

PROPOSITION D'ASSURANCE POUR LE PROGRAMME BIOPAC

PROPOSITION POUR POLICE D'ASSURANCE ERREURS ET OMISSIONS SUR BASE DE RÉCLAMATIONS PRÉSENTÉES, ASSURANCE DE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE SUR BASE D'ÉVÉNEMENT ET ASSURANCE BIENS COMMERCIAUX.

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.

La proposition BIOPAC s'adresse aux compagnies en recherche et développement dans le domaine des sciences de la vie (aucun essai clinique ne doit être prévu pour les douze prochains mois)
Veillez indiquer les limites demandées :

Erreurs et omissions : 100 000 \$ 250 000 \$
Responsabilité civile général : 1 000 000 \$ 2 000 000 \$ 3 000 000 \$ 4 000 000 \$ 5 000 000 \$
Biens commerciaux : Veillez compléter la section des Biens de la proposition.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

- 1) Nom de l'entreprise : _____
(Veillez indiquer le nom tel que vous désirez qu'il apparaisse sur la police)
- 2) Date du début des activités : _____ Nombre d'employés : Temps plein _____ Temps partiel _____
- 3) Adresse: _____
- 4) Adresse du site Web : _____
- 5) Adresses des succursales : _____
(le cas échéant)
- 6) L'entreprise fait-elle de la recherche et du développement au Canada pour le domaine médical? OUI NON
Anticipez-vous des essais cliniques au cours des douze (12) prochains mois? OUI NON
La compagnie offre-t-elle des produits/ services pour lesquels elle est rémunérée? OUI NON
Le cas échéant, veuillez indiquer les détails ainsi que les revenus : _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

- 1) Veuillez indiquer les produits pour lesquels votre entreprise fait de la recherche et du développement :

PRODUITS	VEUILLEZ FOURNIR LES DÉTAILS	DÉBUT DE LA RECHERCHE ET DU DÉVELOPPEMENT
Médicaments contrôlés		
Hormones/Stéroïdes		
Vaccins		
Médicaments d'ordonnance		
Médicaments en vente libre		
Compléments alimentaires/Vitamines		
Médecines holistiques		
Cosmétiques		
Produits vétérinaires		
Matériels médicaux		
Autre		

PROPOSITION D'ASSURANCE POUR LE PROGRAMME BIOPAC

RENSEIGNEMENTS RENSEIGNEMENTS SUR LES BIENS (POUR CHAQUE EMPLACEMENT SUPPLÉMENTAIRE, VEUILLEZ FAIRE UNE PHOTOCOPIE ET LA COMPLÉTER)

- 2) Emplacement : Même que l'adresse postale Autre
- 3) L'entreprise est-elle le propriétaire de l'immeuble ? OUI NON
- 4) Superficie occupée par l'entreprise : _____
 Nombre d'étages : _____
 Âge du bâtiment : _____
 Dates et descriptions des rénovations : Électricité : _____
 Plombage : _____
 Chauffage : _____
- 5) Veuillez compléter ce qui suit :
- Construction des murs : Bois Bois et brique Maçonnerie Acier Béton
 Construction du toit : Bois Platelage en acier Béton Autre : _____
 Construction du plancher : Bois Béton Autre
- 6) Veuillez donner une description des occupants du bâtiment : _____
- 7) Protection contre l'incendie : Poste d'eau à l'intérieur de 300 mètres Zone non protégée
 Poste de pompiers à l'intérieur de 8 km Poste central
 Avertisseur d'incendie : Aucun Système d'alarme sur place
- 8) Gicleurs : Aucun Partiel _____% Oui 100%
- 9) Avez-vous des biens sensibles à la température sur les lieux ? OUI NON
- 10) Avez-vous un programme de surveillance provenant d'une station centrale pour contrôler ces biens ? OUI NON
- 11) Est-ce que l'assuré dispose d'une génératrice à déclenchement automatique lui assurant une autonomie d'au moins six heures d'alimentation électrique permettant ainsi la continuité de ses opérations ? OUI NON
- 12) Avez-vous un suppresseur de tension transitoire ?
 Oui, dans le panneau électrique principal Oui, dans chaque unité de réfrigération individuelle Aucun
- 13) Dans le cas où toutes ces protections ne fonctionneraient pas, quels seraient les dommages estimés causés par la détérioration ou le changement de température ? \$ _____
- 14) Détecteur de vol : Aucun Système d'alarme sur place Poste central
 Veuillez indiquer le nom du système et le service de surveillance : _____
- 15) Est-ce que toutes vos portes sont équipées de serrures à double verrou de sûreté ? OUI NON
 Si NON, veuillez décrire le genre de protection : _____
- 16) Bénéficiaire(s) additionnelle(s) et adresse(s) postale(s) : _____
- 17) Veuillez indiquer les couvertures et limites requises :

	Montant d'assurance		Montant d'assurance
<input type="checkbox"/> Bâtiment :	\$	<input type="checkbox"/> Salaire Ordinaire	\$
<input type="checkbox"/> Amélioration locative :	\$	<input type="checkbox"/> Frais professionnels :	\$
<input type="checkbox"/> Équipement :	\$	<input type="checkbox"/> Frais supplémentaires :	\$
<input type="checkbox"/> Marchandise :	\$	<input type="checkbox"/> Revenus locatifs :	\$
<input type="checkbox"/> Équipement de bureau :	\$	<input type="checkbox"/> Revenu provenant de la R & D **	\$
<input type="checkbox"/> Ordinateur matériel informatique :	\$	<input type="checkbox"/> Autre :	\$
<input type="checkbox"/> Logiciel/contenu multimédia :	\$	<input type="checkbox"/> Autre :	\$

PROPOSITION D'ASSURANCE POUR LE PROGRAMME BIOPAC

Description (veuillez inclure le donateur et l'objectif du don)	Durée	Montant de la contribution

AVIS CONCERNANT LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En achetant une police d'assurance avec Les Souscripteurs de Creechurch International Ltée. (Creechurch), le client consent à ce 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 souscription;
- l'évaluation d'une réclamation;
- la détection et la prévention de fraude;
- l'analyse des résultats de l'entreprise;
- 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.

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.

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

SIGNATURE : _____
(Représentant autorisé)

DATE : _____

NOM (caractères d'imprimerie) : _____

TITRE/POSITION : _____

VOTRE POLICE COMPREND :

<p>Erreurs et omissions : Forme : BIOPAC E&O Libellé – Couverture sur base de réclamations présentées</p>	<p>Limite d'assurance : Option: ➤ 100 000 \$ par réclamation/montant total payable incluant les frais de défense ou ➤ 250 000 \$ par réclamation/montant total payable incluant les frais de défense.</p>	<p>Franchise : 2 500 \$ pour chaque réclamation</p>	<p>Inclus : Couverture Canada ou mondiale, si éligible Date rétroactive de l'inception de la police</p> <p>Exclusions : Vente de produits/essais cliniques Pollution Moisissure Guerre & Terrorisme</p>
<p>Responsabilité civile générale : Forme : CGL-Libellé sur base d'événement incluant des avenants</p>	<p>Limite d'assurance : Option: ➤ 1 000 000 \$ jusqu'à 5 000 000 \$ ➤ 1 000 000 \$ pour automobiles des non-propriétaires ➤ 1 000 000 \$ avantages sociaux ➤ 250 000 \$ pour la responsabilité légale des locataires ➤ 25 000 \$ pour frais médicaux (chaque personne/par accident)</p>	<p>Franchise : 1 000 \$ payable pour les dommages matériels, responsabilité légale des locataires et les automobiles des non-propriétaires</p> <p>2 500 \$ payable pour avantages sociaux</p>	<p>Inclus : Couverture territoire mondiale</p> <p>Exclusions : Produits et services complétés Amiante Moisissure Guerre & Terrorisme</p>
<p>Assurance pour les biens : Forme : BIOPAC 010304 y compris les formes et avenants</p>	<p>Limite d'assurance : Jusqu'à 3 000 000 \$, selon la demande Plus Extensions: ➤ Bris des machines électroniques - limite 5 000\$ ➤ Dispositions légales – Bâtiments ➤ Biens nouvellement acquis 100 000\$ pour 90 jours ➤ Biens en transport ou temporairement hors lieux - limite 10 000 \$ ➤ Colis postaux – limite 10 000 \$ ➤ Compte client – limite 10 000 \$ ➤ Documents de valeur – limite 10 000 \$ ➤ Frais supplémentaire, y compris les pertes dues à une poursuite civile pour 30 jours – limite 10 000 \$ ➤ Dommage au bâtiment par cambriolage – limite 10 000 \$ ➤ Frais de déblais 25 % maximum – limite 25 000 \$ ➤ Nettoyage et enlèvement des polluants – limite 10 000 \$ ➤ Frais professionnels – limite 10 000 \$ ➤ Bail – Perte de loyers - limite 10 000 \$ ➤ Vitrage pour locataires – 1 000 \$ limite par carreau, limite maximum 5 000 \$ par incident ➤ Couverture pour la recherche et le développement comprend : ➤ Documents de valeur ➤ Radioactif et biocontamination ➤ Contamination par frigorigène et changement de température/humidité ➤ Frais de restauration pour la recherche et le développement ➤ Perte des animaux de laboratoire ➤ Couverture additionnelle disponible : ➤ Revenus provenant de la recherche et du développement</p>	<p>Franchise : 1 000 \$ pour toutes les couvertures 2 500 \$ pour le refoulement des égouts</p>	<p>Inclus : Frais de remplacement Refoulement des égouts Glace polie ou verre thermopane Exonération de coassurance de 5 % ou de 10 000 \$</p> <p>Exclusions : Guerre & Terrorisme Moisissure Clarification des données électroniques et média</p>