

PROPOSITION TEKPAPlus POUR LA TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION

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.

La proposition TEKPAPlus a été spécialement conçue pour les entreprises dans le domaine de la technologie de l'information ayant des ventes annuelles allant jusqu'à 2 000 000 \$. TEKPAPlus vous permet de choisir différentes options de couverture. Veuillez indiquer en-dessous les options demandées (notez que les limites ci-bas sont les maximums disponibles pour ce produit) :

Erreurs & Omissions (sur base de réclamation présentée): Option de: 250 000 \$ 500 000 \$ 1 000 000 \$ 2 000 000 \$
Responsabilité civile générale (sur base d'événement): Option de: 1 000 000 \$ 2 000 000 \$
Bien commerciaux : non-requis Veuillez compléter la section 5 de la proposition

Veuillez vous assurer de joindre ce qui suit à la proposition :

Exemple du contrat type utilisé (p.ex. licence d'utilisation de logiciel, contrat d'entente, etc.)

VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS. NE LAISSER 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.

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

A) Nom de l'entreprise : _____
(veuillez indiquer le nom exact de l'entreprise comme il doit apparaître sur la police)

B) Adresse postale : _____

Site Web : _____

C) Adresse des succursales : _____

2. RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

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

Date du début des activités : _____

Juridiction : Fédérale Provinciale Autre : _____

Nombre d'employés : Temps plein : Canada _____ É.-U. _____
Temps partiel : Canada _____ É.-U. _____

B) Revenus bruts pour les douze derniers mois ou pour la dernière année fiscale (en dollars canadiens) :
\$ _____

C) Veuillez spécifier le pourcentage (%) des revenus bruts provenant des services offerts/produits vendus dans les pays suivants :

PROPOSITION TEKPAPlus POUR LA TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION

CANADA _____% ÉTATS-UNIS _____% AUTRE PAYS (veuillez préciser) :
 _____ %
 _____ %
 _____ %

D) Revenus bruts prévus pour les douze prochains mois ou pour la prochaine année fiscale (en dollars canadiens) :
 \$ _____

Veuillez spécifier le pourcentage (%) des revenus bruts provenant des services offerts/produits vendus :

CANADA _____% ÉTATS-UNIS _____% AUTRE PAYS (veuillez préciser) :
 _____ %
 _____ %
 _____ %

3. RENSEIGNEMENTS SUR LES PRODUITS/SERVICES

A) Veuillez décrire les activités de l'entreprise : _____

Veuillez donner le pourcentage des revenus découlant des produits et/ou services suivants :

Analyse ou conception de systèmes	_____ %	Traitement de données	_____ %
Conception de logiciel personnalisé	_____ %	Fournisseur de service d'application (FSA)	_____ %
Hébergement de site Web :		Développement de site Web	_____ %
transactionnel	_____ %	Réseautage	_____ %
non-transactionnel	_____ %	Consultation	_____ %
Progiciel	_____ %	Formation	_____ %
Distributeur de matériel informatique	_____ %	Commerce électronique	_____ %
Fabricant de matériel informatique	_____ %	Autre (préciser) : _____	_____ %

B) Quelles seraient les pires conséquences que votre client pourrait subir suite à un défaut de votre produit/service? _____

C) Veuillez énumérer vos cinq plus importants clients et fournir une description des produits/services offerts, y compris les revenus pour chaque :
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____

4. RENSEIGNEMENTS SUR LES CONTRATS

A) Quel est le pourcentage de projets entrepris avec un contrat standard ou une entente formelle écrite ?

Aucun 1%-25% 26%-50% 51%-75% 76%-100%

S'il n'y a aucun contrat ou entente, veuillez décrire exactement les termes sous lesquels vos produits/services sont acceptés ? _____

Le contrat de l'entreprise comprend-t-il les clauses suivantes ? Veuillez joindre une copie en exemplaire :

Renonciation relative aux garanties ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Recours exclusifs ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Limitation de garantie ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Limitation de responsabilité ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Conditions d'acceptation des produits ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Clauses de décharge ou d'indemnisation ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Description précise des services/produits offerts ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Force Majeure ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

PROPOSITION TEKPACPlus POUR LA TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION

- B) L'entreprise assume-t-elle la responsabilité pour les pertes consécutives en sus de tout remplacement de produits ou services, ou le remboursement des sommes qui vous ont été payées ? OUI NON
 Si oui, veuillez donner tous les détails : _____

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

Emplacement Même que l'adresse postale Autre : _____
 Veuillez indiquer les 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"/> Logiciel, contenu multimédia :	\$ _____		
<input type="checkbox"/> Ordinateur portatifs / projecteurs portables * :	\$ _____	(aucune couverture pour les portables non-déclarés)	

*** 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

- A) *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

- B) 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 : _____

- C) Dates et descriptions des rénovations : Électricité : _____
 Plombage : _____
 Chauffage : _____

Veuillez donner une description des occupants du bâtiment : _____

- D) Veuillez donner une description des affectations adjacentes du bâtiment :

Nord : _____ Est: _____
 Sud: _____ Ouest: _____

- E) 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

- F) Gicleurs : Aucun Partiel % Installé où : _____ Oui 100%

- G) Détecteur de vol : Aucun Système d'alarme sur place Poste central
 Ligne protégée Composeur numérique

Veillez décrire : _____

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

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

J) Prêteurs hypothécaires : _____

6. RENSEIGNEMENTS D'ASSURANCE

A) L'entreprise détient-elle présentement une police d'assurance erreurs et omissions ? OUI NON
Si OUI, veuillez nous fournir les détails suivants :

Assureur : _____ Période de la police : _____
Numéro de police : _____ Limite de responsabilité : _____
Prime : _____

B) L'entreprise détient-elle présentement une police d'assurance civile générale ? OUI NON
Si OUI, veuillez nous fournir les détails suivants :

Assureur : _____ Période de la police : _____
Numéro de police : _____ Limite de responsabilité : _____
Prime : _____

La police inclut-elle la garantie de produits/opérations complétées ? OUI NON

C) L'entreprise détient-elle présentement une police d'assurance des biens commerciaux ? OUI NON
Si OUI, veuillez nous fournir les détails suivants :

Assureur : _____ Période de la police : _____
Numéro de police : _____ Limite de responsabilité : _____
Prime : _____

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

7. RENSEIGNEMENTS SUR LES 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 :

- 1) L'assureur
- 2) Date de réclamation
- 3) Nom du réclamant
- 4) Nature de la réclamation
- 5) Montant de l'indemnité et montant des frais de défense
- 6) Dispositions finales ou état actuel de la réclamation

B) 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 : _____

C) 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 : _____

D) 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 7 est connu(e) par l'entreprise, toute réclamation ou poursuite en découlant par la suite sera exclue de l'assurance proposée.

8. 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.

9. 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: _____