

PROPOSITION D'ASSURANCE POUR LA RESPONSABILITÉ CIVILE «UMBRELLA»

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.

1) Nom de l'entreprise : _____
 (y compris ses filiales)

L'entreprise est : Un particulier Une corporation Un partenariat Autre _____

2) Nombre d'années que l'entreprise est en affaires : _____

3) Adresse de la maison mère : _____

Autres emplacements (veuillez les énumérer et en donner la description) : _____

Veillez décrire les opérations de la compagnie : _____

Est-ce qu'il y a des opérations à l'extérieur du Canada? Si OUI, veuillez spécifier : _____

4) Quels sont les ventes/revenus estimés pour cette année?
 Canada: _____ É.-U. : _____ Étranger : _____

5) Ventes/revenus antérieurs (3 dernières années) :

Année	Canada	É.-U.	Étranger
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$

6) PRODUITS ET/OU OPÉRATIONS

a) Veuillez donner une description des produits fabriqués, vendus, manipulés ou distribués et donner les ventes annuelles estimées par pays pour chacun des produits :

Produits ou groupes de produits connexes (veuillez joindre une brochure)	Revenu annuel		
	Canada	É.-U.	Autre
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE UMBRELLA

b) Au cours des cinq dernières années, avez-vous eu des produits qui ont été discontinués ou qui ont fait l'objet d'un rappel ? OUI NON

Si OUI, veuillez spécifier : _____

7) Est-ce que toutes les entreprises énumérées à la question 1 doivent être couvertes par cette assurance, le cas échéant ? OUI NON

Si NON, veuillez expliquer : _____

8) Superficie occupée en pieds carrés :
 Maison mère _____ Emplacement n° 1 _____ Emplacement n° 2 _____
 Emplacement n° 3 _____

9) LISTE DES POLICES DE BASE

Veuillez énumérer toutes les polices d'assurance responsabilité civile générale, responsabilité civile automobile, automobile – formule des garagistes, indemnisation des accidents du travail, responsabilité civile relative à l'atteinte à l'environnement et toutes polices biens applicables aux biens d'autrui dont vous avez la charge, la garde ou le contrôle :

Assureur	No de police	Période de police	Genre de police	Limites	Prime annuelle
				\$	\$
				\$	\$
				\$	\$
				\$	\$
				\$	\$

10) Est-ce que la police civile générale de base possède une limite générale totale pour les pertes des produits et opérations complétées ? OUI NON

Veuillez donner la limite par événement et la limite totale payable : _____

11) Est-ce que votre police d'assurance civile générale primaire couvre les risques suivants?

	OUI	NON		OUI	NON
Produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Employés comme assuré nommé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préjudice personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sur une base d'événement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Publicités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sur une base de réclamation		
Responsabilité contingente des entrepreneurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	présentées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité contractuelle globale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Responsabilité civile des locataires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avantages sociaux des employés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Automobile des non-propriétaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité professionnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Avions/aéronefs des non-propriétaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risques XCU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Embarcations/bateaux, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Couverture territoire mondial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Resp. civile en matière d'alcool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilité erreurs et omissions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Responsabilité patronale contingente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pollution : exclusion absolue, graduelle et soudaine, feu hostile etc. (veuillez décrire) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Frais de lutte contre les incendies en forêt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendues comme assurés additionnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dompage matériel formule étendue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Frais de défense exclusives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12) Est-ce que la couverture de votre police restreint la couverture aux dommages compensatoires ? OUI NON

13) Votre police a-t-elle des sous-limites sur des couvertures ? OUI NON
 Si OUI, veuillez donner les détails : _____

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE UMBRELLA

14) Est-ce qu'il y a des couvertures sujettes à des déductibles spécifiques ? OUI NON
Si OUI, veuillez donner les détails : _____

15) Veuillez donner les détails sur toutes les exclusions/restrictions spéciales ou inhabituelles de votre police primaire :

16) Couverture de la police Umbrella actuelle :
Assureur : _____
Limite : _____
Date d'expiration : _____
Prime : _____

17) a) Limite de couverture Umbrella demandée : \$ _____

b) Est-ce que le proposant a déjà eu ou a maintenant une assurance responsabilité excédentaire ? OUI NON
Si OUI, veuillez donner le nom de l'assureur et les détails concernant la couverture, les limites, les primes, etc.

18) RESPONSABILITÉ AUTOMOBILE

a) Veuillez donner le nombre et le genre de véhicules loués et/ou appartenant au proposant :

	Québec	Ontario	Autres provinces
Voiture de tourisme :			
Véhicule commercial léger :			
Commercial lourd :			
Tracteurs :			
Remorques :			
Véhicules citernes :			
Autobus :			
Autres :			

b) Si l'un ou plusieurs des véhicules ci-haut mentionnés sont impliqués dans les activités suivantes, veuillez donner le nombre et le genre :

i) Transport en zone longue (plus de 100 miles) : _____
Opérant aux É.-U. : _____

ii) Transport d'explosifs, de munitions, de matières corrosives, de gaz de pétrole léquifié, (y compris le butane ou le propane), matériaux radioactifs ou autres marchandises dangereuses : _____

iii) Transport d'essence et/ou de mazout : _____
Transport de mazout seulement : _____

c) Est-ce que toutes les polices de base couvrent ces risques ? OUI NON
Si NON, veuillez donner les exceptions : _____

19) RESPONSABILITÉ POUR BATEAUX

Donner le nombre, le genre et l'utilisation des bateaux. Dites-nous si l'assuré en est le propriétaire, s'il les loue ou si ce sont des bateaux de fret : _____

Est-ce que les polices de base couvrent ces risques ? OUI NON
Si NON, veuillez expliquer : _____

20) RESPONSABILITÉ RELATIVE AUX CHEMINS DE FER

a) Est-ce que le proposant opère des chemins de fer industriels ? OUI NON
Si OUI, veuillez donner les détails complets y compris la longueur des rails (en km), le genre et la quantité du matériel roulant appartenant au proposant, le nombre de passages à niveau avec les dispositifs

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE UMBRELLA

d'avertissement utilisés et la quantité moyenne hebdomadaire du matériel roulant n'appartenant pas au proposant : _____

- b) Est-ce que les locomotives appartenant au proposant opèrent sur des chemins de fer principaux ? OUI NON

Si OUI, veuillez donner les détails : _____

- c) Est-ce que toutes les polices de base couvrent ces risques ? OUI NON

Si NON, veuillez donner les exceptions : _____

21) RESPONSABILITÉ AVIATION

- a) Le proposant anticipe-t-il de louer, d'acheter ou de nolisier des avions au cours des douze (12) prochains mois ? OUI NON

Si OUI, veuillez donner les détails : _____

- b) Est-ce que les produits de l'assuré sont utilisés dans des avions, hélicoptères, aéronefs, etc. ? OUI NON

22) PRÉJUDICE IMPUTABLE À LA PUBLICITÉ

- a) Veuillez décrire toutes les activités prévues au cours des douze (12) prochains mois qui sont reliées à la radio, à la télévision et à l'édition. _____

- b) Envisagez-vous des activités publicitaires inhabituelles telles que des concours, expositions, etc. ? OUI NON

Si OUI, veuillez expliquer : _____

- c) Dépenses publicitaires annuelles estimées : Agence publicitaire \$ _____ Autres \$ _____

- d) À quelle étendue les polices de base couvrent-elles ces risques ? _____

- e) Si le proposant a un contrat avec des agences publicitaires, est-ce que les polices des agences ont un avenant incluant les intérêts du proposant ? OUI NON

Si OUI, à quelle étendue ? _____

23) RESPONSABILITÉ DE L'EMPLOYEUR

- a) Est-ce que l'entreprise possède une assurance d'indemnisation des accidents du travail pour chaque province où il opère ? OUI NON

Si NON, veuillez donner une description des employés qui ne sont pas couverts par l'assurance d'indemnisation des accidents du travail : _____

- b) Est-ce que les polices de base couvrent la responsabilité de l'employeur dans toutes les provinces où il n'y a pas d'assurance d'indemnisation des accidents du travail ? OUI NON

Si NON, veuillez donner les exceptions : _____

24) RESPONSABILITÉ CONTRACTUELLE

- a) Veuillez décrire tous les risques reliés à la responsabilité contractuelle assumée par le proposant autre que ce genre d'ententes écrites : bail, entente de servitude, entente requise par l'Ordonnance sur les municipalités, entente pour les voies d'évitement des chemins de fer ou entente d'entretien sur les ascenseurs et escaliers roulants. _____

25) RESPONSABILITÉ CIVILE INDIRECTE DES ENTREPRENEURS OU DES PROPRIÉTAIRES

- a) Est-ce que des entrepreneurs indépendants sont embauchés ? OUI NON

Genre de commerces : _____

- b) Est-ce que les entrepreneurs indépendants requièrent des certificats d'assurance ? OUI NON

Limite : \$ _____

- c) Veuillez donner le coût annuel des travaux faits par les entrepreneurs indépendants : \$ _____

26) RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE UMBRELLA

Est-ce que le proposant :

- a) Emploie des médecins, dentistes, infirmières ou fait l'entretien d'hôpitaux ou de postes de premiers soins ? OUI NON
- b) Exécute des services professionnels d'ingénierie, d'arpentage ou d'architecte pour des tiers ? OUI NON
- c) Offre des services professionnels juridiques ou de comptabilité pour des tiers ? OUI NON
- d) Offre d'autres services professionnels que ceux ci-haut mentionnés ? OUI NON

Si vous avez répondu OUI à l'une des questions ci-haut mentionnées, veuillez fournir les détails complets :

27) CHARGE, GARDE ET CONTRÔLE

- a) Veuillez nommer toutes les propriétés immobilières louées ayant comme valeur plus de 10 000 \$:

Emplacement	Occupé en tant que	Valeur estimée	Limite d'assurance

- b) Veuillez nommer tous les autres biens (c'est-à-dire, équipement loué, biens entreposés, matériel roulant) appartenant à d'autres dont vous avez la charge, la garde ou le contrôle (valeur de plus de 10 000 \$) :

Emplacement	Description	Valeur estimée	Assuré comme :

28) RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉCLAMATIONS

- a) Veuillez donner le nombre total et le montant des réclamations pour les trois (3) dernières années :
- b) Veuillez énumérer toutes les réclamations, assurées ou non, payées ou non réglées pour les cinq (5) dernières années et veuillez donner le montant total pour chaque réclamation :

Date	Circonstances	Couverture impliquée	Montant payé	Montant en réserve	Nombre de réclamants

- 29) Est-ce que des assureurs ont annulé ou refusé de renouveler toute forme d'assurance responsabilité au proposant ? OUI NON
- Si OUI, veuillez fournir les détails : _____

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.

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: _____