

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE POUR LES INGÉNIEURS

PROPOSITION D'ASSURANCE ÉTABLIE SUR BASE DE RÉCLAMATIONS PRÉSENTÉE.

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.

- Description des services ou brochure corporative
 Curriculum vitae de tous les dirigeants énumérés à la question 2.C)

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRALES

A) Raison sociale de l'entreprise du proposant : _____

B) Nom de(s) firme(s) antérieure(s) (si applicable) : _____

C) Adresse du siège social ainsi que toutes celles de vos bureaux et succursales : _____

D) Site Web du proposant : _____

E) Téléphone : _____ Télécopieur : _____

F) Veuillez indiquer les limites et franchises désirées.

Limites : 250 000 \$ par réclamation / 500 000 \$ montant total payable
 500 000 \$ par réclamation / 1 000 000 \$ montant total payable
 1 000 000 \$ par réclamation / 1 000 000 \$ montant total payable

Autres : _____

Franchises : 2 500 \$ 5 000 \$ 10 000 \$ 25 000 \$ Autres : _____

2. PROPOSANT

A) L'entreprise est : Un particulier Une société par actions Un partenariat
 Une société ouverte Une société fermée Autre : _____

B) Date de fondation de l'entreprise : _____

Nombre d'employés : Personnel professionnel : _____ A temps plein : _____ A temps partiel : _____
 Personnel technique : _____ A temps plein : _____ A temps partiel : _____

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE POUR LES ARCHITECTES ET INGÉNIEURS

C) Veuillez compléter le tableau suivant :

NOMS DES ASSOCIÉS, ADMINISTRATEURS ACTIFS INCLUANT PROPRIÉTAIRES UNIQUES	UNIVERSITÉ	DIPLÔME	ANNÉE DE L'OBTENTION DU DIPLÔME	% D'INTÉRÊTS DANS LA FIRME	PROVINCES DANS LESQUELLES VOUS DÉTENEZ UN PERMIS DE PRATIQUE

D) Veuillez compléter le tableau suivant. Les honoraires bruts doivent inclure les honoraires déclarés aux sections b), c), d) et e) et ne doivent pas inclure les frais remboursables tels que les frais de déplacements, de secrétariat, etc.

HONORAIRES	DERNIERS 12 MOIS OU DERNIÈRE ANNÉE FISCALE	PRÉVUS POUR LES PROCHAINS 12 MOIS OU POUR LA PROCHAINE ANNÉE FISCALE
a) Honoraires bruts :		
b) Honoraires payés à des sous-consultants :		
c) Honoraires émanant de projets assurés séparément :		
d) Honoraires émanant de services rendus ou de projets effectués aux États-Unis (CAN \$) :		
e) Honoraires émanant de services rendus ou de projets effectués à l'étranger (CAN \$) :		
f) Valeur des travaux :		

3. CETTE SECTION S'ADRESSE AUX INGÉNIEURS SEULEMENT

A) Veuillez indiquer le pourcentage de vos honoraires bruts, à l'exception de ceux émanant des projets assurés séparément, découlant de :

CLASSES DES TRAVAUX :

Services ne résultant en aucune construction	%
Charpente	%
Géotechnique	%
Civil	%
Mécanique	%
Électricité	%
Procédé industriel	%
Essai des matériaux	%
Environnement	%
Autres (précisiez)	%
TOTAL	100%

PROJETS :

Bâtiments non-industriels	%
Bâtiments industriels	%
Huile & gaz	%
Municipaux – Eau	%
Ponts, tunnels, barrages, etc.	%
Chemins, routes, etc.	%
Génie maritime	%
Autres (précisiez)	%
TOTAL	100%

4. OPÉRATION DES INGÉNIEURS ET ARCHITECTES

A) Le proposant ou l'une de ses compagnies affiliées sont-ils impliqués dans des travaux de construction, d'installation ou d'érection ?

Si OUI, veuillez fournir les détails des opérations sur une feuille séparée.

OUI NON

B) Le proposant ou l'une de ses compagnies affiliées sont-ils impliqués dans des travaux de fabrication ou d'assemblage ?

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE POUR LES ARCHITECTES ET INGÉNIEURS

Si OUI, veuillez fournir les détails des opérations sur une feuille séparée.

OUI NON

- C) Le proposant ou l'une de ses compagnies affiliées signent-ils des contrats les tenant responsables des activités mentionnées aux questions A) ou B) ? OUI NON

Si OUI, veuillez indiquer les détails des opérations sur une feuille séparée.

- D) Est-ce que plus de 25 % des honoraires du proposant émanent d'un même client ? OUI NON
Si OUI, veuillez donner le nom du client : _____

- E) Le proposant rédige-t-il un contrat avec tous ses clients ? OUI NON
Si NON, veuillez indiquer le pourcentage des ententes faisant l'objet d'un contrat écrit . _____%
Pourcentage des contrats écrits standard (AICC, AICQ, IRAC, etc.). _____%
Pourcentage des contrats écrits personnalisés. _____%

- F) Le proposant exige-t-il une preuve d'assurance responsabilité civile professionnelle de ses sous-consultants ? OUI NON
Si OUI, veuillez indiquer approximativement le pourcentage des contrats pris par des sous-consultants pour lesquels une preuve d'assurance a été obtenue. _____%

- G) Est-ce que le proposant possède un programme de contrôle de la qualité ? OUI NON
Si OUI, veuillez préciser : _____

5. ASSURANCES ANTÉRIEURES

- A) Au cours des cinq dernières années, le proposant a-t-il détenu une assurance de responsabilité professionnelle ? OUI NON
Si OUI, veuillez compléter le tableau suivant pour toutes les assurances antérieures.

ASSUREUR	TERME	LIMITE	FRANCHISE	PRIME

- B) Le proposant ou l'un de ses associés, administrateurs ou directeurs actuels ont-ils déjà eu une assurance responsabilité civile professionnelle des architectes et ingénieurs refusée, annulée ou non renouvelée ? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails : _____

6. DÉCLARATION DE RÉCLAMATIONS

- A) 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

Si OUI, veuillez joindre les détails suivants sur une feuille séparée :

- Date de réclamation d) Montant de l'indemnité et montant des frais de défense
Nom du réclamant e) Dispositions finales ou état actuel de la réclamation
Nature de la réclamation

- B) 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 : _____

- C) Au cours des 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 : _____

D) Le proposant ou l'un de ses associés, directeurs, administrateurs ou employés ont-ils été sujet d'une expulsion, suspension ou réprimande durant les cinq dernières années ? 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 5 est connu(e) par l'entreprise, toute réclamation ou poursuite en découlant par la suite sera exclue de l'assurance proposée.

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 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.

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.

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 (caractère d'imprimerie): _____

TITRE/POSITION: _____