

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ TEKPA PLUS

LA PRÉSENTE PROPOSITION S'APPLIQUE AUSSI BIEN AUX NOUVELLES AFFAIRES QU'ÀUX DEMANDES DE RENOUELEMENT VISANT UNE POLICE D'ASSURANCE CONTRE LES ERREURS ET OMISSIONS SUR LA BASE DES RÉCLAMATIONS PRÉSENTÉES, UNE POLICE RCG SUR LA BASE D'ÉVÉNEMENTS ET UNE POLICE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ LIÉE AUX PRATIQUES D'EMPLOI.

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.

PRIÈRE DE RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS. NE PAS LAISSER D'ESPACE VIDE. SI UNE QUESTION NE S'APPLIQUE PAS, INSCRIRE S.O. SI L'ESPACE FOURNI EST INSUFFISANT POUR FOURNIR UNE RÉPONSE COMPLÈTE, FOURNIR LES DÉTAILS SUR UN FEUILLET DISTINCT.

VEUILLEZ INDIQUER LES GARANTIES REQUISES:

Garantie relative aux services professionnels et technologiques :	<input type="checkbox"/> 100 000 \$	<input type="checkbox"/> 250 000 \$	<input type="checkbox"/> 500 000 \$
	<input type="checkbox"/> 1 000 000 \$	<input type="checkbox"/> 2 000 000 \$	
Garantie relative aux produits technologiques :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Garantie relative à la sécurité des réseaux:	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI, veuillez compléter la Section 4		
Garantie relative aux multimédias et à la publicité:	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI, veuillez compléter les Section 5 /6		
Garantie relative à la confidentialité qui inclut:	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI, veuillez compléter la Section 7		
Frais de notification, de défense en matière de réglementation, de surveillance du crédit (Disponible seulement lorsque la garantie relative à la sécurité des réseaux est souscrite)			
Les couvertures de première partie qui inclut :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI, veuillez compléter la Section 4		
Protection des données de première partie:	<input type="checkbox"/> 50 000 \$	<input type="checkbox"/> 100 000 \$	<input type="checkbox"/> 250 000 \$
Interruption des activités de réseau de première partie:	<input type="checkbox"/> 50 000 \$	<input type="checkbox"/> 100 000 \$	<input type="checkbox"/> 250 000 \$
Cyberextorsion: (Les garanties ci-haut ne sont pas disponibles séparément)	<input type="checkbox"/> 50 000 \$		
Limite de garantie responsabilité civile générale:	<input type="checkbox"/> 1 000 000 \$	<input type="checkbox"/> 2 000 000 \$	<input type="checkbox"/> Autre : _____ \$
Garantie en matière ses pratiques d'emploi:	<input type="checkbox"/> 100 000 \$	<input type="checkbox"/> 250 000 \$	

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

- A) Nom de l'entreprise: _____

 (Indiquer le nom complet devant figurer dans la police)
- B) Adresse : _____

 Adresse du site Web : _____
- C) Succursales : _____
 (le cas échéant) _____

2. RENSEIGNEMENTS SUR LA SOCIÉTÉ

- A) L'entreprise a continuellement été en affaires depuis (mois / année)? _____
- B) L'entreprise est une société canadienne enregistrée? OUI NON
- C) Nombre d'employés : Temps plein CA _____ É.-U. _____ Autre _____
 Temps partiel CA _____ É.-U. _____ Autre _____
- D) Total des revenus bruts pour les douze (12) derniers mois ou le dernier exercice (en \$CDN) : _____ \$
 Pourcentage (%) des revenus bruts provenant des pays suivants :
 CANADA _____% É.-U. _____% Autres (énumérer les pays) : _____ %
 _____ %
- E) Total des revenus bruts estimés pour les douze (12) prochains mois ou le prochain exercice (en \$ CDN) : _____ \$
 Pourcentage (%) des revenus bruts estimés provenant des pays suivants :
 CANADA _____% É.-U. _____% Autres (énumérer les pays) : _____ %
 _____ %

3. RENSEIGNEMENTS SUR LES PRODUITS / SERVICES

- A) Veuillez fournir une brève description des principales activités de votre entreprise : _____

- B) Veuillez indiquer le pourcentage que représente chacun des produits ou services suivants fournis par l'entreprise (le total doit donner 100 %) :

Conception ou analyse de systèmes	%	Traitement de données	%
Conception de sites Web	%	Fourniture de services d'application (FSA)	%
Hébergement de sites Web : Transactionnel/Commerce électronique : %	Non transactionnel : %	Réseautage	%
Développement de logiciels emballés	%	Consultation/Formation	%
Conception de logiciels personnalisés	%	Assemblage de matériel	%
Distribution/Revente de matériel/logiciels	%	Fabrication de matériel	%
Autres (préciser)	%		

- C) Dans la liste suivante, indiquer ce qui s'applique aux produits/services mentionnés au point B) ci-dessus.

<input type="checkbox"/> Administration (données sur les ventes, listes, etc.)	<input type="checkbox"/> Communications : Services publics/Information
<input type="checkbox"/> Comptabilité (liste de paie, comptes payables et à recevoir)	<input type="checkbox"/> Transfert de fonds
<input type="checkbox"/> Finance (comptes d'épargne, de chèques, de prêt, de dividendes)	<input type="checkbox"/> Soins médicaux
<input type="checkbox"/> Contrôle des stocks	<input type="checkbox"/> Éducation
<input type="checkbox"/> Traitement des cartes de crédit	<input type="checkbox"/> Gestion d'installations
<input type="checkbox"/> Sécurité/Vérification de données	<input type="checkbox"/> Bureautique
<input type="checkbox"/> Activités scientifiques	<input type="checkbox"/> Base de données
<input type="checkbox"/> Graphisme	<input type="checkbox"/> Réseau local
<input type="checkbox"/> Architecture (modélisation/projection)	<input type="checkbox"/> Télécommunications
<input type="checkbox"/> Conception/Fabrication assistée par ordinateur	<input type="checkbox"/> Autres (préciser)
<input type="checkbox"/> Génie logiciel assisté par ordinateur	

- D) Que pourrait-il arriver de pire à votre client si les produits/services de votre société devaient faire défaut ou cesser de fonctionner? _____

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ TEKPACPLUS

- E) Veuillez énumérer vos trois (3) plus importants clients et fournir une description des produits/services que vous leur fournissez ainsi que la durée du projet (y compris le pourcentage du total des revenus que représente chaque client) :
1. _____
 2. _____
 3. _____
- F) Quelle est la valeur moyenne de vos contrats? _____
- G) Quelle est la durée moyenne d'un contrat, du début à la fin? _____
- H) Quel a été votre contrat avec la valeur la plus élevée et celui avec la plus longue durée, du début à la fin?

- I) Au cours des trois (3) dernières années, l'entreprise a-t-elle cessé, pour quelque raison que ce soit, d'offrir certains produits ou services? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les explications : _____

- J) Veuillez énumérer tout nouveau produit et/ou service dont le lancement est prévu dans les douze (12) prochains mois : _____

- K) Avez-vous recours à des sous-traitants? OUI NON
Si OUI,
- 1) En moyenne, à combien de sous-traitants avez-vous recours dans une année? _____
 - 2) Exigez-vous une preuve d'assurance? OUI NON

4. SÉCURITÉ DES RÉSEAUX INFORMATIQUES

- A) Est-ce que l'entreprise publie des politiques sur la sécurité des réseaux, met en œuvre de telles politiques, fournit de la formation ou accorde des acceptations finales en cette matière à ses employés? OUI NON
- B) Est-ce que l'entreprise a recours à des systèmes de protection pare-feu offerts sur le marché pour empêcher l'accès non autorisé aux réseaux internes et aux systèmes informatiques? OUI NON
Si OUI, veuillez énumérer les logiciels utilisés : _____
- C) Est-ce que l'entreprise a recours à des logiciels de détection d'intrusion afin de détecter les accès non autorisés aux réseaux internes et aux systèmes informatiques? OUI NON
Si OUI, veuillez énumérer les logiciels utilisés : _____
- D) L'entreprise utilise-t-elle et met-elle à jour régulièrement des logiciels antivirus? OUI NON
Si OUI, veuillez énumérer les logiciels utilisés : _____
- E) Avez-vous en place une procédure pour la réalisation des mises à jour de logiciels sur votre réseau? OUI NON
Si OUI, combien de temps s'écoule entre la parution d'une nouvelle version de logiciel et sa mise en œuvre sur votre réseau? _____
- F) Est-ce que l'entreprise surveille les vulnérabilités en matière de sécurité et corrige en conséquence les systèmes et applications? OUI NON
- G) Est-ce que toutes les données de valeurs/sensibles sont sauvegardées quotidiennement? OUI NON
Si OUI, veuillez indiquer à quel endroit les données de sauvegarde sont stockées: _____

- H) Est-ce que l'entreprise a et applique des politiques concernant les cas où les communications internes et externes devraient être cryptées? OUI NON

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ TEKPACPLUS

- I) Est-ce que l'entreprise a pour pratique habituelle de mettre fin à tous les accès aux systèmes informatiques et aux comptes d'utilisateurs d'un employé lorsque celui-ci quitte l'entreprise? OUI NON
- J) Les renseignements personnels stockés dans des ordinateurs et autres médias portables (disques à mémoire flash, bandes de sauvegarde) sont-ils protégés par cryptage? OUI NON
- K) Est-ce que l'entreprise dispose d'un plan de continuité des affaires, d'un plan de redressement et/ou d'un plan de réaction aux incidents? OUI NON
- L) Est-ce que l'entreprise est au courant d'intrusions (c.-à-d. des accès non autorisés) dans ses systèmes informatiques au cours des douze (12) derniers mois? OUI NON
Si OUI, veuillez indiquer combien d'intrusions ont eu lieu? _____
Décrire les mesures que le proposant a prises en réaction aux intrusions. _____

Si des dommages ont été causés par une telle intrusion, notamment du temps perdu, des pertes de revenus d'entreprise, des coûts de réparation pour les dommages causés à des systèmes ou de reconstitution de données ou de logiciels, veuillez décrire les dommages survenus et indiquer la valeur du temps perdu, des revenus perdus et des coûts de réparation et de reconstitution : _____

- M) Avez-vous réalisé des fusions ou acquisitions d'entreprise ayant entraîné l'intégration ou la fusion de votre réseau informatique au cours des trois (3) dernières années? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails. _____

- N) Permettez-vous l'accès à distance à votre réseau informatique? OUI NON
Si OUI, l'accès à distance est-il réservé à un réseau privé virtuel (RPV)? OUI NON
Si NON, veuillez décrire la mesure dans laquelle l'accès à distance à votre réseau informatique est permis. _____

- O) Est-ce que l'entreprise accepte les cartes de crédit pour les produits qu'elle vend ou pour les services dispensés? OUI NON
Si OUI, l'entreprise rencontre-t-elle les normes de sécurité des données informatiques émises par les institutions financières avec lesquelles elle fait affaire (e.g. normes PCI)? OUI NON

5. PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

- A) Votre entreprise fait-elle appel à des conseillers juridiques pour les questions relatives à la propriété intellectuelle? OUI NON
- B) Avez-vous recours à des conseillers juridiques internes ou externes afin de vous assurer que vos produits ou vos logiciels n'enfreignent pas les droits d'autrui? OUI NON
Si vous utilisez un conseiller externe, veuillez le nommer : _____
- C) Vos produits ou logiciels sont-ils développés à l'interne? OUI NON
- D) Veuillez décrire les contrôles et procédures auxquels vous avez recours pour vous assurer que vos produits ou logiciels que vous développez ne sont pas contrefaits : _____
- E) Si vous êtes un revendeur de produits informatique / de logiciels, obtenez-vous toujours une licence pour l'utilisation ou la revente des produits ou des logiciels du concédant de licence? OUI NON
- F) Est-ce une pratique courante pour vous de conclure une convention d'exonération de responsabilité ou d'indemnisation en votre faveur avec le concédant de licence? OUI NON
- G) Disposez-vous d'une procédure écrite interdisant l'utilisation de la propriété intellectuelle d'un ancien employeur? OUI NON

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ TEKPACPLUS

Si OUI, exigez-vous de la part de chaque employé ou sous-traitant une déclaration écrite attestant sa connaissance de l'exigence susmentionnée? OUI NON

6. MULTIMÉDIAS ET PUBLICITÉ

- A) Est-ce que l'entreprise crée du contenu original, de vidéo ou autre matériel pour le compte des tiers? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails : _____

- B) Est-ce que l'entreprise, fournit l'accès à, ou distribue de la musique, des vidéos ou autre contenu créé ou fourni par des tiers? OUI NON
Si OUI, obtenez-vous l'approbation écrite ou les droits d'utiliser le matériel de tiers? OUI NON
- C) Est-ce que l'entreprise obtient l'approbation finale de ses clients pour la publication de matériel original, de vidéo ou de tout autre matériel de tiers? OUI NON
- D) Avez-vous déjà reçu une plainte, une lettre ou un avis concernant le contenu d'une plate-forme média? OUI NON
Si OUI, comment avez-vous réagi à la plainte et quelles mesures avez-vous prises pour résoudre le problème?

- E) Quelles sont vos politiques et procédures pour assurer que votre contenu n'offensera pas un tiers ou qu'il n'y aura pas contrefaçon du matériel d'un tiers? OUI NON

- F) Avez-vous une politique sur la modification ou le retrait du matériel contrefait se trouvant sur une plate-forme média? OUI NON
- G) Avez-vous une procédure de vérification en place pour vous assurer que le contenu ou le matériel affiché sur votre site Web ne contrevient pas aux droits d'auteurs /de marque de commerce et n'offensera pas? OUI NON

7. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA CONFIDENTIALITÉ ET LA RÉGLEMENTATION

- A) Est-ce que votre entreprise recueille, traite et conserve des informations privées et personnelles dans le cadre de ses activités? OUI NON
Si OUI :
- 1) Est-ce que vous vous conformez au projet de loi fédéral sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques, LC 2000, c.5, ou toute autre loi ou réglementation provinciale similaire; et aux États-Unis, vous conformez-vous avec le "non-public personal information" tel que défini, ou amendé, dans le "Gramm-Leach Bliley Act" de 1999? OUI NON
 - 2) Si l'information est de nature médicale, rencontrez-vous les normes de la protection des informations médicales publiques telles que définies par la législation provinciale au Canada, et aux États-Unis, tel que défini ou amendé par le "Health Insurance Portability and Accountability Act" de 1996? OUI NON
 - 3) Votre entreprise a-t-elle des procédures écrites en place afin de se conformer aux lois régissant la manipulation et/ou la divulgation de telles informations? OUI NON
 - 4) Est-ce que l'entreprise a un Agent chargé à la protection de la vie privée? OUI NON
 - 5) Est-ce que l'entreprise a une politique de confidentialité juridiquement examinée? OUI NON
 - 6) Est-ce que l'entreprise partage des informations privées ou personnelles recueillies par des clients (le proposant ou autre) avec des tiers? OUI NON

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ TEKPACPLUS

- B) Veuillez indiquer quel type d'informations personnelles identifiables (PII) est conservé?
- | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| Numéros d'assurance sociale : | <input type="checkbox"/> | Informations bancaires | <input type="checkbox"/> |
| Informations sur les cartes de crédit | <input type="checkbox"/> | Noms et adresses personnels | <input type="checkbox"/> |
| Informations sur les employés | <input type="checkbox"/> | Adresses courriels | <input type="checkbox"/> |
| Informations personnelles de santé | <input type="checkbox"/> | Autre (veuillez spécifier) : | <input type="checkbox"/> _____ |
- C) Veuillez indiquer le nombre de dossiers conservés par l'entreprise qui contiennent les informations ci-dessus (approximatif) :
- 0 2 500 2 500 5 000 5 000 10 000 10 000 20 000 > 20 000**
- ** Si le nombre de dossiers excède 20 000, indiquez le nombre approximatif de dossiers conservés _____
- D) Le proposant a-t-il déjà fait l'objet d'enquêtes concernant les mesures de protection des informations personnelles identifiables ? OUI NON
- Si OUI, veuillez fournir les détails : _____
- E) Le proposant a-t-il déjà fait l'objet de plaintes concernant la façon dont les informations personnelles identifiables sont conservées? OUI NON

8. CONTRÔLE DE LA QUALITÉ

- A) Est-ce que l'entreprise documente et fait subir des tests à tous ses produits et fournit de la documentation d'utilisateur concernant la conception et le développement des produits? OUI NON
- B) Est-ce que l'entreprise fournit de la formation à ses clients concernant ses produits et services? OUI NON
- C) Est-ce que l'entreprise dispose d'un programme formel de contrôle de la qualité? OUI NON
- D) Est-ce que l'entreprise possède un plan de rappel de produits? OUI NON

9. RENSEIGNEMENTS SUR LES CONTRATS

- A) Quel pourcentage (%) des projets entrepris font l'objet d'un contrat standard ou d'une lettre d'entente formelle?
- Aucun 1 %-25 % 25 %-50 % 50 %-75 % 75 %-100 %
- Si vous avez répondu « aucun », veuillez décrire les conditions applicables à l'acceptation des travaux : _____
- B) Est-ce que tous vos contrats contiennent les dispositions suivantes? Veuillez joindre des exemplaires :
- Absence de garantie? OUI NON
 - Recours exclusif? OUI NON
 - Limitation de garantie? OUI NON
 - Limitation de responsabilité? OUI NON
 - Conditions applicables à l'acceptation des produits? OUI NON
 - Conventions d'exonération de responsabilité et d'indemnisation? OUI NON
 - Description précise des services/produits? OUI NON
 - Force majeure? OUI NON
 - Acceptation finale et/ou attestation? OUI NON
 - Consentement à des dommages liquidés d'avance ou à des pénalités? OUI NON
- C) Est-ce que l'entreprise consulte des conseillers juridiques internes ou externes pour des questions de :
- Responsabilité contractuelle : OUI NON
- Conseillers internes : OUI NON
- Conseillers externes : OUI NON

Si vous avez recours à des conseillers juridiques externes, veuillez identifier les conseillers juridiques : _____

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ TEKPA PLUS

D) Qui a la responsabilité ultime du libellé des contrats au sein de l'entreprise?

Nom : _____ Titre : _____

10. RENSEIGNEMENTS SUR LES ASSURANCES

A) Est-ce que l'entreprise souscrit actuellement une police d'assurance de responsabilité civile générale?

OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les renseignements suivants :

Assureur : _____ Période d'assurance : _____

Numéro de police : _____ Limite de garantie : _____

Est-ce qu'une couverture de la responsabilité des produits/des travaux complétés est incluse? OUI NON

B) Au cours des cinq (5) dernières années, est-ce que l'entreprise a souscrit une assurance responsabilité civile générale?

OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les renseignements suivants à l'égard de toutes les polices responsabilité civile générale précédentes :

ASSUREUR	DURÉE	LIMITE	FRANCHISE	PRIME

C) Est-ce que l'entreprise souscrit actuellement une police d'assurance contre les erreurs et omissions?

OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les renseignements suivants :

Assureur : _____ Période d'assurance : _____

Numéro de police : _____ Limite de garantie : _____

D) Au cours des cinq (5) dernières années, est-ce que l'entreprise a souscrit une assurance contre les erreurs et omissions?

OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les renseignements suivants à l'égard de toutes les polices d'assurance contre les erreurs et omissions précédentes :

ASSUREUR	DURÉE	LIMITE	FRANCHISE	PRIME

E) Est-ce qu'un assureur a déjà refusé d'accorder de l'assurance contre les erreurs et omissions et/ou responsabilité civile générale à la société, ses associés, dirigeants ou administrateurs, refusé de renouveler de telles assurances ou résilié de telles assurances à leur égard?

OUI NON

Si OUI, veuillez fournir des explications : _____

11. RENSEIGNEMENTS SUR LES EMPLACEMENTS (VEUILLEZ COMPLÉTER POUR CHAQUE EMPLACEMENT À ASSURER)

A) Emplacement Même que l'adresse postale Autre : _____

B) Veuillez indiquer les couvertures et limites demandées :

	Montant d'assurance		Montant d'assurance
<input type="checkbox"/> *Bâtiment :	\$ _____	<input type="checkbox"/> Bénéfices bruts :	\$ _____
<input type="checkbox"/> Amélioration locative :	\$ _____	<input type="checkbox"/> Profits :	\$ _____
<input type="checkbox"/> Équipement :	\$ _____	<input type="checkbox"/> Frais professionnels :	\$ _____
<input type="checkbox"/> Marchandise :	\$ _____	<input type="checkbox"/> Frais supplémentaires :	\$ _____
<input type="checkbox"/> Équipement de bureau :	\$ _____	<input type="checkbox"/> Revenus locatifs :	\$ _____
<input type="checkbox"/> Ordinateur matériel informatique :	\$ _____	<input type="checkbox"/> Autre : _____	\$ _____
<input type="checkbox"/> Bien(s) appartenant à autrui :	\$ _____		
<input type="checkbox"/> Logiciel, contenu multimédia :	\$ _____		
<input type="checkbox"/> Ordinateur portatifs / projecteurs portables * :	\$ _____		

*** Si vous désirez une couverture pour les ordinateurs portatifs, veuillez indiquer sur une feuille séparée la valeur, le modèle, la marque et le numéro de série pour chaque ordinateur.**

Inondation ? OUI NON Tremblement de terre ? OUI NON

C) *L'entreprise est-elle propriétaire de l'immeuble ? OUI NON

La couverture Bâtiment n'est pas disponible pour les bâtiments de type résidentiels comprenant un bureau à la maison

Superficie occupée par l'entreprise : _____

Nombre d'étages : _____

Âge du bâtiment : _____

Sous-sol ? OUI NON

D) Veuillez compléter ce qui suit :

Construction des murs : Bois Bois et brique Maçonnerie Acier Béton
 Construction du toit : Bois Patelage en acier Béton Autre : _____
 Construction du plancher : Bois Béton Autre : _____

Dates et descriptions des rénovations : Électricité : _____

Plomberie : _____

Chauffage : _____

Veuillez donner une description des occupants du bâtiment : _____

E) Veuillez donner une description des affectations adjacentes du bâtiment :

Nord : _____ Est : _____

Sud : _____ Ouest : _____

F) Protection contre l'incendie: Poste d'eau à l'intérieur de 300 mètres Poste de pompiers à l'intérieur de 8 km
 Zone non protégée

Avertisseur d'incendie : Aucun Système d'alarme sur place Poste central
 Gicleurs : Aucun Partiel % Installé où : _____ Oui 100%

Détecteur de vol : Aucun Système d'alarme sur place Poste central Ligne protégée
 Compositeur numérique

Veuillez décrire : _____

G) Vos portes sont-elles équipées de serrures à double verrou de sûreté ? OUI NON
 Si NON, veuillez décrire le genre de protection : _____

H) Bénéficiaire(s) additionnel(s) et adresse(s) postale(s) : _____

I) Prêteurs hypothécaires : _____

12. RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉCLAMATIONS

- A) Au cours des cinq (5) dernières années, est-ce que la société, ses associés, dirigeants, administrateurs ou employés ont déjà fait l'objet d'une mise en demeure écrite ou de procédures civiles en dommages-intérêts compensatoires? OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les détails suivants sur un feuillet distinct :

- 1) Date de la réclamation
- 2) Nom du réclamant
- 3) Nature de la réclamation
- 4) Montant de l'indemnité payée et montant des frais de défense
- 5) Issue finale ou statut actuel de la réclamation

- B) Est-ce que l'entreprise, ses associés, dirigeants, administrateurs ou employés sont au courant d'un conflit de travail ou d'un différend portant sur des honoraires survenu au cours des cinq (5) dernières années? OUI NON

Si OUI, veuillez fournir des détails : _____

- C) Est-ce que l'entreprise, ses associés, dirigeants, administrateurs ou employés sont au courant de tout autre fait, situation ou circonstance pouvant entraîner une mise en demeure écrite ou des procédures civiles en dommages-intérêts compensatoires? OUI NON

Si OUI, veuillez fournir des détails : _____

- D) Veuillez énumérer les réclamations en biens commerciaux au cours des cinq (5) dernières années : _____ \$
Description et année : _____

- E) Est-ce que l'entreprise, ses associés, dirigeants ou administrateurs ont déjà fait l'objet d'une réclamation portant sur la responsabilité liée aux pratiques d'emploi (assurée ou non)? OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les détails sur un feuillet distinct.

- F) Est-ce que l'entreprise, ses associés, dirigeants ou administrateurs sont au courant de toute situation pouvant donner lieu à une réclamation portant sur la responsabilité liée aux pratiques d'emploi? OUI NON

Si OUI, veuillez fournir des détails : _____

Par exemple, mais sans pour autant s'y limiter, une réclamation portant sur les pratiques d'emploi pourrait résulter du mécontentement d'un employé actuel ou ancien à l'égard d'un lien d'emploi ou du traitement d'une demande l'amenant à se plaindre de discrimination, de harcèlement ou de traitement inéquitable.

- F) Est-ce que l'entreprise a déjà reçu des réclamations ou des plaintes, ou qui sont en suspens, concernant des allégations d'atteinte à la vie privée, de vol d'identité, de vol de renseignements, de violation de la sécurité des informations, de violation de droit d'auteur ou d'infraction de contenu ou qu'elle a du fournir des avis à des individus concernant la divulgation ou la divulgation présumée d'informations personnelles? OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les détails des réclamations, des allégations ou des incidents, incluant les coûts, les pertes ou les dommages-intérêts encourus ou versés ou tout autre montant versé en tant que perte pour tout police d'assurance. _____

Sans que soit limité tout autre recours dont l'assureur peut se prévaloir, il est convenu par les présentes qu'à l'égard de tout ce qui est décrit à la Section 10, toute mise en demeure écrite ou toutes procédures civiles en dommages-intérêts compensatoires en découlant ultérieurement ne seront pas couvertes par l'assurance proposée.

13. AVIS CONCERNANT LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En achetant de l'assurance auprès de Creechurch International Underwriters Ltd. (Creechurch), un client donne son consentement à Creechurch relativement à la cueillette, à l'utilisation et à la divulgation de renseignements personnels, y compris les renseignements déjà recueillis auparavant, pour les fins suivantes :

- i La communication avec les souscripteurs;
- i La souscription de polices;
- i L'évaluation des réclamations;
- i La détection et la prévention de fraudes;
- i L'analyse des résultats de l'entreprise;
- i Les fins requises ou autorisées par la loi.

Pour les fins susmentionnées, des renseignements personnels peuvent être divulgués à des sociétés et à des fournisseurs de services liés ou affiliés à Creechurch.

On peut obtenir plus d'information sur la politique de Creechurch en matière de protection des renseignements personnels en s'adressant à son responsable de la protection de la vie privée, au 416-601-2155.

14. DÉCLARATION EN MATIÈRE DE GARANTIE

Le soussigné garantit qu'au meilleur de sa connaissance, les déclarations figurant dans la présente proposition sont véridiques. Le soussigné garantit également ne pas avoir omis ou mal présenté des faits importants.

Si les renseignements fournis dans la présente proposition devaient changer entre la date de la proposition et la date de prise d'effet de la police, le soussigné garantit qu'il en informera immédiatement l'assureur.

La signature de la présente proposition n'oblige aucunement le soussigné à acheter l'assurance, et n'oblige pas non plus l'assureur à émettre la police d'assurance. Toutefois, si l'assureur émet une police, la présente proposition servira de fondement à cette police et y sera jointe pour en faire partie intégrante.

SIGNÉ : _____
(Représentant autorisé)

DATÉ : _____

NOM : _____
(en caractères d'imprimerie s.v.p.) :

TITRE/POSTE : _____