

ASSURANCE DES ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS D'ORGANISATIONS SANS BUT LUCRATIF 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".
- Le terme "Proposant" inclut toutes filiales possédées à plus de 50% par le Proposant.
- 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 permettre l'exactitude de toutes les réponses.

SECTION 1: INFORMATION GÉNÉRALE

1.1 Veuillez fournir les renseignements suivants:

Nom du Proposant: _____

Adresse / Ville / Prov. / Code postal: _____

Site Web: _____

1.2 Date de l'établissement de l'entreprise: _____

1.3 Nature des Activités: _____

1.4 Le proposant a-t-il des filiales pour lesquelles une couverture est requise ? ☐ Oui ☐ Non
Si "Oui", veuillez fournir les détails complets.

1.5 Le proposant a-t-il le statut d'organisme de bienfaisance enregistré en vertu de la loi de l'impôt sur le revenu de l'Agence des douanes et du revenu du Canada ?? ☐ Oui ☐ Non

1.6 Le proposant agit-il en tant qu'organisme de délivrance de permis pour ses membres? ☐ Oui ☐ Non

1.7 Le proposant ou l'un des assurés exerce-t-il les activités suivantes:

a) fournir des services professionnels	☐ Oui ☐ Non
b) prendre des mesures disciplinaires ou recommander des mesures disciplinaires à la suite d'un examen par les pairs ou d'activités de normalisation	☐ Oui ☐ Non
c) promouvoir, parrainer ou fournir toute forme d'assurance aux membres ou aux non-membres	☐ Oui ☐ Non
d) s'engager dans des négociations de travail ou des négociations de conventions collectives	☐ Oui ☐ Non
e) effectuer des transactions commerciales avec des entreprises contrôlées par une personne à assurer par la présente proposition	☐ Oui ☐ Non
f) publier des magazines, des périodiques ou des manuels techniques, ou s'engager dans la diffusion ou la reproduction de droits d'auteur	☐ Oui ☐ Non

Si "Oui" à l'une de ces affirmations, veuillez fournir les détails complets.

1.8 Au cours des trois dernières années, le demandeur a-t-il participé ou prévu de participer au cours des 12 prochains mois à:

a) toute fusion, acquisition, consolidation ou cession impliquant le proposant	☐ Oui ☐ Non
b) toute procédure de faillite, réorganisation ou tout autre arrangement avec les créanciers en vertu de la législation fédérale, provinciale ou étatique	☐ Oui ☐ Non
c) toute fermeture ou consolidation de bureau, de succursale, d'installation ou de site	☐ Oui ☐ Non

Si "Oui" à l'une de ces affirmations, veuillez fournir les détails complets.

1.9 Le demandeur exerce-t-il des activités à l'extérieur du Canada ? ☐ Oui ☐ Non
Si "Oui", Veuillez fournir les détails complets.

SECTION 2: INFORMATIONS FINANCIÈRES

2.1 Veuillez fournir les informations suivantes, y compris pour toutes les filiales :

Sur la base des états financiers :	Fin de l'année fiscale la plus récente :	Fin de l'année fiscale précédente :
Total des actifs	_____ \$	_____ \$
Total du passif	_____ \$	_____ \$
Revenu Total	_____ \$	_____ \$
Flux de liquidités provenant des opérations	_____ \$	_____ \$
☐ Revenu net ou ☐ Perte nette	_____ \$	_____ \$

2.2 Le proposant a-t-il changé d'auditeur au cours de l'année écoulée ? ☐ Oui ☐ Non
Si "Oui," Veuillez fournir les détails complets

2.3 Le proposant est-il actuellement, ou a-t-il été au cours des 24 derniers mois, en violation d'une clause restrictive ou d'un accord de prêt, ou l'a-t-il modifié ? ☐ Oui ☐ Non
Si "Oui," Veuillez fournir les détails complets

2.4 Le demandeur est-il en retard dans ses paiements à l'Agence du revenu du Canada ou aux ministères provinciaux du revenu ? (y compris les retenues à la source, la TPS et la TVP) ☐ Oui ☐ No
Si "Oui," Veuillez fournir les détails complets

SECTION 3: INFORMATIONS DES ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS

3.1 Le demandeur a-t-il connu des changements au sein de son conseil d'administration ou de ses principaux dirigeants au cours de l'année écoulée ? ☐ Oui ☐ Non
Si "Oui," Veuillez fournir les détails complets

3.2 Le proposant ou toute personne proposée pour la couverture a-t-il(elle) fait l'objet ou été impliqué(e) dans :
 a) une action criminelle ☐ Oui ☐ Non
 b) tout litige ou procédure impliquant une allégation de discrimination ☐ Oui ☐ Non
Si "Oui," Veuillez fournir les détails complets

SECTION 4: INFORMATIONS SUR LES PRATIQUES EN MATIÈRE D'EMPLOI

4.1 Veuillez inscrire le nombre total pour chacun des points suivants:

Territoire:	Dirigeants / Administrateurs	Employés Temps plein	Employés Temps partiel	Bénévoles	Nombre de sites
Canada	_____	_____	_____	_____	_____
États-Unis	_____	_____	_____	_____	_____
Autres Pays	_____	_____	_____	_____	_____

4.2 Y a-t-il eu des licenciements ou des réductions de personnel au cours des 12 derniers mois ou des réductions prévues pour les 12 prochains mois ?? ☐ Oui ☐ Non
Si "Oui," Veuillez fournir les détails complets

4.3 Le proposant dispose-t-il d'un responsable des ressources humaines à temps plein ou d'un poste équivalent ? ☐ Oui ☐ Non
 Si "Non", qui assure les fonctions RH? _____

4.4 Le proposant a-t-il mis en place des procédures écrites pour les éléments suivants ?

Discrimination?	☐ Oui	☐ Non
Cessation d'emploi?	☐ Oui	☐ Non
Politiques et procédures de discipline progressive?	☐ Oui	☐ Non
Évaluations d'emploi?	☐ Oui	☐ Non
Accommoder les personnes en situation de handicap?	☐ Oui	☐ Non
Griefs ou plaintes des employés?	☐ Oui	☐ Non
Harcèlement sexuel et harcèlement au travail?	☐ Oui	☐ Non
L'utilisation du courrier électronique, de la messagerie vocale et de l'accès à Internet de l'entreprise?	☐ Oui	☐ Non

SECTION 5: PROTECTION D'ASSURANCE REQUISE

- 5.1 Veuillez fournir les détails de la couverture d'assurance actuelle du proposant.
S'il s'agit de la première demande pour ce type de couverture, ☐ Cochez ici

Garanties	Limite:	Franchise:	Date antérieure et date en suspens	Prime:
Responsabilité Dirigeants & administrateurs:	_____ \$	_____ \$		_____ \$
Responsabilité en matières de pratiques d'emploi:	_____ \$	_____ \$		_____ \$
Cyber et vie privée:	_____ \$	_____ \$		_____ \$

- 5.2 En quelle date le proposant voudrait-il que la police entre en vigueur? _____

SECTION 6: 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 ☐ Oui ☐ Non
- 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 ☐ Oui ☐ Non
- 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 ☐ Oui ☐ Non
- 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? ☐ Oui ☐ Non
- e) Le demandeur a-t-il notifié une réclamation, une circonstance ou une réclamation potentielle à un assureur au titre de l'une des couvertures auxquelles la présente demande se rapporte ? ☐ Oui ☐ Non

Si une réponse à l'une des questions 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

SECTION 7: 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: _____