

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE POUR ARCHITECTES PAYSAGISTES

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.

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 JOINDRE LES DOCUMENTS CI-CONTRE AVEC LA PROPOSITION:

- Description des services ou brochure corporative
- Curriculum vitae de tous les associés nommés à la Question 3 de la section « Renseignements sur le proposant »

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. Nom de l'entreprise: _____
2. Noms des entreprises antérieures (si applicable): _____
3. Adresse de la société mère: _____
 Ses filiales (si applicable): _____
4. Adresse du site web: _____
5. Numéro de téléphone: _____ Numéro de télécopieur: _____
6. Veuillez indiquer la couverture et franchise requise:
 Limite: 250 000 \$ par réclamation / 500 000 \$ Total des montants payables
 500 000 \$ par réclamation / 1 000 000 \$ Total des montants payables
 1 000 000 \$ par réclamation / 1 000 000 \$ Total des montants payables
 Autres limite: _____ \$
 Franchise: 1 000 \$ 2 500 \$ 5 000 \$ 10 000 \$ Autre: _____ \$

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPOSANT

1. Date de fondation de l'entreprise: _____
2. Nombre d'employés:
 Architecte Paysagiste (personnel cadre): _____ Plein Temps: _____ Temps Partiel: _____
 Personnel technique: _____ Plein Temps: _____ Temps Partiel: _____

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE POUR ARCHITECTES PAYSAGISTES

3. Veuillez compléter le tableau suivant:

NOMS DES ASSOCIÉS ADMINISTRATEURS (INCLURE PROPRIÉTAIRE UNIQUE)	UNIVERSITÉ FRÉQUENTÉE	TITRES OU DIPLOMES OBTENUS	DATE D'OBTENTION DES DIPLOMES	% DES INTÉRÊTS DÉTENUS DANS L'ENTREPRISE	PROVINCE(S) OÙ L'ASSURÉ DÉTIENT UN PERMIS DE PRATIQUE

4. Veuillez compléter le tableau suivant. Notez que les honoraires bruts doivent inclure les revenus déclarés aux sections b), c), d), e) et f), et ne doivent pas inclure les frais remboursables (i.e. frais de déplacement, frais administratifs, etc.):

HONORAIRES	DERNIERS DOUZE (12) MOIS OU DERNIÈRE ANNÉE FISCALE	PRÉVUS POUR LES 12 PROCHAINS MOIS OU DURANT LA PROCHAINE ANNÉE FISCALE
a) Honoraires bruts:		
b) Honoraires payés à des sous-traitants:		
c) Honoraires provenant de projets ou « joint ventures » assurés séparément:		
d) Honoraires provenant de services rendus ou de projets effectués aux É.-U. (C\$):		
e) Honoraires provenant de services rendus ou de projets effectués à l'étranger (C\$):		
f) Valeur des travaux:		

5. Veuillez indiquer le pourcentage (%) d'honoraires bruts découlant de (**le total doit être 100%**):

Résidences privées	_____	Projets municipaux	_____
Résidences multiples	_____	Projets de terrains de golf	_____
Projets industriels	_____	Projets de piscine	_____
Projets récréatifs	_____	Projets de fontaines	_____
Projets institutionnels	_____	Murs de soutènement	_____
Projets commerciaux	_____	Autres	_____
Services ne résultant en aucune construction, altération ou modification à une structure (étude de faisabilité)	_____		
Veuillez spécifier :	_____		

OPÉRATIONS DES ARCHITECTES PAYSAGISTES

1. Le proposant ou l'une de ses compagnies affiliées sont-ils impliqués dans des travaux de construction, d'installation ou d'assemblage?

Si OUI, veuillez fournir tous les détails des opérations sur un feuillet séparé.

OUI NON

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE POUR ARCHITECTES PAYSAGISTES

2. Le proposant ou l'une de ses compagnies affiliées sont-ils impliqués dans des travaux de fabrication ou d'assemblage? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir tous les détails des opérations sur un feuillet séparé.
3. Le proposant ou l'une de ses compagnies affiliées signent-ils de contrats qui leur font assumer des responsabilités pour les activités mentionnées aux questions 1 ou 2? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir tous les détails des opérations sur un feuillet séparé.
4. Est-ce que 25% ou plus des honoraires du proposant émanent d'un seul client? OUI NON
Si OUI, veuillez indiquer le nom de ce client: _____
5. Le proposant a-t-il des contrats écrits avec tous ses clients? OUI NON
a) Si NON, indiquez le pourcentage (%) de projets entrepris avec des contrats écrits: _____ %
b) Pourcentage (%) de contrats écrits standards (fournis par leur association provinciale): _____ %
c) Pourcentage (%) de contrats non-standards : _____ %
6. Le proposant requière-t-il que les sous-traitants détiennent une preuve d'assurance responsabilité professionnelle? OUI NON
Si OUI, veuillez indiquer le pourcentage (%) approximatif de contrats pour lesquels les sous-traitants ont fourni une preuve qu'ils détiennent une police d'assurance responsabilité professionnelle? _____ %
7. Le proposant a-t-il des procédures internes de contrôle de la qualité? OUI NON
Si OUI, veuillez spécifier: _____

ASSURANCES ANTÉRIEURES

1. Au cours des cinq (5) dernières années, le proposant a-t-il souscrit une police d'assurance responsabilité professionnelle pour Architectes Paysagistes? OUI NON

Si OUI, veuillez compléter le tableau suivant pour toutes les polices antérieures:

ASSUREUR	PÉRIODE	LIMITE	FRANCHISE	PRIME

2. Une proposition pour une assurance responsabilité professionnelle a-t-elle été faite au nom du proposant, ses partenaires, ses administrateurs ou ses dirigeants et refusée, annulée ou non renouvelée? OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les détails:

RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉCLAMATIONS / DÉCLARATIONS

1. Au cours des cinq (5) dernières années, 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 fournir les détails suivants sur un feuillet séparé:

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

2. 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 fournir les détails sur un feuillet séparé utilisant le même format qu'à la question 1) ci-haut.

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE POUR ARCHITECTES PAYSAGISTES

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.

1. Le proposant, ses partenaires, ses administrateurs, ses dirigeants et ses employés sont-ils au courant d'une situation où ils ont dû faire quelque paiement ou réduire ou ne pas toucher leurs honoraires suite à un conflit durant les cinq (5) dernières années? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails sur un feuillet séparé.
2. Le proposant, ses partenaires, ses administrateurs, ses dirigeants et ses employés sont-ils au courant d'une expulsion, suspension de permis ou réprimande au cours des cinq (5) dernières années? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails sur un feuillet séparé.

AVIS CONCERNANT LES RENSEIGNEMENT 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.

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: _____