

PROPOSITION D'ASSURANCE ERREURS ET OMISSIONS POUR LES RISQUES DIVERS

CETTE PROPOSITION EST POUR UNE POLICE D'ASSURANCE SUR BASE DE RÉCLAMATIONS PRÉSENTÉES.

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 ET LA COMPAGNIE D'ASSURANCE LIBERTÉ MUTUELLE.

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.

- Exemple du contrat.
- Brochure corporative (l'adresse du site Web est suffisante).
- Curriculum vitae du personnel clé.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. Nom de l'entreprise : _____
2. Adresse: _____

- Site Web : _____
3. Couverture demandée :
Erreurs & Omissions : 1 000 000\$ 2 000 000 \$ Autre : _____
Franchise : 5 000\$ Autre : _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

4. L'entreprise est : Un particulier Une société par actions Un partenariat Une co-entreprise
 Une franchise Autre : _____
- Date du début des activités : _____
- Juridiction : Fédérale Provinciale Autre : _____
5. Nombre d'employés : Temps plein : Canada _____ É.-U. _____
Temps partiel : Canada _____ É.-U. _____
6. Veuillez décrire les activités de l'entreprise pour lesquelles vous demandez de l'assurance : _____
7. Le proposant est-il impliqué dans une autre entreprise ou a-t-il une autre profession que celle décrite au point 6 ?
 OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails : _____
8. Est-ce que l'entreprise est associée, dépendante ou sous l'autorité d'une autre compagnie, entreprise ou corporation ?
 OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails : _____

PROPOSITION D'ASSURANCE POUR UNE POLICE D'ASSURANCE ERREURS ET OMISSIONS POUR RISQUES DIVERS

20. Quelle est la date de la première assurance continue sur base de réclamations présentées achetée par le proposant ? _____
21. Le proposant a-t-il déjà eu une assurance erreurs et omissions refusée, annulée ou non renouvelée? OUI NON
Si OUI, veuillez expliquer : _____
22. Le proposant ou l'un de ses associés, directeurs, administrateurs ou employés ont-ils déjà fait l'objet d'une expulsion, suspension ou réprimande? OUI NON
Si OUI, veuillez expliquer : _____
23. Est-ce qu'une réclamation ou poursuite a déjà été intentée contre le proposant, ses partenaires, ses administrateurs, ses dirigeants ou ses employés ? OUI NON
Si OUI, veuillez joindre les détails suivants sur une feuille séparée :
Date de réclamation
Nom du réclamant
Nature de la réclamation
Montant de l'indemnité et montant des frais de défense
Dispositions finales ou état actuel de la réclamation
24. Le proposant, 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 : _____

Sans restreindre tout autre recours de l'assureur, il est entendu que si un fait, une circonstance ou une situation décrite à cette section 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 :

- i La communication avec les souscripteurs;
- i la souscription;
- i l'évaluation d'une réclamation;
- i la détection et la prévention de fraude;
- i l'analyse des résultats de l'entreprise;
- i 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.

SIGNATURE: _____
(Représentant autorisé)

DATE: _____

NOM (caractères d'imprimerie): _____

TITRE/POSITION: _____