

# Proposition

## Assurance contre les erreurs et omissions et Assurance de la responsabilité civile générale

**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 présent document est une proposition d'assurance contre les erreurs et omissions. Veuillez indiquer si vous demandez également les garanties additionnelles suivantes :**

- Responsabilité civile générale  
 Responsabilité des actes répréhensibles liés aux pratiques d'emploi (pour les firmes comptant plus de deux employés mais moins de 50)

### LE PROPOSANT

1. Nom du proposant/de la firme : \_\_\_\_\_

Dans l'éventualité où il y aurait plus d'une raison sociale, veuillez indiquer le lien entre chacune d'elles (veuillez noter qu'une police d'assurance ne peut être partagée à moins qu'il y ait un intérêt financier) :

2. Le proposant est :  une personne  une société en nom collectif  une société  
 autre (veuillez préciser) \_\_\_\_\_

3. Adresse du site Web (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

4. Adresse : \_\_\_\_\_

5. Adresse des succursales : \_\_\_\_\_

6. Date du début des activités : \_\_\_\_\_

7. Veuillez donner une description complète des activités et joindre le dépliant publicitaire de votre entreprise :

8. (a) Quels sont les revenus bruts du proposant :  
année précédente : \_\_\_\_\_ \$ projections : \_\_\_\_\_ \$

(b) Le proposant offre-t-il ses services ou exerce-t-il ses activités à l'extérieur du Canada ou pour des clients qui sont à l'extérieur du Canada? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails complets, pour notre examen et acceptation, et indiquer les services offerts, l'endroit où ils sont fournis ainsi que les honoraires ou les revenus annuels bruts de l'année passée et les prévisions de la prochaine année.

(c) Veuillez indiquer la répartition en pourcentage des revenus du proposant pour chaque service offert :

Service	% (totalisant 100 %)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

(d) Veuillez préciser la masse salariale annuelle : \_\_\_\_\_ \$

9. À qui le proposant offre-t-il ses services : \_\_\_\_\_

10. (a) Veuillez remplir le tableau suivant et joindre le curriculum vitae de chacune des personnes exerçant l'une ou l'autre des activités décrites à la question 7 :

Nom	Tâches/Titre	Formation	Années d'expérience
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(b) Employés additionnels dans les catégories suivantes [non mentionnés à la question 10 (a)] :

de bureau \_\_\_\_\_ autres (précisez) \_\_\_\_\_

11. Le proposant est-il membre d'associations? OUI  NON

Dans l'affirmative, lesquelles : \_\_\_\_\_

12. Le proposant a-t-il été réprimandé ou fait l'objet d'une expulsion, d'une suspension ou d'une réprimande de son ordre professionnel? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails.

**COUVERTURE D'ASSURANCE ANTÉRIEURE CONTRE LES ERREURS ET OMISSIONS – Si vous êtes assuré chez Victor, ne remplissez pas cette section.**

13. (a) Le proposant a-t-il déjà acheté une assurance responsabilité professionnelle ou une assurance contre les erreurs et omissions? OUI  NON

(b) Dans l'affirmative, veuillez remplir le tableau ci-dessous pour les trois dernières années :

Assureur	Période d'assurance	Prime à l'échéance	Limite	Franchise
_____	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$

(c) L'assurance citée en (b) a-t-elle été offerte sur une base de réclamations présentées ou d'événements?

Si elle a été offerte sur la base de réclamations présentées, quelle en est la date de rétroactivité (jj/mm/aaaa)? \_\_\_\_\_

14. Une assurance similaire a-t-elle déjà été refusée au proposant ou celui-ci a-t-il déjà eu une assurance qui a été annulée ou non renouvelée? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails.

**CONNAISSANCE DE RÉCLAMATIONS ANTÉRIEURES VISANT LES ERREURS ET OMISSIONS – Si vous êtes assuré chez Victor, ne remplissez pas cette section.**

15. (a) Dans le passé, le proposant ou l'un de ses employés ont-ils fait l'objet d'une réclamation ou d'allégations verbales ou écrites de négligence professionnelle? OUI  NON

(b) Le proposant ou l'un de ses employés sont-ils au courant de faits, de circonstances ou de situations pouvant donner lieu à une réclamation autre que celle mentionnée ci-dessus? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails.

SOUS RÉSERVE DE TOUT AUTRE RECOURS DONT DISPOSE LES ASSUREURS, IL EST ENTENDU QUE S'IL Y A CONNAISSANCE DE FAITS, DE CIRCONSTANCES OU DE SITUATIONS POUVANT DONNER LIEU À UNE RÉCLAMATION OU À UNE POURSUITE, CES DERNIÈRES SERONT EXCLUES DE LA COUVERTURE VISÉE PAR LA PRÉSENTE ASSURANCE.

## DEMANDE D'ASSURANCE CONTRE LES ERREURS ET OMISSIONS

16. Veuillez indiquer les limites pour lesquelles des soumissions sont nécessaires :

- 500 000 \$ par réclamation/1 000 000 \$ globale  
 1 000 000 \$ par réclamation/1 000 000 \$ globale  
 2 000 000 \$ par réclamation/2 000 000 \$ globale  
 5 000 000 \$ par réclamation/5 000 000 \$ globale  
 Autre (veuillez spécifier) \_\_\_\_\_

## RESPONSABILITÉ LIÉS AUX PRATIQUES D'EMPLOI

Victor offre une garantie additionnelle de responsabilité des actes répréhensibles liés aux pratiques d'emploi, sous réserve d'une sous-limite de 250 000 \$ par réclamation et par période d'assurance. Veuillez indiquer si vous souhaitez recevoir plus de détails ainsi qu'une proposition de tarif pour cette garantie. OUI  NON

Ne répondez à la question 17 que si vous demandez la garantie additionnelle de **responsabilité des actes répréhensibles liés aux pratiques d'emploi** pour la première fois.

17. (a) Au cours des trois dernières années, avez-vous été confronté ou êtes-vous présentement confronté à un différend en matière d'emploi, y compris : des plaintes, accusations, arbitrages, litiges, plaintes liées aux droits de la personne ou d'autres procédures administratives ou règlements négociés portant sur des questions d'embauche, de cessation d'emploi, de promotion, d'évaluation négligente, de déclarations fausses ou trompeuses, de discrimination, de harcèlement, de diffamation, de mesures disciplinaires ou de mesures de représailles? OUI  NON
- (b) Êtes-vous au courant de faits ou de circonstances pouvant donner lieu à la présentation d'une réclamation liée à l'emploi contre vous? OUI  NON

Si vous avez répondu dans l'affirmative à l'une ou l'autre des questions susmentionnées, veuillez donner des détails ci-après, y compris les dates, noms, montants réclamés, nature de la réclamation, total des montants versés, réserves et assureurs en cause :

---

---

Sans restreindre tout autre recours de l'assureur, il est entendu que, si la réponse à l'une ou l'autre des questions du point 17 est affirmative, toute réclamation découlant des faits ou circonstances dûment rapportés est exclue de la garantie.

## RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

Remplir cette section seulement si vous demandez une soumission pour une assurance RCG.

L'assurance RCG est offerte uniquement aux proposant qui souscrivent une assurance contre les erreurs et omissions chez Victor.

18. Veuillez énumérer les emplacements à partir desquels les activités sont menées, en fournissant les détails demandés ci-après :

Adresse	Locataire ou propriétaire	Superficie (m <sup>2</sup> )	Date de construction	Construction (bois, briques, etc.)	Nombre d'étages	Demande de limite de responsabilité civile des locataires
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Si vous êtes propriétaire des emplacements, veuillez décrire les autres locaux (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

19. Veuillez fournir une description complète des ventes de produits, le cas échéant :

Type de produit	Estimation pour l'exercice en cours
_____	_____
_____	_____

## **DEMANDE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE**

---

20. Veuillez indiquer les limites pour lesquelles des soumissions sont nécessaires :

- 1 000 000 \$ par sinistre/1 000 000 \$ globale  
 2 000 000 \$ par sinistre/2 000 000 \$ globale  
 5 000 000 \$ par sinistre/5 000 000 \$ globale  
 Autre (veuillez spécifier) \_\_\_\_\_

## **PROLONGATIONS**

---

21. (a)  Assurance automobile responsabilité des non-proprétaires

Si une assurance automobile responsabilité des non-proprétaires est demandée, veuillez répondre aux questions suivantes :

- (i) nombre d'employés qui utilisent régulièrement leur automobile dans l'exercice des activités de la société : \_\_\_\_\_  
(ii) pour les 12 prochains mois, nombre approximatif de « jours de location » pendant lesquels vos employés loueront un véhicule (à court terme) dans le cadre de l'exploitation de l'entreprise :  
au Canada : \_\_\_\_\_ aux États-Unis : \_\_\_\_\_

(b)  Responsabilité civile pour avantages sociaux

(c)  Responsabilité de l'employeur

## **ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE ANTÉRIEURE**

---

22. (a) Nom de l'assureur actuel : \_\_\_\_\_

(b) Période d'assurance : \_\_\_\_\_

(c) Limite et franchise : \_\_\_\_\_ \$

23. Un assureur a-t-il résilié, rejeté ou refusé de renouveler une assurance du type demandé? OUI  NON

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

## **ANTÉCÉDENTS DE RÉCLAMATIONS – Applicable à l'assurance responsabilité civile générale déjà corrigé.**

---

24. Veuillez donner des détails (dates, nature de la réclamation, montant, état) sur toutes les réclamations d'assurance de la responsabilité civile générale dont vous avez fait l'objet au cours des trois dernières années. Utilisez des feuilles supplémentaires au besoin.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **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 ou 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**

---

Le proposant soussigné de la présente assurance déclare qu'à sa connaissance, les déclarations faites aux présentes sont véridiques et exactes, et que des efforts raisonnables ont été déployés afin d'obtenir l'information suffisante dans le but de remplir adéquatement cette proposition d'assurance. Le soussigné convient que, si des changements importants sont découverts dans la situation du proposant entre la date de la présente proposition et la date d'entrée en vigueur de la police, qui feraient en sorte que la présente proposition serait inexacte ou incomplète, un avis écrit indiquant ces changements sera immédiatement donné au gestionnaire d'assurance.

Bien que la signature de la présente proposition n'engage pas le proposant à la souscription de l'assurance, le proposant soussigné convient également que le présent formulaire de même que les renseignements qu'il renferme formeront le fondement du contrat si une police est émise, et que le présent formulaire sera intégré à la police.

\_\_\_\_\_  
Nom du proposant (caractères d'imprimerie)

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

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