



PROPOSITION

ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE/ERREURS ET OMISSIONS

Cette proposition est pour une police d'assurance ayant trait à des réclamations faites contre l'assuré au cours de la période d'assurance.

PAR LA PRÉSENTE PROPOSITION, VEUILLEZ PRENDRE NOTE DES POINTS SUIVANTS:

- (I) **IL EST IMPORTANT DE RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS. INSCRIRE "AUCUNE" OU "SANS OBJET" LORSQUE NÉCESSAIRE.**
- (II) **SI L'ESPACE EST INSUFFISANT, UTILISER UNE PAGE SUPPLÉMENTAIRE POUR INSCRIRE UNE RÉPONSE COMPLÈTE.**

RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS:

- (1) Nom du proposant: _____

- (2) Adresse (principale place d'affaires): _____

- (3) Succursale(s): _____

- (4) Date d'établissement: _____
- (5) Le proposant est-il: une corporation une association un individu
- (6) Est-ce que le proposant appartient à, est contrôlé par ou est associé avec toute autre entité? Oui Non
Si oui, veuillez fournir tous les détails: _____

- (7) Description de vos activités - (Joindre également les brochures ou dépliants disponibles): _____

(8) Quelle proportion de votre revenu provient de clients de l'extérieur du Canada? (Veuillez donner un pourcentage pour chaque pays):

(9) Est-ce que vous utilisez un contrat standard, signé par chacun de vos clients? Oui Non

Si oui, veuillez joindre une copie du contrat

Si non, veuillez décrire la forme d'entente que vous utilisez: _____

(10) Est-ce que vos contrats ou ententes comportent:

(a) Une clause de décharge à votre avantage ? Oui Non

(b) Une clause de décharge à l'avantage de votre client ? Oui Non

(c) Une garantie quelconque ? Oui Non

(11) Veuillez fournir une liste de vos 5 projets les plus importants, en cours ou terminés dans les 12 derniers mois, avec une brève description des services donnés, le nom du client et les honoraires approximatifs.

(12) En général, qui sont vos clients (selon le genre d'opération et l'envergure)?

(13) Veuillez fournir une répartition de vos honoraires annuels, selon les catégories de services.

(14) Veuillez indiquer quels sont les risques possibles qui ont motivé votre demande d'assurance:

(15) Quelles sont les mesures que vous utilisez pour prévenir ces risques? _____

- (16) (a) Veuillez fournir les renseignements ci-dessous pour les membres du personnel dirigeant en utilisant l'Annexe "A".

<u>NOM</u>	<u>LICENCE PERMIS DIPLOME: DATE D'OBTENTION</u>	<u>FONCTION</u>	<u>ÉTUDE & EXPÉRIENCE ANTÉRIEURE</u>	<u>AVEC LE PROPOSANT DEPUIS LE</u>
------------	---	-----------------	--	--

- (b) Nombre des autres employés, avec le nombre pour chaque catégorie:

<u>Catégorie</u>	<u>Total des employés</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- (c) Liste des Associations Professionnelles dont le proposant et le personnel dirigeant sont membres: _____

- (17) Le proposant, l'un des membres du personnel dirigeant ou tout employé professionnel a-t-il déjà fait l'objet d'une investigation par toute corporation ou association qui gère la pratique de sa profession ou est-ce que son permis adéjà été suspendu? Oui Non

Si oui, veuillez fournir tous les détails:

- (18) Assurance responsabilité professionnelle ou erreurs et omissions détenue au cours des 3 dernières années:

ASSUREUR	PÉRIODE	MONTANT D'ASSURANCE	FRANCHISE

- (19) Est-ce qu'une assurance similaire a déjà été refusée, annulée ou n'a pas été renouvelée par un assureur ? Oui Non

Si oui, s.v.p. expliquez: _____

- (20) (a) Une réclamation a-t-elle déjà été formulée contre le Proposant durant les 5 dernières années. Oui Non

- (b) Le Proposant a-t-il connaissance de fait, erreur, faute, omission ou ensemble de circonstances pouvant donner lieu à une réclamation ? Oui Non

Si oui, joindre les détails pertinents.

NOTE: NE SONT PAS COUVERTS PAR CETTE POLICE, LES RÉCLAMATIONS DONT IL EST FAIT MENTION AU PARAGRAPHE 20 a), NI LES RÉCLAMATIONS POSSIBLES QUI PEUVENT DÉCOULER DES FAITS MENTIONNÉS AU PARAGRAPHE 20 b), NI LES RÉCLAMATIONS DÉCOULANT D'ACTE, D'ERREUR, DE FAUTE, D'OMISSION OU DE CIRCONSTANCES DONT L'ASSURÉ A EU CONNAISSANCE AVANT LA DATE D'ÉMISSION DE LA POLICE D'ASSURANCE.

- (21) (a) Votre année fiscale: Du _____ Au _____
- (b) Revenus bruts (frais) pour la dernière année fiscale: _____ \$
- (c) Revenus bruts estimés pour la présente année fiscale: _____ \$

La personne autorisée soussignée déclare qu'au meilleur de sa connaissance les renseignements donnés aux présentes sont vrais. La signature de la présente proposition n'oblige pas le soussigné à souscrire l'assurance mais il est convenu que le présent formulaire constituera le fondement du contrat au cas où la police serait émise et il doit être joint à la police pour en faire partie. Il est entendu que cette proposition n'engage d'aucune façon l'Assureur à émettre une police d'assurance au Proposant.

N.B.: LA POLICE NE PEUT ÊTRE ÉMIS À MOINS QUE CETTE PROPOSITION N'AIT ÉTÉ ENTIÈREMENT REMPLIE DUMENT SIGNÉE ET DATÉE.

Signature

Titre

Date

PRIÈRE DE JOINDRE À CETTE PROPOSITION COPIE DES DOCUMENTS SUIVANTS:

- (I) **COPIE DU CONTRAT QUE VOUS UTILISEZ AVEC VOS CLIENTS (OU EXEMPLAIRE DES LETTRES UTILISÉES).**
- (II) **UN DÉPLIANT DÉCRIVANT VOS SERVICES, SI DISPONIBLE.**
- (III) **CURRICULUM VITAE DES MEMBRES DU PERSONNEL DIRIGEANT.**
- (IV) **BROCHURES PRODUITES AU COURS DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES.**
- (V) **UNE COPIE D'UN CONTRAT TYPIQUE ET/OU D'UNE LETTRE D'ENGAGEMENT UTILISÉ PAR VOTRE FIRME.**

ANNEXE "A"
(Question 16(a))

Nom: (S.V.P. LETTRES MOULÉES)	Licence Permis Diplome: date d'obtention:
Fonctions:	
Experience antérieure:	
Avec le Proposant depuis:	
Nom:	Licence Permis Diplome: date d'obtention:
Fonctions:	
Experience antérieure:	
Avec le Proposant depuis:	
Nom:	Licence Permis Diplome: date d'obtention:
Fonctions:	
Experience antérieure:	
Avec le Proposant depuis:	
Nom:	Licence Permis Diplome: date d'obtention:
Fonctions:	
Experience antérieure:	
Avec le Proposant depuis:	
Nom:	Licence Permis Diplome: date d'obtention:
Fonctions:	
Experience antérieure:	
Avec le Proposant depuis:	