Proposition

Assurance des technologies de l'information et des multimédias – Programme des petites entreprises

Les propositions peuvent être soumis par courriel : soumettrepropositions.ca@victorinsurance.com. 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 : _____

Admissibilité à ce programme : Veuillez répondre aux questions suivantes. (Remarque : En cochant la case « oui », vous confirmez que l'énoncé est correct.)

1. Le total des revenus du proposant pour la dernière année et ses revenus projetés pour la prochaine année sont inférieurs à 3 250 000 $ par année. OUI ☐ NON ☐

2. Tous les locaux du proposant sont situés au Canada. OUI ☐ NON ☐

3. Le proposant exerce des activités depuis au moins deux ans OU chacun de ses dirigeants compte au moins cinq ans d'expérience dans l'industrie. OUI ☐ NON ☐

4. Le proposant n'a pas fait l'objet de réclamations ou d'incident cybernétique au cours des cinq dernières années, c'est-à-dire aucune réclamation qui aurait été couverte par l'assurance demandée. En cas de doute, veuillez remplir la section Renseignements sur les réclamations qui fait partie de la question 38 de la présente proposition. OUI ☐ NON ☐

Si vous avez coché « oui » à TOUS les énoncés susmentionnés, continuez à remplir la présente proposition. Si vous avez coché « non » à au moins une question, veuillez remplir notre proposition standard pour l'assurance des technologies de l'information et des multimédias.

A – Le proposant

Veuillez joindre les documents suivants à la présente (à moins que ces documents soient déjà au dossier chez Victor) :
(a) le curriculum vitæ de chaque personne offrant des services décrits à la question 6;
(b) le dépliant publicitaire de votre entreprise;
(c) une copie du contrat type.

Veuillez remplir les informations suivantes pour l'ensemble de l'entreprise ou du groupe (y compris toutes les filiales) qui demande la police d'assurance et qui partage l'interconnectivité du réseau.

1. Nom de l'entreprise ou de la raison sociale : _____

2. Adresse : _____

   _____

   Adresse du site Web : _____

3. Date du début des activités (jj/mm/aaaa) : _____

4. (a) Veuillez indiquer le total des revenus bruts annuels tirés des activités en dollars canadiens, y compris une ventilation des revenus par territoire :

	Année	Revenus	% Canada	% États-Unis	% Autres pays
Les 12 derniers mois :		$	%	%	%
Les 12 prochains mois :		$	%	%	%

© 2025 Gestionnaires d'assurance Victor inc.

(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 :

_____ _____ _____

5. Veuillez indiquer le nombre d'employés :

	Nombre d'employés
Canada	
États-Unis	
Autres pays (précisez le pays) :	

6. Veuillez fournir une description brève et exacte des services du proposant :

_____

_____

_____

7. Veuillez préciser les conséquences pour les clients du proposant dans l'éventualité d'un défaut dans les produits ou services offerts :

_____

8. Assurance contre les erreurs et omissions antérieure :

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

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

Assureur	Période d'assurance	Date de rétroactivité (jj/mm/aaaa)	Prime à l'échéance	Limite	Franchise
			$	$	$

9. Assurance contre les erreurs et omissions demandée :

Veuillez indiquer la(les) limite(s) pour laquelle(lesquelles) une soumission est demandée :

Limite par réclamation : _____ $

Limite par période d'assurance : _____ $

Franchise : _____ $

B – Contrôles de cybersécurité

10. Veuillez indiquer le nombre approximatif d'informations personnelles identifiables (PII*) que vous recueillez, stockez et/ou traitez, que ce soit sur vos propres systèmes ou avec des tierces parties. (*PII : Toute donnée pouvant être utilisée pour identifier une personne. Cela inclut, mais sans s'y limiter, les noms, les adresses, les numéros de téléphone, les numéros d'assurance sociale, les renseignements financiers et les dossiers médicaux.)

Type de données	Nombre de PII
Données sensibles (par exemple, les numéros d'assurance sociale, les détails de passeport, les renseignements financiers, les dossiers médicaux, etc.)	
Données non sensibles (par exemple, les noms, les adresses, les numéros de téléphone, etc.)	

11. Le proposant partage-t-il des renseignements privés ou personnels recueillis auprès de clients avec des tiers? OUI ☐ NON ☐

Dans l'affirmative, les clients ont-ils convenu au partage de leurs renseignements? OUI ☐ NON ☐

12. Le proposant est-il conforme aux lois fédérales, provinciales, territoriales ou d'états concernant la protection des renseignements personnels identifiables ou d'autres renseignements confidentiels, pour les régions dans lesquelles il fait affaire (LPRPDE, OIPC, HIPAA ou autres lois similaires)? OUI ☐ NON ☐

13. Le proposant protège-t-il par cryptage toutes les informations personnelles identifiables (PII) conservées sur des ordinateurs portables ou autres médias portables? OUI ☐ NON ☐

© 2025 Gestionnaires d'assurance Victor inc.

14. Le proposant fait-il appel à un fournisseur de services gérés (MSP) ou à un fournisseur tiers pour l'aider à répondre à ses besoins technologiques? OUI ☐ NON ☐

    (a) Si l'infrastructure technologique du proposant est confiée à des tierces parties, veuillez indiquer le nom du(des) fournisseur(s) et les services qu'il(s) fournit(fournissent) :

    _____

    _____

    (b) Obtenez-vous un contrat écrit de leurs procédures et mesures de sécurité utilisées pour protéger vos informations? OUI ☐ NON ☐

15. Le proposant partage-t-il son infrastructure ou ses réseaux technologiques avec une autre organisation telle qu'une filiale, une société sœur ou une société mère? OUI ☐ NON ☐

    Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails :

    _____

16. Le proposant utilise-t-il des logiciels en fin de vie? OUI ☐ NON ☐

    Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails sur les mesures d'atténuation visant à prévenir l'exploitation :

    _____

17. Le proposant vérifie-t-il les correctifs et les mises à jour et les installe-t-il dès qu'ils sont disponibles? OUI ☐ NON ☐

18. Veuillez confirmer si le proposant dispose d'un système d'authentification multifactorielle pour les éléments suivants :

    (a) Accès à distance au réseau : OUI ☐ NON ☐

    (b) Accès aux courriels : OUI ☐ NON ☐

    (c) Accès aux comptes d'administrateur : OUI ☐ NON ☐

    (d) Accès aux sauvegardes si elles sont stockées dans le nuage : OUI ☐ NON ☐ s/o ☐

19. Veuillez confirmer la fréquence des sauvegardes de données : _____

20. Les sauvegardes du proposant sont-elles séparées ou stockées hors ligne? OUI ☐ NON ☐

21. Veuillez confirmer si les sauvegardes du proposant sont régulièrement testées : OUI ☐ NON ☐

22. Le proposant dispose-t-il d'un plan d'intervention en cas d'incident? OUI ☐ NON ☐

23. Veuillez confirmer si le proposant dispose d'un pare-feu et/ou d'une solution de surveillance des points finaux : OUI ☐ NON ☐

24. Une formation sur l'hameçonnage et l'ingénierie sociale est-elle offerte en permanence à l'ensemble du personnel? OUI ☐ NON ☐

25. Avant de modifier les détails de compte d'une tierce partie ou de traiter un paiement, les demandes et la propriété du compte sont-elles vérifiées à l'aide d'une méthode de communication différente de la demande initiale? OUI ☐ NON ☐

26. Le proposant exige-t-il l'approbation de deux personnes avant le traitement des transactions financières? OUI ☐ NON ☐

C – Assurance de la responsabilité civile générale des entreprises

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

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

    Limite par sinistre : _____ $

    Limite par période d'assurance : _____ $

    Franchise : _____ $

© 2025 Gestionnaires d'assurance Victor inc.

28. Veuillez énumérer tous les emplacements à partir desquels les activités sont menées, en fournissant les détails demandés ci-dessous (utilisez une feuille distincte au besoin) :

Emplacement/Adresse	Occupation	Superficie (m^2)	Propriétaire	Locataire
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

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

_____

29. (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) Le proposant exige-t-il que les sous-traitants lui fournissent une preuve d'assurance? OUI ☐ NON ☐

30. Le proposant organise-t-il ou accueille-t-il des événements hors site pour ses clients ou ses employés? OUI ☐ NON ☐

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails :

_____

_____

D – Assurance des biens et contre le vol et les détournements

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

31. Description des biens et renseignements sur la protection :

Construction

☐ 1. Résistant au feu
☐ 2. Incombustible avec murs en maçonnerie
☐ 3. Incombustible sans murs en maçonnerie
☐ 4. Maçonnerie
☐ 5. Bois lambrissé brique
☐ 6. Bois et autres

Protection publique

☐ Moins de 305 mètres (1 000 pieds) d'une borne fontaine

☐ À plus de 305 mètres (1 000 pieds) d'une borne fontaine, mais moins de 8 kilomètres (5 milles) d'un poste de pompiers

☐ À plus de 8 kilomètres (5 milles) d'un poste de pompiers

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 : _____

© 2025 Gestionnaires d'assurance Victor inc.

32. Type de biens et détails de la garantie :

Franchise sur les biens (principale) : ☐ 1 000 $ Franchise facultative 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 $

	Montant de base	Limite requise
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 :

Perte de bénéfice brut : Limite requise : _____ $

Perte de revenu locatif : Limite requise : _____ $

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

Limites supérieures additionnelles : ☐ 5 000 $ ☐ 10 000 $

E – Connaissance de réclamations antérieures ou d'incidents cybernétiques

Concerne toutes les couvertures requises.

33. 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 raisonnablement donner lieu à une réclamation contre vous? OUI ☐ NON ☐

34. Le proposant a-t-il fait l'objet d'une réclamation en vertu d'une assurance contre les erreurs et omissions, d'une assurance responsabilité civile générale des entreprises, ou d'une assurance des biens et contre le vol et les détournements au cours des cinq dernières années? OUI ☐ NON ☐

35. Le proposant a-t-il subi des incidents cybernétiques au cours des cinq dernières années? OUI ☐ NON ☐

36. Le proposant a-t-il déjà présenté une réclamation ou intenté une poursuite contre une autre partie au cours des cinq dernières années? OUI ☐ NON ☐

37. Des contrats sont-ils actuellement passés échéance? OUI ☐ NON ☐

38. Si vous avez répondu dans l'affirmative à une des questions ci-dessus, veuillez fournir des détails ci-dessous (dates, noms, montants réclamés, nature de la réclamation, total des montants versés, réserves et assureurs impliqués, ainsi que toute mesure prise par le proposant pour prévenir une autre situation similaire). Pour les incidents cybernétiques, veuillez également indiquer la valeur du temps perdu, la perte de revenus, les dépenses supplémentaires et les coûts de réparation du système ou de reconstruction des données ou des logiciels.

Renseignements sur les réclamations :

_____

_____

_____

© 2025 Gestionnaires d'assurance Victor inc.

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.

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 www.assurancevictor.ca.

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)

© 2025 Gestionnaires d'assurance Victor inc.