

## 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 revenu anticipé ou essai clinique ne doit être prévu pour les douze prochains mois)  
 Veuillez 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 : Veuillez compléter la section des Biens de la proposition.

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

- 1) Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
 (Veuillez 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 postale : \_\_\_\_\_
- 4) Adresse du site Web : \_\_\_\_\_
- 5) Adresses des succursales : \_\_\_\_\_  
 (le cas échéant)
- 6) L'entreprise fait de la recherche et du développement au Canada pour le domaine médical seulement.  OUI  NON  
 Vous n'anticipez pas de vente de produits ou d'essais cliniques pour les douze (12) prochains mois.  OUI  NON  
 Est-ce que la compagnie offre des services pour lesquels elle est rémunérée?  OUI  NON  
 Le cas échéant, veuillez indiquer les revenus pour: Canada \_\_\_\_\_ États-Unis: \_\_\_\_\_ Mondial: \_\_\_\_\_

Si vous avez répondu NON à l'une des questions ci-haut mentionnées, veuillez prendre note que vous ne vous qualifiez pas pour notre programme Biopac. Par contre, il nous fera plaisir de vous offrir une cotation sous réception d'une de nos propositions standard pour les sciences de la vie.

### 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		

**PROPOSITION D'ASSURANCE POUR LE PROGRAMME BIOPAC**

Produits vétérinaires		
Matériels médicaux		
Autre		

**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 supprimeur 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 :	\$

**PROPOSITION D'ASSURANCE POUR LE PROGRAMME BIOPAC**

<input type="checkbox"/> Équipement de bureau : \$ <input type="checkbox"/> Ordinateur matériel informatique : \$ <input type="checkbox"/> Logiciel/contenu multimédia : \$ <input type="checkbox"/> Ordinateurs portatifs* : \$ <input type="checkbox"/> Projecteurs portables* : \$	<input type="checkbox"/> Revenu provenant de la R & D ** \$ <input type="checkbox"/> Autre : \$ <input type="checkbox"/> Autre : \$ <b>(aucune couverture pour les portables non déclarés)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Couverture pour la recherche et le développement (vous trouverez les points saillants de la couverture à la page 5 de la proposition) \$ _____</b>	

\* Si vous désirez une couverture pour les ordinateurs portatifs ou projecteurs portables, veuillez indiquer sur une feuille séparée la valeur, le modèle, la marque et le numéro de série pour chaque ordinateur/projecteur.  
 \*\*Si vous désirez une couverture pour les revenus découlant de la R & D, veuillez compléter la question 29.

Inondation ? <input type="checkbox"/> OUI	Tremblement de terre ? <input type="checkbox"/> OUI
---	---

**RENSEIGNEMENTS D'ASSURANCE**

- 18) L'entreprise a-t-elle présentement une police erreurs et omissions ?  OUI  NON  
 L'entreprise a-t-elle présentement une police responsabilité civile générale ?  OUI  NON  
 L'entreprise a-t-elle présentement une police biens ?  OUI  NON

Si vous avez répondu OUI à l'une des questions ci-haut mentionnées, veuillez compléter le tableau suivant

	Assureur :	Date d'expiration :	Limite de responsabilité :
<b>Erreurs et omissions :</b>			
<b>Responsabilité civile générale :</b>			
<b>Biens commerciaux :</b>			

- 19) L'entreprise, ses partenaires, ses administrateurs, ses dirigeants ou ses employés ont-ils déjà eu une assurance erreurs et omissions et/ou une assurance civile générale refusée(s), annulée(s) ou non renouvelée(s) ?  OUI  NON  
 Si OUI, veuillez expliquer : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉCLAMATIONS**

- 20) Est-ce qu'une réclamation ou poursuite a déjà été intentée contre l'entreprise, ses partenaires, ses administrateurs, ses dirigeants ou ses employés au cours des cinq dernières années ?  OUI  NON
- 21) Si OUI, veuillez joindre les détails suivants sur une feuille séparée, c'est-à-dire, la date de la réclamation, le nom du réclamant, la nature de la réclamation, l'assureur, le total des montants payés ou en réserve (y compris les frais de défense) et les dispositions finales ou l'état actuel de la réclamation
- 22) Depuis les cinq dernières années, l'entreprise, ses partenaires, ses administrateurs, ses dirigeants et ses employés sont-ils au courant d'un conflit de travail ou conflit monétaire y compris le refus de paiements ou une demande de remboursement ?  OUI  NON  
 Si OUI, veuillez donner les détails :
- 23) L'entreprise, ses partenaires, ses administrateurs, ses dirigeants et ses employés sont-ils au courant d'une situation ou d'une circonstance qui pourrait mener à une réclamation ou à une poursuite ?  OUI  NON  
 Si OUI, veuillez donner les détails :
- 24) Veuillez énumérer les réclamations en biens commerciaux au cours des cinq dernières années : \$ \_\_\_\_\_  
 Description et année : \_\_\_\_\_

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

**Compléter la section suivante si l'assurance pour les revenus de la R&D est requise**

- 25) Quelles sont les subventions, les dons et autres contributions financières qui vous seront disponibles au cours de la prochaine année afin de poursuivre vos opérations de recherche et de développement (n'incluez pas les transactions financières commerciales, y compris, mais non de façon limitative, les actions des appels publics, les obligations et autres valeurs, prêts ou

## PROPOSITION D'ASSURANCE POUR LE PROGRAMME BIOPAC

lignes de crédit). Veuillez fournir et décrire chaque contribution individuellement dans le tableau suivant ou sur une feuille séparée. Veuillez inclure le montant de chaque contribution. Nous vous suggérons de réviser la liste avec votre conseiller financier à tous les trimestres afin que toutes modifications soient apportées à votre assurance.

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