



Tél 1 877 814 7778

submissions.canada@beazley.com  
renewals.canada@beazley.com

info.canada@beazley.com  
www.beazley.ca

Beazley Canada Limitée

550-55 avenue University  
Toronto, Ontario M5J 2H7  
Tél (416) 601 2155  
Télec (416) 601 2166

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

500-666 rue Burrard  
Vancouver, Colombie-Britannique V6C 3P6  
Tél (778) 373 4432

## ADDENDA POUR LA RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE DES PRODUITS

NOUVELLE AFFAIRE

RENOUVELLEMENT

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. 

	<u>Salaires</u>	<u>Revenus</u>
--	-----------------	----------------

a) Dernière année \$ \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

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).

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.

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 : \_\_\_\_\_