

Proposition

Assurance de la responsabilité civile umbrella des entreprises

Assurance excédentaire de la responsabilité civile umbrella des entreprises

Courtier soumissionnaire, veuillez remplir ce qui suit pour nous aider à traiter cette soumission :

Nom de votre courtage : _____
 Votre nom (ou le nom du personne-ressource) : _____
 Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____
 Aux fins d'un renouvellement seulement : Numéro de police : _____ Numéro de client : _____

Veuillez utiliser des feuillets supplémentaires pour répondre adéquatement aux questions. Identifiez la réponse avec le numéro de la question.

LE PROPOSANT

- Nom (ou raison sociale) du proposant : _____
 Nom (ou raison sociale) de toutes les filiales dans le monde entier : _____
- Qualité juridique du proposant : Société par actions Société en nom collectif
 Personne physique Autre
- Nombre d'années en affaires : _____
- Adresse postale : _____
- Autres emplacements (préciser le pays) : _____
- Fournir une description complète de toutes les activités : _____

- Adresse du site Web (le cas échéant) : _____

	Canada	États-Unis	Autres pays
Ventes/recettes annuelles brutes			
Salaires annuels			
Nombre d'employés			

Décrire les risques propres aux États-Unis et aux autres pays : _____

- Le proposant prévoit-il ajouter des activités ou acquérir d'autres emplacements pendant la période d'assurance?
 OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez préciser : _____

10. Est-ce tous les emplacements et toutes les activités devront être assurés?

OUI NON

Dans la négative, veuillez expliquer : _____

11. Période d'assurance demandée : Du : _____ au : _____

12. Limites de garantie demandées : (a) _____

(b) _____

ASSUREUR PRÉCÉDENT – UMBRELLA

13. Nom de l'assureur : _____

14. Le proposant s'est-il vu résilier ou refuser une assurance umbrella, RCG ou automobile au cours des cinq dernières années?
 OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez préciser : _____

DESCRIPTION DES RISQUES

15. Responsabilité civile automobile

(a) Indiquer le nombre de véhicules dont le proposant est propriétaire ou locataire et qui sont immatriculés à son nom (on entend par « emplacement » la juridiction dans laquelle le véhicule est utilisé principalement) :

« Locale » désigne une distance de 80 km (50 milles) ou moins.

« Courte distance » désigne une distance de plus de 80 km jusqu'à 400 km (de 50 à 250 milles).

« Longue distance » désigne une distance de plus de 400 km (250 milles).

Type d'auto	Distance parcourue (en kilomètres)	Emplacement : Canada (sauf le Manitoba, la Saskatchewan et le Québec)	Emplacement : Québec, Manitoba, Saskatchewan	Emplacement : États-Unis
Voitures de tourisme				
Véhicules utilitaires légers (poids nominal brut de 4 500 kg ou moins)				
Véhicules de poids moyen (poids nominal brut de 4 501 kg à 11 000 kg)	Locale Courte distance Longue distance	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Poids lourds	Locale Courte distance Longue distance	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
Camions gros porteur	Locale Courte distance Longue distance au Canada Longue distance aux États-Unis	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
Autobus (fournir les détails des dimensions sur une feuille distincte)	Locale Courte distance Longue distance	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____

- (b) Est-ce des substances inflammables, explosives ou toxiques sont transportées? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez préciser : _____

- (c) Est-ce que des véhicules doivent circuler aux États-Unis, ou est-ce que des véhicules sont immatriculés aux États-Unis? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez préciser : _____

16. Responsabilité civile générale (RCG)

- (a) Décrire les risques produits et/ou après travaux et fournir le chiffre d'affaires se rapportant à chacun :

Produit ou après travaux	Projection pour l'année prochaine	Année en cours	Année précédente

- (b) Est-ce que des produits ou des activités ont cessé d'être offerts (pour toutes les filiales présentes et antérieures)? OUI NON

Dans l'affirmative, donner la nature des produits et les motifs de l'arrêt : _____

- (c) Certains produits sont-ils employés ou installés dans des aéronefs ou des missiles? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez préciser : _____

- (d) Le proposant vend-il ou distribue-t-il des produits fabriqués ailleurs qu'en Amérique du Nord? OUI NON

Dans l'affirmative, indiquer la nature du produit, sa provenance ainsi que le processus de contrôle de qualité : _____

- (e) Joindre toute documentation de nature commerciale ou publicitaire, le cas échéant.

- (f) Énumérer les principaux clients : _____

- (g) Énumérer les travaux confiés à des sous-traitants et préciser le pourcentage du chiffre d'affaires total : _____

- (h) Est-ce que des biens immobiliers devront être assurés? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements nécessaires ci-dessous.

17. Biens immobiliers dont le proposant est non-proprétaire – Responsabilité civile des locataires

Énumérer tous les biens immobiliers dont le proposant est locataire :

Emplacement	Occupation	Construction	Pieds carrés de la superficie occupée

18. Aéronef et embarcation

Énumérer et décrire toute embarcation et tout aéronef dont le proposant est propriétaire, non-propriétaire, locataire ou affrètement :

19. Régime d'indemnisation des accidents du travail

(a) Les employés sont-ils tous couverts par un régime d'indemnisation des accidents du travail? OUI NON

Dans la négative, veuillez préciser : _____

(b) Dans la négative, y a-t-il une assurance de la responsabilité de l'employeur à l'égard des employés non couverts par un tel régime? OUI NON

20. Responsabilité professionnelle

(a) Y a-t-il risque d'erreurs, d'omissions ou de faute professionnelle? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez préciser : _____

(b) Existe-t-il un risque de faute professionnelle accessoire? OUI NON

Dans l'affirmative, ce risque est-il couvert par des assurances en première ligne? OUI NON

21. Responsabilité liée à la publicité

(a) Est-ce que de la publicité sera diffusée au cours de la période d'assurance? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez préciser le genre de publicité et énumérer les sommes qui y seront consacrées : _____

(b) Le proposant fait-il appel à une agence de publicité? OUI NON

Dans l'affirmative, le proposant est-il couvert par l'assurance de l'agence de publicité, en tant qu'assuré additionnel? OUI NON

22. Responsabilité contractuelle

Fournir des détails sur les contrats dans lesquels le proposant assume la responsabilité de tiers :

23. Activités ferroviaires

Fournir des détails sur les voies ferrées dont le proposant est propriétaire ou exploitant ou qu'il entretient :

ASSURANCES EN PREMIÈRE LIGNE

Nature	Assureur	N° de police	Période d'assurance J/M/A	Limites de garantie par sinistre	Limites de garantie globales	Prime de responsabilité annuelle
Automobile						
RCG						
Automobile des non-propriétaires						
Responsabilité de l'employeur						
Responsabilité professionnelle						
Autre (préciser)						

25. L'assurance RCG en première ligne comporte-t-elle les extensions ou les garanties suivantes :

Après travaux (formule étendue)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Préjudice personnel	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Automobile des non-propriétaires	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Produits (formule étendue)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Avantages sociaux	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Reprise en sous-œuvre	
Dommages matériels (formule étendue)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	(sous-traitant seulement <input type="checkbox"/>)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Dommages matériels (par sinistre)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Responsabilité civile des locataires	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Dynamitage (sous-traitant seulement <input type="checkbox"/>)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Responsabilité contractuelle	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Effondrement (sous-traitant seulement <input type="checkbox"/>)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Responsabilité de l'employeur	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Employés en tant qu'assurés additionnels	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Responsabilité de l'employeur éventuelle	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Frais d'extinction de feux de forêt	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Responsabilité des vendeurs	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Modification ou suppression de l'exclusion relative à la responsabilité professionnelle	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Risques produits/Après travaux	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Préjudice découlant de la publicité	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Territoire mondial (Dans l'affirmative, veuillez inclure une copie de l'avenant)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Indiquer toute sous-limite ou limite qui est différente que la limite de garantie RCG par sinistre :

L'assurance RCG susmentionnée vise-t-elle, comme assurés désignés, toutes les personnes nommées à la question 1 de la présente proposition? OUI NON

26. Indiquer le type de limite RCG globale (p. ex., limite globale, limite globale qui s'applique seulement aux risques produits/après travaux, limite globale de la police, etc.) :

27. Les polices énumérées ci-dessus comportent-elles :

(a) une franchise de plus de 10 000 \$? OUI NON

(b) Des avenants, comme une garantie, une exclusion ou une couverture qui n'est pas décrite à la question 25? OUI NON

Dans l'affirmative à (b) ci-dessus, veuillez fournir une copie des documents.

ANTÉCÉDENTS DE SINISTRES

28. Décrire tout sinistre ayant fait l'objet d'indemnité payée ou réservée au-dessus de 10 000 \$ dans les cinq dernières années :

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.

DÉCLARATIONS ET SIGNATURE

Il est entendu et convenu que le fait de remplir cette proposition n'engage pas les assureurs à émettre, ni engage le proposant à acheter, cette assurance.

Signature du proposant

Date (jj/mm/aaaa)