

## PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

CETTE PROPOSITION EST POUR UNE POLICE D'ASSURANCE SUR BASE D'ÉVÉNEMENT.

AUX FINS DE LA LOI SUR LES SOCIÉTÉS D'ASSURANCES (CANADA), CE DOCUMENT A ÉTÉ ÉTABLI DANS LE CADRE DES OPÉRATIONS D'ASSURANCE AU CANADA DE LES SOUSCRIPTEURS DE LLOYD'S.

VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS. NE LAISSEZ AUCUN ESPACE LIBRE. SI UNE QUESTION NE S'APPLIQUE PAS À VOTRE CAS, INSCRIVEZ S/O. SI VOUS MANQUEZ D'ESPACE, VEUILLEZ ANNEXER LES DÉTAILS SUR UNE FEUILLE SÉPARÉE.

VEUILLEZ VOUS ASSURER DE JOINDRE CE QUI SUIT À LA PROPOSITION.

- Copie des contrats ou ententes
- Brochure corporative

### 1. RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

A) Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

B) Adresse postale : \_\_\_\_\_

Adresse du site Web : \_\_\_\_\_

C) Année de fondation : \_\_\_\_\_

D) Description des opérations : \_\_\_\_\_

Veillez compléter les propositions supplémentaires si nécessaire.

E) L'entreprise fabrique-t-elle ses propres produits ?  OUI  NON

Si NON, qui fabrique les produits et où sont-ils fabriqués ? \_\_\_\_\_

F) Revenus bruts pour les douze derniers mois ou pour la dernière année fiscale (en dollars canadiens) :

	CANADA \$	_____	É.-U. \$	_____	
AUTRES (veuillez nommer les pays)		_____		_____	\$
		_____		_____	\$
		_____		_____	\$

Revenus bruts prévus pour les douze prochains mois ou pour la prochaine année fiscale (en dollars canadiens) :

	CANADA \$	_____	É.-U. \$	_____	
AUTRES (veuillez nommer les pays)		_____		_____	\$
		_____		_____	\$
		_____		_____	\$

## PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

### 2. RENSEIGNEMENTS SUR LES PRODUITS/SERVICES

- A) Veuillez décrire les produits ou services spécifiques auxquels l'entreprise est impliquée : \_\_\_\_\_
- B) L'entreprise a-t-elle des produits ou services qui ont été discontinués ?  OUI  NON  
Si OUI, lesquels et quand ? \_\_\_\_\_
- C) Veuillez nommer les produits ou services qui pourraient être encore sur le marché après avoir été discontinués par l'entreprise (veuillez indiquer la dernière année de distribution et les ventes annuelles) : \_\_\_\_\_
- D) L'entreprise planifie-t-elle d'avoir des nouveaux produits au cours des douze (12) prochains mois ? \_\_\_\_\_
- E) Est-ce que l'entreprise et ses produits ou services sont conformes à toutes les réglementations gouvernementales ou similaires applicables ?  OUI  NON  
Si NON, veuillez expliquer : \_\_\_\_\_
- F) Est-ce que l'installation des produits de l'entreprise chez le client est faite par les employés de l'entreprise ou par des représentants de l'entreprise ?  Employés  Représentants de l'entreprise
- G) L'entreprise offre-t-elle des services d'entretien à ses clients ?  OUI  NON
- H) L'entreprise donne-t-elle ce genre de services en sous-traitance ?  OUI  NON  
Si OUI, veuillez expliquer : \_\_\_\_\_
- I) L'entreprise importe-t-elle des produits ? Dans le cas échéant, est-ce qu'elle est responsable de l'emballage ou modifie-t-elle les produits ?  OUI  NON
- J) L'entreprise fait-elle la conception de produits pour elle-même ou pour d'autres ?  OUI  NON
- K) L'entreprise offre-t-elle des ententes avec exonération de responsabilité à ses fournisseurs ?  OUI  NON
- L) L'entreprise a-t-elle déjà eu des produits qui ont fait l'objet d'enquête gouvernemental ?  OUI  NON
- M) L'entreprise a-t-elle un programme de contrôle de la qualité en place ?  OUI  NON
- N) Est-ce que les garanties ou avertissements sur les produits sont révisés par des conseillers juridiques ?  OUI  NON

### 3. OPÉRATIONS ET EMPLACEMENTS

- A) Est-ce que l'entreprise est propriétaire de(s) bâtiment(s) ?  OUI  NON  
a) Si OUI, quelle est la superficie en mètres carrés ? \_\_\_\_\_  
b) Combien d'ascenseurs \*(le cas échéant) ? \_\_\_\_\_
- B) L'entreprise a-t-elle des emplacements ou opérations aux États-Unis ?  OUI  NON  
Si OUI, veuillez fournir les détails : \_\_\_\_\_  
Nombre total d'employés : \_\_\_\_\_
- C) Est-ce que tous les employés sont couverts par l'assurance d'indemnité d'accident du travail soit provincial ou fédéral ?  OUI  NON
- C) Veuillez donner une estimée des coûts des travaux donnés en sous-traitance :  
en tant que propriétaires des bâtiments, réparation et entretien : \_\_\_\_\_ \$  
en tant qu'entrepreneur ou entrepreneur général : \_\_\_\_\_ \$  
autres (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_ \$
- D) Veuillez donner tous contrats ou ententes où la responsabilité est assumée. \_\_\_\_\_
- E) Quelle est la nature de ces ententes ? \_\_\_\_\_

## PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

F) Veuillez donner une description de tous emplacements spéciaux ou opérations à risque reliés à ce qui suit :  
(Veuillez joindre une feuille séparée si nécessaire)

1. Bateaux : Appartenant au proposant ou de fret : \_\_\_\_\_  
Genre : \_\_\_\_\_  
Longueur : \_\_\_\_\_
2. Embarcadaires ou  
quais privés : Emplacements : \_\_\_\_\_  
Nombre : \_\_\_\_\_
3. Routes privées : Emplacements : \_\_\_\_\_  
Nombre : \_\_\_\_\_  
Millage : \_\_\_\_\_
4. Matériaux radioactifs : Nature : \_\_\_\_\_  
Utilisation : \_\_\_\_\_
5. Location d'avions/  
d'hélicoptères, etc. Nombre : \_\_\_\_\_  
Coût : \_\_\_\_\_ \$
6. Assurance automobile des non-proprétaires (veuillez remplir le questionnaire supplémentaire).

### 4. RESPONSABILITÉ LOCATIVE

- A) Emplacement(s) des locaux : \_\_\_\_\_
- B) Construction du ou des bâtiments : \_\_\_\_\_

### 5. POUR LES RISQUES RELIÉS À LA CONSTRUCTION SEULEMENT

Est-ce que l'entreprise est impliquée dans les opérations suivantes :

- |  |                          |     |                          |     |
|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| A) Démolition ou déblayage                             | <input type="checkbox"/> | OUI | <input type="checkbox"/> | NON |
| B) Étayage   | <input type="checkbox"/> | OUI | <input type="checkbox"/> | NON |
| C) Reprise en sous-oeuvre                              | <input type="checkbox"/> | OUI | <input type="checkbox"/> | NON |
| D) Travail en caisson                                  | <input type="checkbox"/> | OUI | <input type="checkbox"/> | NON |
| E) Excavation  | <input type="checkbox"/> | OUI | <input type="checkbox"/> | NON |
| F) Utilisation d'explosifs                             | <input type="checkbox"/> | OUI | <input type="checkbox"/> | NON |
| G) Élévation ou déplacement de bâtiments et structures | <input type="checkbox"/> | OUI | <input type="checkbox"/> | NON |
| H) Creusement de tunnel                                | <input type="checkbox"/> | OUI | <input type="checkbox"/> | NON |
| I) Soudage à l'extérieur des locaux                    | <input type="checkbox"/> | OUI | <input type="checkbox"/> | NON |

Veuillez fournir les détails concernant les opérations reliées à l'utilisation d'équipement de soudure, lampes à souder ou autre équipement similaire faite à l'extérieur des locaux ou emplacements de l'assuré : \_\_\_\_\_

**6. RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉCLAMATIONS ET ASSURANCES ANTÉRIEURES**

- A) Au cours des cinq (5) dernières années, est-ce que l'entreprise a eu une assurance responsabilité civile générale ?  OUI  NON
- B) Est-ce que l'entreprise a déjà eu une assurance responsabilité civile générale refusée, annulée ou non renouvelée par un assureur ?  OUI  NON  
Si OUI, veuillez expliquer : \_\_\_\_\_
- C) Au cours des cinq (5) dernières années, l'entreprise a-t-elle déjà eu une réclamation ?  OUI  NON  
Si OUI, veuillez fournir les détails suivants sur une feuille séparée :  
1) Date de la réclamation      3) Montant d'indemnité payé ou réservé ou montant des coûts de défense  
2) Nature de la réclamation
- D) L'entreprise est-elle au courant de situations ou de circonstances pouvant mener à une réclamation ?  OUI  NON  
Si OUI, veuillez donner les détails : \_\_\_\_\_

**Sans restreindre tout autre recours de l'assureur, il est entendu que si un fait, une circonstance ou une situation décrite à la section 6 est connu(e) par l'entreprise, toute réclamation ou poursuite en découlant par la suite sera exclue de l'assurance proposée.**

Limite de responsabilité demandée : \$ \_\_\_\_\_

Limite totale payable pour les produits/opérations complétées : \$ \_\_\_\_\_

Limite pour responsabilité locative pour chaque emplacement : \$ \_\_\_\_\_

**7. AVIS CONCERNANT LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

**En achetant une police d'assurance chez Creechurch International Underwriters Ltd. (Creechurch), le client consent que ses renseignements personnels, y compris ceux fournis dans le passé, soient collectés, utilisés et divulgués pour les raisons suivantes :**

- La communication avec les souscripteurs;
- la détection et la prévention de fraude;
- la souscription;
- l'analyse des résultats de l'entreprise;
- l'évaluation d'une réclamation;
- à des fins requises ou autorisées par la loi.

**Pour les raisons ci-haut mentionnées, vos renseignements personnels pourraient être divulgués aux fournisseurs de services de Creechurch.**

**Vous pouvez obtenir de plus amples renseignements sur la politique de protection des renseignements personnels de Creechurch en contactant leur agent de protection de la vie privée au 416-601-2155.**

**8. GARANTIE DE DÉCLARATION**

Le soussigné garantit que les faits énoncés dans cette proposition sont au meilleur de sa connaissance exacts. Le soussigné garantit également qu'il n'a ni omis, ni dissimulé aucun fait matériel.

Si l'information déclarée dans cette proposition devait changer entre la date à laquelle la proposition a été signée et la date de l'entrée en vigueur de la police, le soussigné garantit qu'il en informera immédiatement l'assureur.

La signature de cette proposition n'engage pas le proposant à prendre la police d'assurance et n'engage ni l'assureur à offrir l'assurance au proposant. Cependant, si l'assureur s'engage à émettre la police d'assurance, cette proposition deviendra la base d'un tel contrat d'assurance et fera partie entièrement de cette police.

**POUR LES RÉSIDENTS DU QUÉBEC SEULEMENT**

Je confirme que ma demande pour la présente assurance ainsi que la proposition et tout autre document et correspondance soient en anglais.

**SIGNATURE:** \_\_\_\_\_ **DATE:** \_\_\_\_\_  
(Représentant autorisé)

**NOM (caractères d'imprimerie):** \_\_\_\_\_ **TITRE/POSITION:** \_\_\_\_\_