



Phone 1 877 814 7778

submissions.canada@beazley.com

renewals.canada@beazley.com

info.canada@beazley.com

www.beazley.ca

Beazley Canada Limited

First Canadian Place
100 King Street West
Suite 4530, P.O. Box 328
Toronto, Ontario M5X 1E1
Phone (416) 601 2155
Fax (416) 861 1617

310-1130 rue Sherbrooke Ouest
Montréal, Québec H3A 2M8
Tél (514) 350 4848
Télec (514) 350 0843

1066 West Hastings Street
23rd Floor
Vancouver, British Columbia V6E 3X2
Phone (778) 373 4432

ADDENDA POUR LA RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE DES PRODUITS

NOUVELLE AFFAIRE [] RENOUELEMENT [] NUMÉRO DE POLICE : _____

1. Nom de l'entreprise ou entité légale (Proposant) y compris ses filiales :

(veuillez indiquer le nom complet tel qu'il doit apparaître sur la police)

a) Veuillez décrire les services de l'entreprise du proposant (donnez les détails complets pour chacun des noms assurés y compris les compagnies en sommeil ou inactives) :

b) Année de fondation de l'entreprise : _____

c) Adresse de l'entreprise (C.P. non acceptée) :

d) Site Web : _____

2. Emplacement de tous les lieux et opérations du proposant – Veuillez indiquer : (P) Propriétaire; (PB) Preneur à bail; (L) Locataire :

3. a) Dernière année Salaires \$ _____ Revenus \$ _____
b) Estimé pour l'année à venir \$ _____ \$ _____

4. Le proposant est un : [] Fabricant [] Distributeur [] Représentant du fabricant [] Autre _____

Veuillez énumérer tous les produits du proposant et le nom du fabricant (si vous manquez d'espace, veuillez joindre une liste complète des produits).

Table with 2 columns: PRODUITS, FABRICANTS

Veuillez indiquer l'utilisation finale de la composante fabriquée. Si des ventes indirectes sont faites aux États-Unis, veuillez indiquer dans la partie «Autre» sous quel nom le produit est vendu.

Table with 2 columns: UTILISATION, AUTRE

Le produit fabriqué par l'assuré peut-il être modifié par l'utilisateur final ? OUI [] NON []
Avez-vous des dispositifs de sécurité ou des étiquettes qui empêcheraient toute modification ? OUI [] NON []
Si «OUI», veuillez fournir les détails complets.

5. Avez-vous des catalogues/brochures de vente disponibles ? OUI NON
Si «OUI», veuillez joindre une copie.
6. Le proposant utilise-il des produits ou composantes, parmi ceux mentionnés ci-haut, qui sont fabriqués à l'extérieur du Canada ? OUI NON
Si «OUI», veuillez fournir les détails : _____
É.-U. Autre : Veuillez spécifier : _____
7. Si les produits du proposant sont fabriqués par des tiers, est-ce que le proposant emballe, étiquette, modifie ou teste les produits d'une façon quelconque ? OUI NON
Si «OUI», veuillez fournir les détails.

8. Veuillez décrire toutes garanties ou garanties exprès qui accompagnent les produits et en joindre les copies :

9. Veuillez décrire tous contrats où le proposant exonère la responsabilité envers toute personne ou organisme :

10. Est-ce que le proposant fait la maintenance et/ou l'entretien/l'installation de produits ? OUI NON
Si «OUI», veuillez joindre une copie du contrat de service standard.
11. Avez-vous des produits : OUI NON Si «OUI», veuillez décrire :
Inflammables _____
Explosifs _____
Toxiques _____
12. Donner en pourcentage la répartition du chiffre d'affaire annuel :
Canada _____ %
États-Unis _____ % (Veuillez spécifier les produits et les états) : _____
Autre pays _____ % (Veuillez spécifier les produits et par pays) : _____
13. Au cours des cinq (5) dernières années, avez-vous des produits qui ont été discontinués ou ordonnés à un rappel ? OUI NON
Si «OUI», veuillez fournir les raisons, les dates, les listes de produits et les régions où les produits étaient distribués.

14. Le demandeur anticipe-t-il la mise en marché de nouveaux produits au cours des douze (12) prochains mois ? OUI NON
Si «OUI», veuillez fournir les détails.

15. Veuillez décrire les procédures pour tester les produits :

16. Veuillez décrire le système de contrôle de la qualité et spécifier les personnes auxquelles le directeur du contrôle de la qualité est directement responsable :

- Gardez-vous des rapports écrits? OUI NON
Les produits sont-ils certifiés ? ULC CSA Autre : _____
17. Le demandeur est-il membre d'une association standard de l'industrie ? OUI NON
Si «OUI», veuillez fournir les détails complets.

18. Le proposant demande-t-il à ses fournisseurs de matériaux/composantes une preuve d'assurance pour la responsabilité des produits? OUI NON
19. Les matériaux/composantes peuvent-ils être identifiés au fournisseur? OUI NON
20. Est-ce que tous les produits sont étiquetés et mis en marché selon les règlements gouvernementaux? OUI NON

21. Est-ce que tous les produits ont une étiquette indiquant clairement le contenu, les instructions d'utilisation, les avertissements concernant des dangers potentiels et les mesures à prendre en cas d'urgence? OUI NON
Veuillez joindre une copie des étiquettes.
22. Fournissez-vous des manuels d'instructions indiquant le bon usage, les dangers inhérents, les exigences d'entretien, les précautions d'assemblage et d'installation et autres informations concernant la sécurité du produit? OUI NON
Veuillez joindre une copie des manuels.
23. Est-ce que le produit indique clairement la méthode sécuritaire de disposition de l'emballage ou du contenant? OUI NON
24. Comment les produits sont-ils isolés, rejetés ou disposés?

25. Garde-t-on des rapports pour vérifier le programme du contrôle de qualité? OUI NON
26. Est-ce que des documents d'instructions sur l'étiquetage, l'emballage et les instructions d'envoi sont disponibles pour tous les produits? OUI NON
27. Garde-t-on des fichiers sur les lots, les groupes, les séries, etc., pour permettre d'identifier un groupe de produits en particulier qui pourraient être défectueux? OUI NON
28. Garde-t-on des fichiers sur les plaintes et les actions rectificatives qui ont été prises? OUI NON
29. Avez-vous un programme de rappel de produits en place? OUI NON
Si «OUI», veuillez décrire les procédures.

30. Veuillez décrire toutes les réclamations, y compris celles non réglées, ainsi que les frais et veuillez inclure tous accidents, faits, circonstances ou allégations pouvant mener à une réclamation :

31. Quelles ont été les actions prises afin d'éliminer d'éventuels accidents? _____
Qui est l'assureur actuel? _____ N° de police : _____
32. Au cours des trois dernières années, est-ce que le proposant s'est déjà vu refusé une demande d'assurance similaire ou a déjà eu une police d'assurance similaire annulée par l'assureur? OUI NON
Si «OUI», veuillez fournir les détails.

33. Y-a-t-il des incidents qui n'ont pas encore été rapportés à l'assureur qui pourraient résulter à des réclamations contre vous? OUI NON
Si «OUI», veuillez fournir les détails.

LE SOUSIGNÉ AFFIRME QUE TOUTES LES DÉCLARATIONS FAITES DANS LE QUESTIONNAIRE ET QUE TOUTE L'INFORMATION DANS LES DOCUMENTS SOUMIS SONT VÉRIDIQUES. LA SIGNATURE DE CE DOCUMENT NE GARANTIE PAS L'ASSURANCE AU PROPOSANT MAIS IL EST ENTENDU QUE LE QUESTIONNAIRE SERAIT LA BASE DU CONTRAT D'ASSURANCE DANS LE CAS OU UNE POLICE SERAIT ÉMISE.

SIGNATURE : _____ DATE : _____
(Représentant autorisé)

NOM (caractère d'imprimerie) : _____ TITRE/POSTE : _____