



3. Statut juridique :  Particulier  Société de personnes  Société par actions  
 Autre (veuillez expliquer) : \_\_\_\_\_
4. Date du début des activités : \_\_\_\_\_
5. (a) Veuillez indiquer le total des revenus bruts annuels tirés des activités *en dollars canadiens* pour les deux dernières exercices et le total des revenus bruts annuels projetés pour la prochaine année fiscale. Veuillez également inclure une ventilation des revenus par territoire.
- | Année | Revenus | % Canada | % États-Unis | % Autres pays |
|-------|---------|----------|--------------|---------------|
| _____ | _____   | _____    | _____        | _____         |
| _____ | _____   | _____    | _____        | _____         |
- (b) Veuillez énumérer les trois pays les plus importants où les services « autre pays » sont offerts et/ou les endroits où les clients « autres pays » sont situés :  
 \_\_\_\_\_
6. Veuillez indiquer le nombre d'employés : Canada \_\_\_\_\_ États-Unis \_\_\_\_\_ Autre pays \_\_\_\_\_
7. Veuillez fournir une description brève et exacte de la majorité des services du proposant : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
8. Veuillez préciser les conséquences pour les clients du proposant dans l'éventualité d'un défaut dans les produits ou services offerts :  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
9. Est-ce que le proposant recueille, conserve ou traite des renseignements privés ou confidentiels? OUI  NON   
 Dans l'affirmative, veuillez décrire :  
 (a) la nature des renseignements : \_\_\_\_\_  
 (b) les politiques de rétention du proposant et le temps que ces renseignements sont conservés :  
 \_\_\_\_\_
10. Le proposant protège-t-il par cryptage toutes les données personnelles identifiables conservées sur des ordinateurs portables ou autres médias portables? OUI  NON
11. Le proposant sauvegarde-t-il régulièrement une copie de toutes les données sensibles ou de valeur qui sont sous sa garde? OUI  NON   
 Dans la négative, veuillez expliquer : \_\_\_\_\_
12. Le proposant est-il conforme aux lois fédérales, provinciales, territoriales ou d'états concernant la protection des renseignements personnels ou d'autres renseignements confidentiels, pour les régions dans lesquelles il fait affaire (LPRPDE, OIPC, HIPAA ou autres lois similaires)? OUI  NON
13. Dans le cas d'une interruption de système ou de réseau :  
 (a) Quelle est la perte financière quotidienne estimée du proposant? \_\_\_\_\_  
 (b) Dans quel délai le proposant atteindrait une perte financière dans le cas d'une panne de système ou de réseau?  
 \_\_\_\_\_
14. Dans le cas d'une panne ou d'une intrusion du réseau, le proposant dispose-t-il d'un plan de continuité des affaires, d'un plan de redressement ou d'un plan de réaction aux incidents? OUI  NON   
 Dans l'affirmative, à quelle fréquence ces plans sont-ils évalués : \_\_\_\_\_

15. Le proposant est-il au courant d'intrusions de ses systèmes informatiques au cours des 12 derniers mois? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez confirmer :

(a) le nombre d'intrusions qui ont eu lieu : \_\_\_\_\_

(b) les mesures prises par le proposant face à ces intrusions : \_\_\_\_\_

(c) si des dommages ont été causés par ces intrusions, veuillez indiquer les dommages survenus, la valeur du temps perdu, les revenus perdus, les dépenses additionnelles et les coûts de réparation de systèmes ou de reconstitution de données ou de logiciels :

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

#### 16. Assurance contre les erreurs et omissions antérieure

(a) Le proposant a-t-il déjà procuré de l'assurance contre les erreurs et omissions ou de l'assurance de la responsabilité professionnelle? OUI  NON

(b) Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements suivants :

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

#### 17. Assurance contre les erreurs et omissions demandée

Veuillez indiquer la ou les limites pour lesquelles une soumission est demandée :

- 100 000 \$ par réclamation/200 000 \$ par période d'assurance  
 250 000 \$ par réclamation/500 000 \$ par période d'assurance  
 500 000 \$ par réclamation/1 000 000 \$ par période d'assurance  
 1 000 000 \$ par réclamation/1 000 000 \$ par période d'assurance  
 2 000 000 \$ par réclamation/2 000 000 \$ par période d'assurance

## B. RESPONSABILITÉ LIÉS AUX PRATIQUES D'EMPLOI

**Remplissez cette section uniquement si une soumission est demandée pour cette couverture.**

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 soumission pour cette garantie. OUI  NON

Ne répondre à la question 18 que si vous demandez la garantie additionnelle de responsabilité des actes répréhensibles liés aux pratiques d'emploi pour la première fois.

18. (a) Au cours des trois dernières années, le proposant a-t-il été confronté ou est-il présentement confronté à un différend en matière d'emploi, y compris, mais sans s'y limiter : 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) Le proposant est-il au courant de faits ou de circonstances pouvant donner lieu à la présentation d'une réclamation liée à l'emploi contre lui? OUI  NON

Si vous avez répondu dans l'affirmative à une des questions dans la question 18, veuillez fournir des explications ci-dessous, y compris les dates, noms, montants réclamés, nature de la réclamation, total des montants versés, réserves et assureurs impliqués :

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

Sans restreindre tout autre recours des assureurs, il est entendu que, si vous avez répondu dans l'affirmative à une des questions dans la question 18, toute réclamation découlant des faits ou circonstances dûment déclarés est exclue de la garantie.

## C. RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

Remplissez cette section uniquement si une soumission est demandée pour cette couverture.

19. Veuillez indiquer les limites pour lesquelles une soumission est demandée :

- 1 000 000 \$ par sinistre/1 000 000 \$ par période d'assurance  
 2 000 000 \$ par sinistre/2 000 000 \$ par période d'assurance  
 5 000 000 \$ par sinistre/5 000 000 \$ par période d'assurance

Les garanties offertes comprennent :

- Responsabilité de l'employeur comprenant une limite de 1 000 000 \$
- Responsabilité civile pour avantages sociaux comprenant une limite de 1 000 000 \$
- Responsabilité civile des locataires comprenant une sous-limite de 500 000 \$
- Propriétaire(s) nommé(s) Assuré(s) additionnel(s)
- Assurance automobile responsabilité des non-propriétaires :
  - Limite du F.P.Q. 6 de 1 000 000 \$
  - Responsabilité civile des dommages aux automobiles louées F.A.Q. 6-94 comprenant une limite de 50 000 \$ et une franchise de 500 \$
  - Responsabilité contractuelle F.A.Q. 6-96
  - Exclusion des baux à long terme F.A.Q. 6-99

20. Veuillez indiquer la masse salariale annuelle du proposant : \_\_\_\_\_ \$

21. Veuillez indiquer le nombre, l'emplacement et la fonction de tout employé non couvert par le régime d'assurance contre les accidents du travail de la province :

---

---

22. Veuillez fournir une description complète de tout produit fabriqué, distribué ou vendu :

---

---

---

23. Veuillez décrire tout travail effectué à l'extérieur des locaux du proposant en ce qui concerne la réparation, le service après-vente, l'entretien ou l'installation de produits vendus ou distribués :

---

---

---

24. Veuillez énumérer tous les emplacements où le proposant exerce des activités, en fournissant les détails demandés ci-dessous :

Emplacement/Adresse	Propriétaire ou locataire?	Occupation	Mètres carrés
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

25. (a) Le proposant confie-t-il du travail à des sous-traitants? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez décrire les services offerts et le pourcentage du total des revenus : \_\_\_\_\_

---

(b) Est-ce que le proposant exige que les sous-traitants lui fournissent une preuve d'assurance de la responsabilité professionnelle? OUI  NON

26. Veuillez fournir des détails (dates, nature de la réclamation, montant, statut) sur toutes les réclamations en responsabilité civile générale dont le proposant a fait l'objet au cours des trois dernières années. Utilisez des feuillets supplémentaires au besoin.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## D. ASSURANCE DES BIENS ET CONTRE LE VOL ET LES DÉTOURNEMENTS

Remplissez cette section uniquement si une soumission est demandée pour cette couverture.

### 27. Description des biens et renseignements sur la protection

Construction	Protection publique
<input type="checkbox"/> 1. Résistant au feu	<input type="checkbox"/> Moins de 305 mètres (1 000 pieds) d'une borne fontaine
<input type="checkbox"/> 2. Incombustible avec murs en maçonnerie	<input type="checkbox"/> À plus de 305 mètres (1 000 pieds) d'une borne fontaine, mais moins de 8 kilomètres (5 milles) d'un poste de pompiers
<input type="checkbox"/> 3. Incombustible sans murs en maçonnerie	<input type="checkbox"/> À plus de 8 kilomètres (5 milles) d'un poste de pompiers
<input type="checkbox"/> 4. Maçonnerie	
<input type="checkbox"/> 5. Bois lambrissé brique	
<input type="checkbox"/> 6. Bois et autres	Pourcentage du bâtiment équipé de gicleurs : _____ %

Occupation (autre que par le client) : \_\_\_\_\_

Année de construction: \_\_\_\_\_ Combien d'hypothèques grèvent cette propriété? \_\_\_\_\_

Si la construction remonte à avant 1965, indiquez la dernière année où chacun des systèmes suivants a été complètement mis à jour :

Toit : \_\_\_\_\_ Tuyauterie : \_\_\_\_\_ Gicleurs : \_\_\_\_\_ Chauffage : \_\_\_\_\_ Éléments électriques : \_\_\_\_\_ Climatisation : \_\_\_\_\_

Type d'immeuble :  Immeuble de grande hauteur  Galerie marchande  Centre commercial linéaire  Isolé  Autre \_\_\_\_\_

Chauffage :  Air pulsé  Gaz  Électrique  Huile  Autre \_\_\_\_\_

Climatisation :  Centrale  Appareil au toit  Autre \_\_\_\_\_

Alarme antivol :  Aucune protection  Poste de surveillance avec homologation ULC

Alarme non reliée  Centrale d'alarme avec homologation ULC

Autre, veuillez décrire : \_\_\_\_\_

Information sur la protection de toutes les fenêtres, portes et autres ouvertures : \_\_\_\_\_

### 28. Type de biens et détails de la garantie

Biens – Franchise  1 000 \$ Franchise additionnelle demandée : \_\_\_\_\_ \$

	Montant de base	Limite requise
Bâtiment – Valeur à neuf	NUL	_____ \$

Contenu à usage professionnel (excluant ordinateurs portatifs)	30 000 \$	_____ \$
--	-----------	----------

Ordinateurs portatifs/biens divers	5 000 \$	_____ \$ *
------------------------------------	----------	------------

\* Joindre une cédule incluant marque, numéro de série et valeur pour chaque article si limites plus élevées sont requises.

**Extensions :** Contenu à usage professionnel (excluant ordinateurs portatifs) en cours de transport ou temporairement hors de lieux

25 000 \$ (montant de base)      Autres limites     30 000 \$     35 000 \$

	<b>Montant de base</b>	<b>Limite requise</b>
Comptes clients	25 000 \$	_____ \$
Fichiers de données, y compris les copies papier et document de valeur	25 000 \$	_____ \$
Honoraires professionnels	25 000 \$	_____ \$
Frais supplémentaires	25 000 \$	_____ \$
Bris d'équipement – Franchise (même que Biens)	1 000 \$	_____ \$

**Perte de bénéfice brut (période prolongée) - garantie optionnelle :**

**Limite requise**

Perte de bénéfice brut      \_\_\_\_\_ \$

Perte de revenu locatif      \_\_\_\_\_ \$

**Vol et détournements :** Perte d'argent sur les lieux/hors des lieux  2 500 \$ (montant de base) OU

**limites supérieures additionnelles**  
 5 000 \$     10 000 \$

29. Veuillez fournir des détails (dates, nature de la réclamation, montant, statut) sur toutes les réclamations en assurance des biens et contre le vol et les détournements dont le proposant a fait l'objet au cours des trois dernières années. Utilisez des feuillets supplémentaires au besoin.

---

---

---

---

---

---

---

## **E. CONNAISSANCE D'ERREURS ET D'OMISSIONS OU DE RÉCLAMATIONS ANTÉRIEURES**

**S'applique à toutes les garanties demandées.**

**Si vous êtes déjà assuré chez Victor, ne remplissez pas les questions 30, 31 et 32.**

30. Le proposant, ou un de ses administrateurs, dirigeants, employés ou partenaires, est-il au courant d'erreurs, d'omissions, d'actes de négligence, de conflits liés à un contrat de travail non réglés ou de circonstances pouvant donner lieu à la présentation d'une réclamation contre vous?      OUI  NON
31. Une réclamation, comme celles qui pourraient être couvertes par l'assurance proposée, a-t-elle été présentée contre le proposant au cours des cinq dernières années?      OUI  NON
32. Si vous avez répondu dans l'affirmative à une des questions ci-dessus, veuillez fournir des détails ci-dessous, y compris les dates, noms, montants réclamés, nature de la réclamation, total des montants versés, réserves et assureurs impliqués.

### **RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉCLAMATIONS**

---

---

---

---

---

---

---

## **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.

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)

---

Titre

---

Signature du proposant

---

Date (jj/mm/aaaa)