



PROPOSITION DE RENOUELEMENT POUR L'ASSURANCE RESPONSABILITÉ MEDIATECH

VEUILLEZ INDIQUER LES GARANTIES REQUISES

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------|
| Garantie relative aux services professionnels et technologiques : | <input type="checkbox"/> 250 000 \$ | <input type="checkbox"/> 500 000 \$ | <input type="checkbox"/> 1 000 000 \$ |
| | <input type="checkbox"/> 2 000 000 \$ | <input type="checkbox"/> Autre: _____ \$ | |
| Garantie relative aux produits technologiques : | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | |
| Garantie relative à la sécurité des réseaux: | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | |
| Garantie relative aux multimédias et à la publicité: | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | |
| Garantie relative à la confidentialité qui comprend: | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | |
| Frais de notification, de défense en matière de réglementation, de surveillance du crédit (Disponible seulement lorsque la garantie relative à la sécurité des réseaux est souscrite) | | | |
| Les couvertures de première partie qui comprend : | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | |
| Protection des données de première partie propres: | <input type="checkbox"/> 50 000 \$ | <input type="checkbox"/> 100 000 \$ | <input type="checkbox"/> 250 000 \$ |
| Interruption des activités de réseau de première partie: | <input type="checkbox"/> 50 000 \$ | <input type="checkbox"/> 100 000 \$ | <input type="checkbox"/> 250 000 \$ |
| Cyberextorsion: | <input type="checkbox"/> 50 000 \$ | | |
| (Les garanties ci-haut ne sont pas disponibles séparément) | | | |
| Limite de garantie responsabilité civile générale: | <input type="checkbox"/> 1 000 000 \$ | <input type="checkbox"/> 2 000 000 \$ | |
| | <input type="checkbox"/> Autre : _____ \$ | | |

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX & RENSEIGNEMENTS SUR LA SOCIÉTÉ

- 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)
- Veuillez compléter s'il y a eu un changement à l'adresse de l'entreprise ou à l'adresse du site Web:

- Total des revenus bruts pour les douze (12) derniers mois ou le dernier exercice (en CAD\$) : _____ \$
Pourcentage (%) des revenus bruts provenant des pays suivants :
CA : _____ % É-U : _____ % Reste du monde : _____ %
- Total des revenus bruts estimés pour les douze (12) prochains mois ou le prochain exercice (en CAD\$) : _____ \$
Pourcentage (%) des revenus bruts provenant des pays suivants :
CA : _____ % É-U : _____ % Reste du monde : _____ %

2. RENSEIGNEMENTS SUR LES PRODUITS / SERVICES LA SOCIÉTÉ

- Les produits et services de l'entreprise ont-ils changés au cours de la dernière année? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails.

3. SÉCURITÉ DES RÉSEAUX INFORMATIQUES

- Est-ce que l'entreprise a effectué des changements à la sécurité de ses réseaux informatiques? OUI NON
Si OUI, veuillez fournir les détails.

4. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA CONFIDENTIALITÉ ET LA RÉGLEMENTATION

7. Au cours de la dernière année, est-ce que l'entreprise a effectué des changements quant au type d'informations personnelles identifiables (PII) qu'elle traite? OUI NON

Si OUI, veuillez cocher toutes les cases ou les changements s'appliquent:

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------|
| Numéros d'assurance sociale | <input type="checkbox"/> | Informations bancaires | <input type="checkbox"/> |
| Informations sur les cartes de crédit | <input type="checkbox"/> | Noms et adresses personnels | <input type="checkbox"/> |
| Informations sur les employés | <input type="checkbox"/> | Adresses courriels | <input type="checkbox"/> |
| Informations personnelles de santé | <input type="checkbox"/> | Renseignements d'une entreprise tierce | <input type="checkbox"/> |
| Autre (veuillez spécifier): | <input type="checkbox"/> | | |

8. Veuillez indiquer le nombre de dossiers conservés par l'entreprise qui contiennent les informations ci-dessus (approximatif):
 0 – 2 500 2 500 – 5 000 5 000 – 10 000 10 000 – 20 000 > 20 000**

** Si le nombre de dossiers excède 20 000, indiquez le nombre approximatif de dossiers conservés _____

9. Au cours de la dernière année, est-ce que l'entreprises à effectué d'autres changements à sa politique en matière de confidentialité et de réglementation? OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les détails : _____

5. RENSEIGNEMENTS SUR LES RÉCLAMATIONS

10. Au cours de la dernière année, est-ce que la société, ses associés, dirigeants, administrateurs ou employés sont au courant d'un conflit de travail, d'un différend portant sur les honoraires ou de tout autre fait, situation ou circonstance pouvant entraîner une mise en demeure écrite ou des procédures civiles en dommages-intérêts compensatoires? OUI NON

Si OUI, veuillez fournir des détails : _____

11. Est-ce que l'entreprise a déjà reçu des réclamations ou des plaintes, ou qui sont en suspens, concernant des allégations d'atteinte à la vie privée, de vol d'identité, de vol de renseignements, de violation de la sécurité des informations, de violation de droit d'auteur ou d'infraction de contenu ou qu'elle a du fournir des avis à des individus concernant la divulgation ou la divulgation présumée d'informations personnelles? OUI NON

Si OUI, veuillez fournir les détails des réclamations, des allégations ou des incidents, incluant les coûts, les pertes ou les dommages-intérêts encourus ou versés ou tout autre montant versé en tant que perte pour toute police d'assurance. _____

Sans que soit limité tout autre recours dont l'assureur peut se prévaloir, il est convenu par les présentes qu'à l'égard de tout ce qui est décrit ci-dessus, toute mise en demeure écrite ou toutes procédures civiles en dommages-intérêts compensatoires en découlant ultérieurement ne seront pas couvertes par l'assurance proposée.

6. AVIS CONCERNANT LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En achetant de l'assurance auprès de Beazley Canada Limitée, un client donne son consentement à Beazley relativement à la cueillette, à l'utilisation et à la divulgation de renseignements personnels, y compris les renseignements déjà recueillis auparavant, pour les fins suivantes :

- La communication avec les souscripteurs;
- La souscription de polices;
- L'évaluation des réclamations;
- La détection et la prévention de fraudes;
- L'analyse des résultats de l'entreprise;
- Les fins requises ou autorisées par la loi.

Pour les fins susmentionnées, des renseignements personnels peuvent être divulgués à des sociétés et à des fournisseurs de services liés ou affiliés à Beazley.

On peut obtenir plus d'information sur la politique de Beazley en matière de protection des renseignements personnels en s'adressant à son responsable de la protection de la vie privée, au 416-601-2155.

7. GARANTIE DE DÉCLARATION

Le soussigné garantit qu'au meilleur de sa connaissance, les déclarations figurant dans la présente proposition sont véridiques. Le soussigné garantit également ne pas avoir omis ou mal présenté des faits importants.

Si les renseignements fournis dans la présente proposition devaient changer entre la date de la proposition et la date de prise d'effet de la police, le soussigné garantit qu'il en informera immédiatement l'assureur.

La signature de la présente proposition n'oblige aucunement le soussigné à acheter l'assurance, et n'oblige pas non plus l'assureur à émettre la police d'assurance. Toutefois, si l'assureur émet une police, la présente proposition servira de fondement à cette police et y sera jointe pour en faire partie intégrante.

SIGNATURE : _____ DATE : _____
(Représentant autorisé)

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