que si une couverture est requise pour l'activité A)**

(a) Source d'eau : \_\_\_\_\_

(b) Type de traitement de l'eau : \_\_\_\_\_

(c) Emplacement de la station de traitement de l'eau : \_\_\_\_\_

(d) Méthode d'élimination des boues et autres déchets de la station de traitement de l'eau : \_\_\_\_\_

**Égouts sanitaires/Égouts pluviaux (ne remplir cette section que si une couverture est requise pour les activités B et C)**

- (a) Veuillez indiquer les types d'égouts en cause et la longueur approximative des égouts de chaque type :
- (i) égouts pluviaux : \_\_\_\_\_
- (ii) égouts sanitaires : \_\_\_\_\_
- (iii) égouts unitaires : \_\_\_\_\_
- (b) Veuillez indiquer le nombre de stations de relèvement incorporées au système d'égout (une station de relèvement est un point du système d'égout où les eaux usées doivent être pompées à un niveau supérieur (relevées) afin de pouvoir être acheminées par gravité à la station d'épuration) : \_\_\_\_\_
- (c) Les stations de relèvement sont-elles pourvues d'un système d'alimentation de secours? OUI  NON   
Dans la négative, quelles installations permettent l'entreposage ou l'évacuation ou la dérivation des eaux d'égout?  
\_\_\_\_\_
- (d) Des produits chimiques sont-ils épandus dans les rues pour faire fondre la neige ou à d'autres fins? OUI  NON   
Dans l'affirmative, veuillez indiquer quels sont ces produits et en quelle quantité ils sont utilisés chaque année :  
\_\_\_\_\_
- (e) Veuillez indiquer les industries qui déversent dans les égouts municipaux des eaux usées autres que celles des installations sanitaires :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (f) Un prétraitement des effluents industriels est-il requis par un règlement municipal? OUI  NON   
Dans l'affirmative, veuillez expliquer les exigences de la municipalité : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Station d'épuration des eaux usées (ne remplir cette section que si une couverture est requise pour l'activité D)**

- (a) Emplacement de la station d'épuration des eaux usées : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (b) Type et méthode de traitement employés et degré d'épuration fourni à la station : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (c) Méthode d'élimination des boues d'égout et des autres déchets de la station : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (d) Veuillez indiquer où les installations municipales déversent les eaux pluviales, les eaux d'égout et les autres effluents dans l'environnement : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (e) Le rejet des effluents est-il conforme aux exigences de l'organisme de réglementation? OUI  NON   
Dans la négative, veuillez fournir des précisions : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Collecte/Élimination des déchets solides (ne remplir cette section que si une couverture est requise pour les activités E ou F)**

- (a) Par qui et à quelle fréquence la collecte des déchets solides est-elle faite?
- (i) Par les employés municipaux Fréquence : \_\_\_\_\_
- (ii) Par des contractuels Fréquence : \_\_\_\_\_

(b) Quelles sont la quantité et la composition des déchets recueillis :

- (i) \_\_\_\_\_ tons/année
- (ii) \_\_\_\_\_ % ordures ménagères
- (iii) \_\_\_\_\_ % déchets commerciaux
- (iv) \_\_\_\_\_ % autres (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_

(c) Quelle est l'adresse légale de chaque décharge à inscrire sur la liste? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(d) Qui est chargé de la gestion des installations d'élimination des déchets solides? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(e) Les installations de collecte et d'élimination des déchets solides sont-elles conformes aux exigences de l'organisme de réglementation? OUI  NON   
Dans la négative, veuillez fournir des précisions : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. Questions générales**

(a) La municipalité possède-t-elle ou exploite-t-elle une installation qui traite ou élimine les déchets toxiques, dangereux, radioactifs ou pathogènes ou a-t-elle la responsabilité d'une telle installation? OUI  NON   
Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(b) La municipalité possède-t-elle ou exploite-t-elle une installation dont les activités comportent des déversements dans l'atmosphère ou a-t-elle la responsabilité d'une telle installation? OUI  NON   
Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(c) La municipalité entrepose-t-elle des produits chimiques, des combustibles ou d'autres matières dont le rejet pourrait porter atteinte à l'environnement? OUI  NON   
Dans l'affirmative, veuillez remplir le tableau qui suit [si les matières sont entreposées dans des réservoirs d'entreposage fixes, vous devez remplir le questionnaire supplémentaire pour les réservoirs d'entreposage (voir [www.assurancevictor.ca](http://www.assurancevictor.ca))] :

Type de produit chimique ou de combustible	Méthode d'entreposage	Protection et contrôle des stocks

(d) La municipalité se sert-elle d'herbicides ou d'insecticides? OUI  NON   
Dans l'affirmative, veuillez indiquer les types de produits utilisés et la méthode d'application employée : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- (e) La municipalité a-t-elle sous contrôle direct de l'équipement électrique contenant des biphénols polychlorés (BPC) ou entrepose-t-elle des produits chimiques contaminés aux BPC? OUI  NON

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

\_\_\_\_\_

- (f) Le fonctionnement des installations municipales est-il conforme aux exigences et règlements appropriés des autorités provinciales et des autres instances gouvernementales? OUI  NON

Dans la négative, veuillez expliquer en quoi et pourquoi il ne l'est pas :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 7. Réservoirs d'entreposage

- L'endroit indiqué dispose-t-il 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)). Si les seuls risques de pollution auxquels la municipalité est exposée se rapportent à des réservoirs, renseignez-vous à propos du programme de réservoirs de Victor auprès de votre courtier d'assurances.

#### 8. Inspections 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 pour la municipalité) :

\_\_\_\_\_

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

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

- (c) La municipalité dispose-t-il d'un comité de la protection de l'environnement ou a-t-elle 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 la municipalité ne peut actuellement respecter? OUI  NON

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

\_\_\_\_\_

#### 9. Historique des réclamations

- (a) Au cours des cinq dernières années, la municipalité a-t-elle été poursuivie pour avoir violé une norme ou une loi se rapportant à l'échappement 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) La municipalité a-t-elle fait l'objet de réclamations liées à la pollution au cours des cinq dernières années? OUI  NON

- (c) La municipalité est-elle au courant de faits, de circonstances ou de situations qui pourraient occasionner le dépôt d'une réclamation contre elle-même ou toute autre personne ou entité pour laquelle une couverture est demandée? OUI  NON

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

\_\_\_\_\_

- (d) Les journaux locaux ont-ils publié des articles concernant des situations polluantes liées à la municipalité? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des précisions (y compris les articles en question) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

#### 10. Assurances de la responsabilité environnementale actuelles et futures

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

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

\_\_\_\_\_

(c) 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 : \_\_\_\_\_