Trinity Souscription Ltée.
55 Rue York, Suite 400 Toronto,
Ontario, M5J 1R7 Canada
T: (416) 363-3431
info@trinityunderwriting.ca
www.trinityunderwriting.ca

RESPONSABILITÉ DE LA DIRECTION

FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT D'ASSURANCE

INSTRUCTIONS:

- Veuillez s.v.p. compléter toutes les questions. Si l'une d'elles ne s'applique pas, s.v.p. répondre "N/A".
- Si plus de place est requise pour une des réponses, veuillez s.v.p. continuer cette réponse dans la section des Informations Additionnelles à la fin de cette proposition.
- Assurez-vous que cette proposition est datée et signée par l'un des dirigeants suivants : le Directeur Général, le Président du Conseil, le Président ou le Directeur Financier de la Société.
- Le terme "Proposant" inclut toutes filiales possédées à plus de 50% par le Proposant.

SECTION 1 : INFORMATIONS DE RENOUVELLEMENT

Veuillez fournir les détails suivants:

1.1 Nom du Proposant: _____

1.2 Au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu une agumentation/diminution de 10% ou plus du nombre d'employés? Veuillez indiquer le nombre d'employés. CDN US ☐Oui ☐Non

1.3 Au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu une augmentation/diminution de 10% ou plus des actifs ☐Oui ☐Non

Totaux et/ou des revenus Actifs Totaux $

1.4 Pour la dernière fin d'exercise fiscal, la société a-t-elle enregistré ☐Bénéfice net ☐Perte nette Montant $ _____

1.5 Le demandeur prévoit-il au cours des 12 prochains mois:

a) toute fusion, acquisition, consolidation ou cession impliquant la société? ☐Oui ☐Non
b) toute émission privée ou autre offre de titres? ☐Oui ☐Non
c) toute procédure de faillite, réorganisation ou tout autre arrangement avec les créanciers en vertu du droit fédéral, provincial ou étatique? ☐Oui ☐Non

1.6 Y a-t-il eu un changement substantiel de propriété au cours des 12 derniers mois? ☐Oui ☐Non

1.7 L'Assuré a-t-il changé de commissaires aux comptes au cours de la dernière année? ☐Oui ☐Non

1.8 L'Assuré est-il actuellement en violation ou a-t-il modifié au cours des 12 derniers mois une clause de dette ou un accord de prêt? ☐Oui ☐Non

1.9 L'Assuré est-il actuellement en retard dans ses paiements envers l'Agence du revenu du Canada ou les ministères provinciaux du revenu? (y compris les retenues à la source, la TPS et la TVP) ☐Oui ☐Non

L'Assuré est-il au courant de circonstances pouvant donner lieu à une réclamation contre l'une des sociétés à assurer ou l'un des associés ou directeurs de celles-ci? ☐Oui ☐ Non

Si vous avez répondu "Oui" à l'une des questions ci-dessus, veuillez fournir tous les détails dans la section INFORMATIONS ADDITIONNELLES.

Signé: _____ Nom complet: _____

Poste occupé: _____ Date: _____

INFORMATIONS ADDITIONNELLES