



Tél 1 877 814 7778

submissions@beazley.ca
renewals@beazley.ca

info@beazley.ca
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

1511-701 West Georgia Street
Vancouver, British Columbia V7Y 1C6

Tél (778) 373 4432

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

CETTE PROPOSITION EST POUR UNE POLICE D'ASSURANCE SUR BASE D'ÉVÉNEMENT

VEUILLEZ VOUS ASSURER DE JOINDRE CE QUI SUIT À LA PROPOSITION

- Copie des contrats ou ententes
 Brochure corporative

1. RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

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)

2. Adresse de la maison mère (C.P. non acceptée) :

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

Site Web :

3. Date de fondation :

4. Description des opérations :

Veuillez compléter l'Addenda pour la responsabilité civile générale des produits si le proposant est un manufacturier ou un distributeur.

5. L'entreprise fabrique-t-elle ses propres produits ?

OUI NON

Si NON, qui fabrique les produits et où sont-ils fabriqués ?

6. Revenus bruts pour les douze derniers mois ou pour la dernière année fiscale (en dollars canadiens) :

CANADA _____ \$ É.-U. _____ \$

AUTRES (veuillez nommer les pays) _____ \$

_____ \$

_____ \$

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

CANADA _____ \$ É.-U. _____ \$

AUTRES (veuillez nommer les pays) _____ \$

_____ \$

_____ \$

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

7. Le proposant est-il domicilié au Canada? OUI NON

2. RENSEIGNEMENTS SUR LES PRODUITS/SERVICES

8. Veuillez décrire le(s) produit(s) ou service(s) spécifique(s) auxquels l'entreprise est impliquée :

9. L'entreprise a-t-elle des produits ou services qui ont été discontinués ? OUI NON
Si OUI, lesquels et quand ? _____

10. Veuillez nommer les produits ou services qui pourraient être encore sur le marché après avoir été discontinués par l'entreprise (veuillez indiquer la dernière année de distribution et les ventes annuelles) :

11. L'entreprise planifie-t-elle d'avoir des nouveaux produits au cours des douze (12) prochains mois ? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails : _____

12. Est-ce que l'entreprise et ses produits ou services sont conformes à toutes les réglementations gouvernementales ou similaires applicables? OUI NON
Si NON, veuillez expliquer : _____

13. Est-ce que l'entreprise fourni des services d'installation? OUI NON

14. Est-ce que l'entreprise donne ce genre de services en sous-traitance ou ces services sont fournis par les employés du proposant?
 OUI NON
S'elle a recours à des sous-traitants, le proposant exige-t-il une preuve d'assurance? OUI NON

15. L'entreprise fourni-t-elle des services d'entretien à ses clients? OUI NON

16. L'entreprise importe-t-elle des produits? OUI NON
Si OUI, est-ce qu'elle est responsable de l'emballage ou modifie-t-elle les produits ? OUI NON

17. L'entreprise fait-elle la conception de produits pour elle-même ou pour d'autres ? OUI NON

18. L'entreprise offre-t-elle des ententes avec exonération de responsabilité à ses fournisseurs ? OUI NON

19. L'entreprise a-t-elle déjà eu des produits qui ont fait l'objet d'enquête gouvernementale ? OUI NON

20. L'entreprise a-t-elle un programme de contrôle de la qualité en place ? OUI NON

21. Est-ce que les garanties ou avertissements sur les produits sont révisés par des conseillers juridiques? OUI NON

3. OPÉRATIONS ET EMPLACEMENTS

22. Nombre total d'employés : _____

23. Masse salariale : _____ \$

24. Est-ce que l'entreprise est propriétaire de(s) bâtiment(s) ? OUI NON
a) Si OUI, quelle est la superficie en mètres carrés ? _____
b) Combien d'ascenseurs (le cas échéant) ? _____

25. L'entreprise a-t-elle des emplacements ou opérations aux États-Unis? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails : _____
Nombre total d'employés : _____

26. Est-ce que tous les employés sont couverts par l'assurance d'indemnité d'accident du travail soit provincial ou fédéral ? OUI NON

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

27. Veuillez donner une estimée des coûts des travaux donnés en sous-traitance :

- 1) En tant que propriétaires des bâtiments, réparation et entretien : _____ \$
2) En tant qu'entrepreneur ou entrepreneur général : _____ \$
3) Autres (veuillez préciser) : _____ \$

28. Veuillez donner tous contrats ou ententes où la responsabilité est assumée.

29. Veuillez donner une description de tous emplacements spéciaux ou opérations à risque reliés à ce qui suit (veuillez joindre une feuille séparée si nécessaire) :

1. Bateaux : Appartenant au proposant ou de fret : _____
2. Embarcadères ou quais privés : Veuillez fournir les détails: _____
3. Routes privées : Veuillez fournir les détails : _____
4. Matériaux radioactifs : Nature : _____
5. Location d'avions/d'hélicoptères : Veuillez fournir les détails : _____

4. RESPONSABILITÉ LOCATIVE

30. Emplacement(s) des locaux : _____

31. Construction du ou des bâtiments : _____

5. POUR LES RISQUES RELIÉS À LA CONSTRUCTION SEULEMENT

32. Est-ce que l'entreprise est impliquée dans les opérations suivantes :

- | | |
|--|---|
| A) Démolition ou déblayage | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| B) Étayage | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| C) Reprise en sous-oeuvre | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| D) Travail en caisson | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| E) Excavation | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| F) Utilisation d'explosifs | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| G) Élévation ou déplacement de bâtiments et structures | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| H) Creusement de tunnel | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| I) Soudage à l'extérieur des locaux | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

33. Veuillez fournir les détails concernant les opérations reliées à l'utilisation d'équipement de soudure, lampes à souder ou autre équipement similaire faite à l'extérieur des locaux ou emplacements de l'assuré :

6. RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉCLAMATIONS ET ASSURANCES ANTÉRIEURES

34. Au cours des cinq (5) dernières années, est-ce que l'entreprise a eu une assurance responsabilité civile générale ? OUI NON

35. Est-ce que l'entreprise a déjà eu une assurance responsabilité civile générale refusée, annulée ou non renouvelée par un assureur ? OUI NON

Si OUI, veuillez expliquer :

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

36. Au cours des cinq (5) dernières années, l'entreprise a-t-elle déjà eu une réclamation ? OUI NON
Si OUI, veuillez donner les détails :

37. L'entreprise est-elle au courant de situations ou de circonstances pouvant mener à une réclamation ? OUI NON
Si OUI, veuillez donner les détails :

Sans restreindre tout autre recours de l'assureur, il est entendu que si un fait, une circonstance ou une situation est connu(e) par l'entreprise, toute réclamation ou poursuite en découlant par la suite sera exclue de l'assurance proposée.

Limite de responsabilité demandée : _____ \$

Limite totale payable pour les produits/opérations complétées : _____ \$

Limite pour responsabilité locative pour chaque emplacement : _____ \$

Autres garanties requises : _____

7. ASSURANCE AUTOMOBILE DES NON-PROPRIÉTAIRES ET VÉHICULE LOUÉS (SI REQUIS)

38. Nombre d'employés utilisant leur propre voiture pour la compagnie (utilisation sur une base régulière ou occasionnelle, c.-à-d. pour des ventes, livraison, service de courrier, etc.). _____

39. A quelle fréquence et pour quelles raisons les employés utilisent-ils leur voiture pour la compagnie ?

40. Est-ce que l'assuré demande aux employés qui utilisent occasionnellement ou régulièrement leur propre voiture pour les services de la compagnie d'avoir une assurance primaire (min. et max. requis) ?

41. Quel genre de véhicules sont généralement loués (voitures, fourgons, fourgonnettes, véhicules commerciaux lourds, etc.)?

42. Dans quelle province ou dans quel état le client loue-t-il ou emprunte-t-il les véhicules ?

8. AVIS CONCERNANT LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En achetant une police d'assurance chez Beazley Canada Limitée, 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 Beazley.

Vous pouvez obtenir de plus amples renseignements sur la politique de protection des renseignements personnels de Beazley 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.

SIGNATURE: _____ DATE: _____
(Représentant autorisé)

NOM (caractères d'imprimerie): _____ TITRE/POSITION: _____