

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE PROPOSITION

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 soit signée et datée par un propriétaire, un associé ou un dirigeant de l'entreprise et que celui-ci procède aux vérifications nécessaires auprès de ses pairs, partenaires, associés, dirigeants et employés afin de valider l'exactitude de toutes les réponses.
- Le terme "Proposant" inclut toutes filiales possédées à plus de 50% par le Proposant.

SECTION 1: DÉTAILS DE L'ENTREPRISE

1.1 Veuillez fournir les renseignements suivants: (Si la couverture s'étend aux filiales, veuillez inclure toutes les informations relatives à celles-ci en répondant aux questions du présent formulaire)

Nom du Proposant: _____

Adresse du Proposant: _____

Ville / Prov. / Code postal: _____

1.2 Le Proposant est en affaires continuellement depuis: _____

1.3 Le Proposant a-t-il de l'expérience pertinente antérieure? _____

1.4 Veuillez indiquer le nombre d'employés: T. plein: _____ Temps partiel: _____

SECTION 2: ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE

2.1 Veuillez décrire brièvement la nature des activités du Proposant:

2.2 Veuillez fournir les revenus reçus/anticipés :

Revenus provenant	Revenus expirant	Revenus anticipés
Canada	\$	\$
États-Unis	\$	\$
Autres pays*	\$	\$
Revenus Total	\$	\$

*Veuillez énumérer les autres pays: _____

2.3 Répartition en pourcentage des revenus: Sur les lieux: _____% Hors des lieux: _____%

2.4 L'une des opérations décrites implique-t-elle l'utilisation ou l'application de chaleur ? Oui Non

Si Oui, veuillez décrire: _____

2.5 Le Proposant participe-t-il à une des activités suivantes?

Démolition ou démantèlement	Creusement de tunnel
Étayage	Soudage ou coupage
Soutènement	Enfoncement de pieux
Caisson	Toiture
Excavation	Utilisation de grues
Utilisation d'explosifs / dynamitage	Élévation ou déplacement

Autres: _____

2.6 Quel est le pourcentage approximatif des recettes de l'année en cours à verser aux sous-traitants ? _____%

2.7 Le Proposant exige-t-il de tous les sous-traitants qu'ils souscrivent leur propre assurance erreurs et omissions et leur propre assurance responsabilité civile générale ? Oui Non

a. Si Oui, à quelle limite? _____

b. Si Oui, obtient-il une copie du certificat d'assurance? Oui Non

SECTION 3: PROTECTION D'ASSURANCE REQUISE

Veuillez détailler les protections en matière de protection en responsabilité générale commerciale actuelle/requise du Proposant:

Courtier actuel : _____

Assureur actuel : _____

Date effective/expiration : _____

Limite: _____ Franchise : _____

Prime expirante: _____ Prime recherchée : _____

SECTION 4: BIENS COMMERCIAUX

Section à remplir seulement si le Proposant désire cette protection

4.1 Veuillez fournir l'adresse de la propriété à assurer si elle diffère de celle inscrite à l'adresse du Proposant:

Adresse de l'assuré 1:	
Adresse de l'assuré 2:	

Veuillez continuer sur une page séparée s'il y a plus de 2 emplacements à assurer.

4.2 Veuillez fournir les détails suivants pour chaque emplacement à assurer:

	Emplacement assuré 1:	Emplacement assuré 2:
Année de construction		
Nombre d'étages		
Superficie habitable (pi.ca.)		
Y a-t-il des bornes d'incendie à moins de 500m	Oui Non	Oui Non
Le bâtiment est-il pourvu de gicleurs?	Oui Non Partiellement	Oui Non Partiellement
Système d'alarme relié à un central?	Oui Non	Oui Non
Construction du bâtiment: (Ex. Maçonnerie, béton, placage de briques, résistant au feu, incombustible)		

4.3 Veuillez indiquer le montant de couverture requis ci-bas:

	Emplacement assuré 1	Emplacement assuré 2
Bâtiment (excluant résidences personnelles)	\$	\$
Améliorations locatives	\$	\$
Contenu de bureau / Équipement	\$	\$
Matériel informatique	\$	\$
Logiciel / Media	\$	\$
Biens n'appartenant pas au Proposant	\$	\$
Laptops / Ordinateurs portables	\$	\$
Interruption des affaires:	\$	\$
Autres: _____	\$	\$
	<input type="checkbox"/> Protection inondation <input type="checkbox"/> Tremblement de terre	<input type="checkbox"/> Protection inondation <input type="checkbox"/> Tremblement de terre

4.4 Veuillez fournir ci-bas les détails de tout tiers devant être spécifié comme assuré additionnel sur la police.

Nom Assuré additionnel 1:	
Intérêt de l'Assuré additionnel:	
Adresse:	

Nom Assuré additionnel 2:	
Intérêt de l'Assuré additionnel:	
Adresse:	

Nom Assuré additionnel 3:	
Intérêt de l'Assuré additionnel:	
Adresse:	

Veuillez continuer sur une page séparée si plus de 3 assurés additionnels doivent être ajouté à la police.

SECTION 5: RÉCLAMATIONS

En ce qui concerne tous les types d'assurance auxquels le présent formulaire de proposition se rapporte:

- a) le Proposant a-t-il connaissance d'une perte ou de dommages, assuré ou non, survenu à l'une des sociétés à assurer (ou à toute activité existante ou antérieure des associés ou administrateurs de l'une des sociétés à assurer) au cours des cinq (5) dernières années, ou
- b) le Proposant a-t-il connaissance de circonstances susceptibles de donner lieu à une réclamation à l'encontre de l'une des sociétés à assurer ou de l'un de ses associés ou administrateurs, ou
- c) des réclamations ou des injonctions de cesser et de s'abstenir ont-elles été formulées à l'encontre de l'une des sociétés à assurer, de ses partenaires ou de ses administrateurs? ou
- d) des associés ou des administrateurs des sociétés à assurer ont-ils été reconnus coupables d'une activité criminelle, malhonnête ou frauduleuse ou ont-ils fait l'objet d'une enquête de la part d'un organisme de réglementation quelconque?

En référence aux questions a, b, c, et d précédentes:

Oui Non

Si la réponse à la question ci-dessus est "oui", veuillez joindre des détails complets, y compris une explication du contexte des événements, le montant maximum impliqué/réclamé, le statut de la/des demande(s) ou circonstance(s) et toute(s) réserve(s) ou paiement(s) effectué(s) par le demandeur et/ou par les assureurs, ainsi que les dates de tous les développements et de tous les paiements.

SECTION 6: DÉCLARATIONS

- Je déclare qu'après une enquête approfondie, les informations fournies dans le présent formulaire de proposition sont exactes et complètes et que je n'ai pas déformé ou dissimulé de faits importants.
- J'accepte que le présent formulaire de proposition, ainsi que toute autre information matérielle fournie par moi, constitue la base du présent contrat d'assurance.
- Je m'engage à informer les souscripteurs de toute modification matérielle de ces faits survenant avant la prise d'effet de la police.

Signé: _____ Nom complet: _____

Poste occupé: _____ Date: _____

