



PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ DES ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS

CETTE PROPOSITION EST POUR UNE POLICE D'ASSURANCE SUR BASE DE RÉCLAMATIONS PRÉSENTÉES

VEUILLEZ VOUS ASSURER DE JOINDRE CE QUI SUIT À LA PROPOSITION

- Liste de tous les administrateurs et dirigeants et leurs antécédents, l'année de leur première nomination et lieu de leur résidence
- Derniers états financiers vérifiés et derniers états financiers intermédiaires
- Prospectus récent ou documents de planification du prospectus.
- Clause d'indemnité contenue dans les règlements corporatifs de l'entreprise

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

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 (C.P. non acceptée) :

Site Web : _____

3. Date d'incorporation : _____ Sous le régime des lois de : _____

4. Genre d'entreprise : Publique Privée Autre _____

5. Quelle est la nature des services de l'entreprise ? _____

6. Liste des filiales devant être couvertes par cette police (entreprises contrôlées par la société mère, ayant directement ou indirectement plus de 50% des actions avec droit de vote) :

Nom de la filiale	Pourcentage d'actions	Juridiction de l'incorporation	Description des opérations
_____	_____ %	_____	_____
_____	_____ %	_____	_____
_____	_____ %	_____	_____
_____	_____ %	_____	_____

Activités aux États-Unis :

Actifs de l'entreprise aux États-Unis _____ \$ _____ % du total des actifs consolidés

Actionnaires aux États-Unis _____ % du total des actions

Ventes aux États-Unis _____ \$ _____ % du total des ventes de la compagnie

7. L'entreprise prévoit-elle l'expansion de ses activités aux États-Unis au cours des douze (12) prochains mois ? OUI NON
Si OUI, veuillez donner les détails.

2. INFORMATIONS FINANCIÈRES

8. Si vous répondez OUI aux critères suivants, veuillez compléter le tableau financier ci-dessous:

- Actif total de moins de 5 000 000 \$: YES NO
- Bénéfice net au cours des deux (2) dernières années : YES NO
- Capitaux propres au cours des deux (2) dernières années: YES NO
- Flux de trésorerie positifs provenant de l'exploitation: YES NO

	ANNÉE COURANTE EN DATE DU _____	ANNÉE ANTÉRIEUR EN DATE DU _____
Actif Total		
Total de la trésorerie et équivalents de la trésorerie		
Passif Total		
Dettes à long terme totale		
Bénéfice non-réparti / Déficit		
Revenu total		
Bénéfice nets / Perte Nette		
Flux de trésorerie provenant de l'exploitation		

Si vous avez répondu NON à un plusieurs de critères ci-dessus, veuillez joindre une copie des états financiers les plus récents à la proposition d'assurance.

- 9. Au cours des cinq (5) dernières années, l'entreprise a-t-elle été en violation de clauses restrictives, de contrats de prêt ou d'obligations contractuelles ? OUI NON
- 10. L'entreprise est-elle présentement ou a-t-elle été au cours des trois (3) dernières années en retard dans ses versements à l'Agence du Revenu du Canada ou aux agences provinciales similaires (y comprise les déductions à la source, TPS et TVP) ? OUI NON
- 11. L'entreprise est-elle présentement ou l'a-t-elle été au cours des trois (3) dernières années ou prévoit-elle au cours des douze (12) prochains mois être sous la protection de la loi sur les arrangements avec les créanciers au Canada ou sous la protection du chapitre 11 au É.-U. ou tout autre loi similaire au niveau fédéral, provincial ou d'état ? OUI NON

3. RENSEIGNEMENT SUR L'ENTREPRISE

- 12. Y a-t-il des catégories d'actions cotées en Bourse ou en attente d'enregistrement? OUI NON
Si OUI, veuillez indiquer sur quel(s) marché(s) boursier(s) les valeurs de l'entreprise ou de ses filiales sont négociées et indiquer le(s) symbole(s) boursier(s).

Bourse : _____ Symbol boursier : _____

- 13. Quel est le nombre total d'actionnaires ordinaires ? _____
- 14. Quel est le pourcentage total d'actions ordinaires utilisées directement ou effectivement par les administrateurs et dirigeants? _____ %

- 15. Est-ce qu'il y a des actionnaires qui possèdent directement ou effectivement plus de 10% des actions en circulation ? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails.

Actionnaire	Pourcentage d'actions	Nom du représentant du conseil (le cas échéant)
_____	%	_____
_____	%	_____
_____	%	_____

16. Est-ce que la société mère a :
- i) Un comité de vérification ? OUI NON
 - ii) Un comité de placement ? OUI NON
 - iii) Un comité de rémunération ? OUI NON
 - iv) Un comité de gouvernance de l'entreprise? OUI NON

17. L'entreprise a-t-elle des politiques et règlements écrits adressant ce qui suit :
- i) Conformité réglementaire OUI NON
 - ii) Transaction d'initié OUI NON
 - iii) Communication corporative et divulgation au publique OUI NON
 - iv) Rapports périodiques OUI NON

18. Qui sont les conseillers juridiques du conseil d'administration concernant la réglementation des valeurs mobilières ?
 Au Canada ? _____
 Aux É.-U. ? _____

Si vous répondez OUI à l'une des questions ci-dessous, veuillez fournir les détails complets sur un feuillet séparé.

19. L'entreprise a-t-elle déjà été décotée ou suspendue du marché boursier ? OUI NON
20. L'entreprise a-t-elle d'autres valeurs qui peuvent être changées en actions ordinaires? OUI NON
21. Au cours de la dernière année, y-a-t-il eu des changements au sein des administrateurs et dirigeants ou au niveau des cadres supérieurs ? OUI NON
22. Est-ce qu'il y a des prêts en suspens auprès des administrateurs ou dirigeants? OUI NON
23. Au cours des derniers 18 mois, l'entreprise a-t-elle soumis un prospectus à une commission de valeurs mobilières ? OUI NON
24. Au cours des cinq (5) dernières années, l'entreprise a-t-elle changé ses auditeurs ? OUI NON
25. Au cours de la prochaine année, l'entreprise prévoit-elle de faire un appel public ou privé des valeurs ? OUI NON
26. L'entreprise est-elle impliquée ou prévoit-elle de l'être dans les domaines suivants ?
- | | <u>12 derniers mois</u> | <u>Actuel</u> | <u>12 prochains mois</u> |
|------------------------|---|---|---|
| Acquisition | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Fusion | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Offre publique d'achat | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Désinvestissement | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

4. RENSEIGNEMENTS FIDUCIAIRES

27. L'entreprise a-t-elle instauré un régime de retraite ou un régime de prestation? OUI NON
 Si OUI, quel type de régime(s) de prestation(s) sont parrainés par l'entreprise?

28. Valeur de l'actif total (tous les régimes combinés): Actuelle : _____ \$ Dernière année : _____ \$
29. Nombre total des participants au régime : _____
30. Comment l'entreprise traite-t-elle les décisions d'investissement ?

31. Les régimes sont-ils adéquatement financés selon l'attestation d'un actuaire ? OUI NON S/O

5. RENSEIGNEMENTS SUR LES EMPLOYÉS

32. Veuillez énumérer tous les emplacements par ville et province ou état (y compris le nombre approximatif d'employés pour chaque emplacement ainsi que les employés de filiales). Si nécessaire, veuillez utiliser une feuille supplémentaire.

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ DES ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS

Emplacements

Employés

33. Après de qui le conseil d'administration obtient-il des avis juridiques concernant les lois en matière d'emploi ?
Au Canada ? _____
Au É.-U. ? _____
34. Nombre actuel d'employés à plein temps :
Au Canada : _____ Aux É.-U. : _____ Autre : _____
35. Nombre actuel d'employés à temps partiel (y compris les employés saisonniers ou temporaires) :
Au Canada : _____ Aux É.-U. : _____ Autre : _____
36. Quel est le pourcentage actuel d'employés ci-haut mentionnés qui sont syndiqués ?
Au Canada : _____ Aux É.-U. : _____ Autre : _____
37. Quel a été le taux de roulement annuel du personnel au cours des quatre dernières années ?
20 _____ : _____ % 20 _____ : _____ % 20 _____ : _____ % 20 _____ : _____ %
38. Combien de cessations d'emploi involontaires ont eu lieu au cours des deux dernières années ? _____
39. Au cours des deux (2) prochaines années, l'entreprise prévoit-elle des fermetures d'établissement, de succursale ou de bureau ou des consolidations ou des mises à pied ? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails y compris l'année, le nombre anticipé de mises à pied et les circonstances entourant ces mises à pied. Veuillez utiliser un feuillet séparé si nécessaire.

40. Quel est la masse salariale totale annuelle de l'entreprise ? _____ \$
41. L'entreprise utilise-elle une compagnie externe n'ayant aucun lien avec celle-ci pour les services de paie ? OUI NON
42. Nombre d'employés avec salaire (y compris les bonis) :
Moins de 50 000 \$ Canada: _____ É.-U. : _____ Autre : _____
50 000 \$ - 100 000 \$ Canada: _____ É.-U. : _____ Autre : _____
100 000 \$ - 250 000 \$ Canada: _____ É.-U. : _____ Autre : _____
Plus de 250 000 \$ Canada: _____ É.-U. : _____ Autre : _____

6. RENSEIGNEMENT SUR LES RESSOURCES HUMAINES

43. Est-ce que l'entreprise a un département de ressources humaines ? OUI NON
Si NON, comment ces fonctions sont-elles dirigées ? _____
44. L'entreprise a-t-elle en place des politiques et procédures écrites concernant ce qui suit :
i) Cessation d'emploi OUI NON
ii) Embauche OUI NON
iii) Mesure disciplinaire OUI NON
45. Est-ce qu'il y a un manuel d'employé ? OUI NON
Si OUI, est-ce qu'une copie est remise à tous les employés ? OUI NON
46. L'entreprise a-t-elle des politiques et procédures écrites pour ce qui suit :
i) Plaintes d'employé concernant le harcèlement et/ou la discrimination OUI NON
ii) Politiques et procédures contre le harcèlement sexuel OUI NON
iii) Besoins des personnes handicapées OUI NON
47. Est-ce que des évaluations de performance écrites sont complétées et remises aux employés sur une base régulière? OUI NON

7. RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉCLAMATIONS/ASSURANCES ANTÉRIEURES

48. Au cours des cinq (5) dernières années, l'entreprise a-t-elle détenue une police d'assurance administrateurs et dirigeants? OUI NON

Si OUI, veuillez compléter ce qui suit pour chacune des polices antérieures :

ASSUREUR	PÉRIODE	LIMITE	RÉTENTION
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$

49. L'entreprise a-t-elle déjà rapporté dans une police administrateurs et dirigeants antérieure ou actuelle une réclamation, une situation ou événement pouvant mener à une réclamation ? OUI NON

50. Les administrateurs et dirigeants de l'entreprise ont-ils déjà eu une police d'assurance refusée, annulée ou non renouvelée ? OUI NON

Si OUI, veuillez expliquer :

51. Est-ce que l'entreprise, une filiale ou un de ses administrateurs ou dirigeants a déjà été impliqué dans ce qui suit :
- i) Litiges relatifs à la violation du droit des sûretés, de la loi antitrust ou de la loi sur la concurrence OUI NON
 - ii) Des actions en justice collectives, de recours collectifs, ou actions dérivées OUI NON
 - iii) Poursuites criminelles OUI NON
 - iv) Droit d'auteur, brevets ou autres allégations de violation de propriété intellectuelle OUI NON
 - v) Procédures de faillite et/ou d'insolvabilité OUI NON
 - vi) Litiges en matière d'emploi OUI NON
 - vii) Procédures ou litiges reliés au régime de retraite ou d'avantages sociaux de l'employé OUI NON

Si vous avez répondu OUI à l'une des questions ci-haut mentionnées, veuillez fournir les détails sur un feuillet séparé.

52. Est-ce que les administrateurs ou dirigeants de l'entreprise sont 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 décrite ci-dessus est connu(e) par l'entreprise, toute réclamation ou poursuite en découlant par la suite sera exclue de l'assurance proposée.

REMARQUE: LA CONTINUITÉ SERA ACCORDÉE AUX COUVERTURES A&D ACTUELLEMENT PLACÉES AUPRÈS DE BEAZLEY CANADA LIMITÉE.

Veuillez lire attentivement ce qui suit et signer à l'endroit indiqué. Si une police est émise, cette déclaration et les réponses s'y rattachant y seront intégrées et feront partie de celle-ci.

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. DÉCLARATIONS

Le soussigné est autorisé en bonne et due forme à représenter et à signer au nom de tous les administrateurs et dirigeants de l'entreprise.

Des efforts raisonnables ont été faites afin d'obtenir suffisamment d'information de la part de chaque administrateur et dirigeant, y compris ses filiales, afin de faciliter la complétion précise et adéquate de cette proposition.

Si une couverture est offerte aux proposant ci-dessus, l'assureur sera considéré d'avoir tenu compte les déclarations et énoncés dans ce document et s'y rattachant. Toutes les déclarations et énoncés seront considérés comme la base de la couverture et seront incorporés à la police et feront partie de celle-ci le cas échéant.

Le soussigné garantit que les faits énoncés dans cette proposition sont au meilleur de sa connaissance complets et exacts et que les états financiers soumis en conjonction avec cette proposition sont représentatifs de la position financière actuelle de l'entreprise y compris de ses filiales.

Si l'information déclarée dans cette proposition devait changer entre la date à laquelle la proposition a été signée et la date d'entrée en vigueur de la police, le soussigné garantit qu'il en informera immédiatement l'assureur afin que l'information soit exacte à la date d'entrée en vigueur de l'assurance, si jamais il y avait offre d'assurance, et l'assureur pourra retirer ou modifier toutes cotations et/ou autorisations ou ententes à offrir l'assurance. L'assureur est autorisé en bonne et due forme à faire toutes enquêtes ou demandes en connexion avec cette proposition si cela s'avérait nécessaire.

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.

Cette proposition doit être signée par le président du conseil d'administration, le président, le chef de la direction générale ou le chef de la direction financière de l'entreprise.

SIGNATURE: _____
(Représentant autorisé)

DATE: _____

NOM (caractères d'imprimerie): _____

TITRE/POSITION: _____