



---

### A. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. a. \_\_\_\_\_  
Nom du Proposant
- b. \_\_\_\_\_  
Adresse
- c. \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
Ville Province/État Code postal Téléphone

**Si la garantie est requise pour plus d'une filiale, veuillez fournir des renseignements pour chacune d'entre elles au moyen de la Formule de renseignements relatifs aux filiales qui figure à la page 7 des présentes. Aux fins de la présente Proposition, le terme «Proposant» comprend l'entité ci-dessus ainsi que toutes les filiales dont le nom figure sur la Formule de renseignements relatifs aux filiales.**

2. Le Dirigeant du Proposant nommé à titre de représentant recevant tous les avis provenant de l'Assureur pour le compte de toutes les personnes et (ou) entités proposées dans le cadre de la présente assurance.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Le Proposant exerce continuellement ses activités depuis \_\_\_\_\_
4. a. Lieu de constitution: \_\_\_\_\_  
(Fédéral, provincial ou État)
- b. Nature des activités du Proposant: \_\_\_\_\_
5. Type de propriété:                      • Actions \_\_\_\_\_ • Mutuelle \_\_\_\_\_

---

### B. ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE

1. À l'heure actuelle, le Proposant, ou l'une de ses Filiales, offre-t-il ou prévoit-il offrir l'un ou l'autre des services suivants?

- |  |       |       |
|--|-------|-------|
| a. Services d'actuariat                            | • oui | • non |
| b. Services d'évaluation                           | • oui | • non |
| c. Services d'expert en sinistres                  | • oui | • non |
| d. Services de traitement de données               | • oui | • non |
| e. Services d'agent/Agence de courtage d'assurance | • oui | • non |
| f. Services de consultation en placements          | • oui | • non |
| g. Services de gestion des sinistres               | • oui | • non |

- h. Services de financement des primes • oui      • non
  - i. Services d'agent immobilier/d'agence immobilière • oui      • non
  - j. Services de consultation de société de placement immobilier • oui      • non
  - k. Services de rétablissement • oui      • non
  - l. Services de génie de la sécurité • oui      • non
  - m. Services d'agent/d'agence de voyage • oui      • non
2. a. Prime directe souscrite pour le Proposant (y compris toutes les filiales) relativement à l'année la plus récente: \_\_\_\_\_ \$
- b. Prime directe souscrite estimative pour toutes les entités relativement à l'année en cours: \_\_\_\_\_ \$
- c. Prime souscrite nette pour toutes les entités à l'égard de l'année la plus récente: \_\_\_\_\_ \$
- d. Prime souscrite nette estimative pour toutes les entités à l'égard de l'année en cours: \_\_\_\_\_ \$

3. Services d'inspections de sécurité, de contrôle des pertes et de génie de la sécurité:

- a. Nombre d'employés responsables de l'inspection de la génie de la sécurité et du contrôle des pertes \_\_\_\_\_
- b. Nombre d'inspections annuelles de génie de la sécurité et de contrôle des pertes \_\_\_\_\_
- c. Le Proposant a-t-il recours à des services externes de génie de la sécurité ou de contrôle des pertes? • oui      • non

**Si oui**, dans quelle proportion (en pourcentage) a-t-on recours à de tels services? \_\_\_\_\_

Veillez décrire la nature des services faisant l'objet de contrats et ayant des conventions de non-responsabilité, le cas échéant (veuillez joindre une feuille distincte si nécessaire):

4. Participation à des fonds commun (« pool »)

Veillez énumérer tous les fonds commun auxquels le Proposant participe, décrire la nature des activités de chaque fond commun et indiquer lesquels sont gérés par le Proposant: \_\_\_\_\_

---

5. a. Pour ce qui est des garanties relatives aux dommages-intérêts punitifs ou exemplaires, les contrats de réassurance facultatifs et par traité que le Proposant souscrits, sont:
- (i) non-spécifiés \_\_\_\_\_
  - (ii) inclus expressément \_\_\_\_\_
  - (iii) exclus expressément \_\_\_\_\_

b. Veuillez donner les noms des principaux réassureurs par traité du Proposant: \_\_\_\_\_

### C. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU SERVICE DES SINISTRES

1. Nombre d'employés traitant les réclamations :

- a. Ajusteurs: \_\_\_\_\_
- b. Examineurs: \_\_\_\_\_
- c. Personnel médical: \_\_\_\_\_
- d. Avocats: \_\_\_\_\_

2. a. Nombre approximatif de réclamations traitées annuellement: \_\_\_\_\_

b. Veuillez produire, sur une feuille distincte, une analyse en pourcentage des réclamations traitée selon la catégorie des activités.

3. Le Proposant retient-il des services externes de règlement de sinistres ?      • oui              • non

**Si oui**, dans quelle proportion (en pourcentage) ces réclamations sont-elles \_\_\_\_\_ traitées par des services externes de règlement de sinistres ? Veuillez joindre un exemplaire d'un contrat normalisé.

4. Existe-t-il des façons de procéder établies en ce qui a trait au traitement des réclamations ou des poursuites à l'endroit du Proposant relativement à des erreurs ou à des omissions, à une responsabilité extra-contractuelle ou à des dommages-intérêts punitifs?      • oui              • non

**Si oui**, veuillez décrire ces façons de procéder et indiquer à quel moment ces dernières ont été établies. (Veuillez joindre une feuille distincte, si nécessaire)

### D. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ASSURANCES

Veuillez fournir les renseignements suivants:

- |  |                   |       |
|--|-------------------|-------|
| a. Cautonnement<br>(Assurance Délits)  | Limite            | _____ |
|  | Franchise         | _____ |
|  | Date d'expiration | _____ |
|  | Assureur          | _____ |
| b. Responsabilité civile<br>des<br>Administrateurs et<br>Dirigeants                                  | Limite            | _____ |
|  | Franchise         | _____ |
|  | Date d'expiration | _____ |
|  | Assureur          | _____ |
| c. Responsabilité civile<br>générale<br>(y compris les limites<br>de responsabilité<br>excédentaire) | Limite            | _____ |
|  | Franchise         | _____ |
|  | Date d'expiration | _____ |
|  | Assureur          | _____ |

**Il est déclaré et convenu que les garanties ci-dessus, au moins en fonction des limites actuelles, seront conservées par le Proposant et ses filiales pendant la période visée par la Police d'assurance proposée et que l'Assureur se fonde sur de telles déclarations au moment de l'émission de la Police.**

## E. ACTIVITÉS ANTÉRIEURES

1. Au cours des cinq dernières années, des poursuites, réclamations ou procédures ont-elles été intentées contre le Proposant ou ses filiales liées à la présente garantie ? Dans l'affirmative, préciser. • oui • non
2. Au cours des cinq dernières années, des poursuites, réclamations ou procédures ont-elles été intentées contre une personne à assurer en sa qualité d'administrateur, de dirigeant, d'employé ou d'employé du Proposant ou de ses filiales, ou tout prédécesseur en affaires liés à la présente garantie? Dans l'affirmative, annexer un formulaire (ou des formulaires) supplémentaire faisant état des réclamations ou des incidents. • oui • non

**Relativement aux questions 1 et 2, il est convenu que toute réclamation découlant de telles poursuites, réclamations ou procédures est exclue de la garantie demandée.**

3. Est-ce que le soussigné, ou tout Administrateur ou Dirigeant proposé dans le cadre de la présente assurance, est au courant de fait, circonstance, situation ou acte préjudiciable mettant en cause le Proposant ou ses filiales visées par la garantie, qui, à son avis, pourrait se traduire par une réclamation éventuelle qui serait visée par l'assurance proposée? • oui • non

**Si oui**, veuillez fournir des détails: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Relativement à la question 3, il est convenu que, si le soussigné ou tout Administrateur ou Dirigeant visé par la présente assurance est au courant d'un tel fait, circonstance, situation ou acte préjudiciable, toute réclamation en découlant par la suite devra être exclue de la garantie demandée.**

4. Est-ce qu'un assureur a déjà refusé, résilié ou non-renouvelé une garantie similaire pour le compte du Proposant ou des ses filiales ? • oui • non  
**Dans l'affirmative**, veuillez indiquer le nom de la compagnie d'assurance et la raison motivant le rejet, l'annulation ou le non-renouvellement :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Si une Assurance responsabilité civile professionnelle pour les compagnies d'assurance est actuellement en vigueur, veuillez fournir les renseignements suivants:

- a. Nom de l'Assureur:  
b. Date d'effet/date d'échéance:  
c. Limite de la responsabilité:  
d. Franchise auto-assurée ou franchise:  
e. Y a-t-il une partie de la garantie qui fait l'objet d'une co-assurance? • oui • non  
**Si oui**, dans quelle proportion: \_\_\_\_\_ %

## F. AUTRES RENSEIGNEMENTS

**Un exemplaire de chacun des documents suivants doit être joint et faire partie de la présente proposition:**

- Les deux **déclarations d'assemblée** annuelles les plus récentes (y compris les états financiers consolidées, si le Proposant est un groupe);
- Les deux rapports annuels aux actionnaires les plus récents (ou aux membres si mutuelle);
- Tous les rapports aux actionnaires trimestriels ultérieurs (ou aux membres);

- Les rapports pour le Bureau du Surintendant des Institutions Financières, tout organisme de réglementation provinciale ou fédérale, ou pour la « Securities Exchange Commission des États-Unis »;
- Tout dépôt annuel d'une commission d'assurance provinciale, fédérale ou américaine;
- Les deux dernières lettres des vérificateurs à la direction et leur(s) réponse(s).

Les personnes soussignées déclarent, au meilleur de leur connaissance, que les déclarations contenues dans les présentes sont vraies et justes et que des efforts raisonnables ont été déployés pour obtenir suffisamment de renseignements de la part de chaque personnes visées par la présente assurance, en vue de remplir adéquatement et avec précision la présente proposition. De plus, le soussigné convient que, si, entre la date de la proposition et la date de prise d'effet de la présente Police, (1) une modification de nature à influencer un assureur intervenant dans la condition du proposant est découverte ou, si (2) une modification de nature à influencer un assureur est apportée aux réponses indiquées aux présentes, lesquelles rendraient la présente proposition erronée ou incomplète, un avis écrit portant sur ces modifications sera alors immédiatement remis à l'assureur, et au besoin, tout estimé en vigueur pourra être modifiée ou supprimé.

La signature de la présente Proposition n'oblige pas le soussigné à souscrire l'assurance en question, mais le Proposant et toutes les personnes visées par celle-ci conviennent du fait que les détails et les déclarations figurant dans la présente proposition, ainsi que les annexes jointes et les documents déposés en rapport avec la présente proposition (lesquels seront gardés dans les dossiers de l'assureur et, si une assurance est souscrite, sera réputée physiquement annexée à la police) sont vrais et justes et constitueront la base du contrat, et qu'ils seront joints à la police et en feront partie. En outre, le proposant et toutes les personnes à assurer dans le cadre de la présente assurance conviennent que ces détails et énoncés sont de nature à influencer un assureur dans sa décision d'offrir cette assurance, et que toute police sera émise en tenant compte de la véracité de tels détails et énoncés.

**VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE SEULS LES AGENTS DE L'ASSUREUR ET LES COURTIERS DÛMENT DÉSIGNÉS SONT AUTORISÉS À SOLLICITER DES PROPOSITIONS AUX FINS DE LA GARANTIE. LES AGENTS ET LES COURTIERS NE SONT PAS AUTORISÉS À ACCORDER LA GARANTIE. AUCUNE GARANTIE NE SERA FOURNIE À MOINS QUE L'ASSUREUR N'ACCEPTE LA PROPOSITION ET N'ACCORDE LA GARANTIE.**

**Renseignements erronés:**

**Toute personne qui, en connaissance de cause et avec l'intention de frauder toute compagnie d'assurance ou autre personne, dépose une proposition relativement à une assurance renfermant tout renseignement erroné, ou dissimule toute information dans le but de tromper, concernant tout fait important s'y rapportant, commet un acte frauduleux constituant un crime.**

---

**Société**

---

**Signature du chef de la direction  
(ou de tout autre membre de la direction  
principale si le chef de la direction est  
également président du conseil  
d'administration)**

---

**Signature du président du conseil d'administration**

---

**Date**

Une police ne peut être émise à moins que la Proposition ne soit dûment signée et datée par le chef de la direction (ou autre membre de la direction principale si le chef de la direction est également président du conseil d'administration) et par le président du conseil d'administration.

**NOTE:** La présente Proposition et toutes les annexes s'y rapportant seront traitées de façon strictement confidentielle.

