

# Proposition

## Assurance de la responsabilité professionnelle des architectes et des ingénieurs salariés (individuels)

**Courtier soumissionnaire, veuillez remplir ce qui suit pour nous aider à traiter cette soumission :**

Nom de votre courtage : \_\_\_\_\_

Votre nom (ou le nom de la personne-ressource) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Aux fins d'un renouvellement seulement : Numéro de police : \_\_\_\_\_ Numéro de client : \_\_\_\_\_

*Garantie offerte aux employés INDIVIDUELS d'un cabinet autre qu'un cabinet-conseil. Veuillez noter que la présente proposition vise à obtenir une cotation à l'égard de la RESPONSABILITÉ PERSONNELLE de professionnels INDIVIDUELS et NON de la RESPONSABILITÉ À TITRE DE PERSONNE MORALE de la société qui les emploie.*

Nom du proposant : \_\_\_\_\_ (veuillez inclure votre CV)

Adresse domiciliaire du proposant : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur actuel : \_\_\_\_\_

**Veuillez joindre la brochure de la société de votre employeur ou indiquer le site Web :** \_\_\_\_\_

Nombre d'années que l'employeur est en exploitation : \_\_\_\_\_

Pourcentage des opérations : Canada : \_\_\_\_\_% États-Unis : \_\_\_\_\_% À l'étranger : \_\_\_\_\_%

1. Votre employeur est-il :  Entrepreneur  Fabricant  Fournisseur  Installateur  
 Autre \_\_\_\_\_

2. Description de vos services : \_\_\_\_\_

3. (a) Titre ou poste : \_\_\_\_\_

(b) Êtes-vous un dirigeant ou un administrateur de la société? OUI  NON

**Dans l'affirmative, indiquez le poste :** \_\_\_\_\_

(c) Avez-vous une participation dans la firme? OUI  NON

**Dans l'affirmative, indiquez le pourcentage :** \_\_\_\_\_ %

4. Rendez-vous des services professionnels pour autrui en dehors de votre emploi à temps plein normal? OUI  NON

Dans l'affirmative : (a) Sous quelle raison sociale : \_\_\_\_\_

(b) Description de services : \_\_\_\_\_

(c) Honoraires bruts facturés au cours des 12 derniers mois : \_\_\_\_\_  
12 prochains mois : \_\_\_\_\_

(d) Détenez-vous actuellement une forme quelconque d'assurance de la responsabilité professionnelle pour ces services? OUI  NON

5. Veuillez indiquer si vous rendez des services dans le cadre des types de projet suivants (veuillez fournir une réponse pour toutes les catégories) :
- |                                                   |                                                           |                                       |                                                           |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Expertise de sous-sol                             | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | Génie aéronautique                    | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| Évaluation environnementale                       | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | Architecture navale ou génie maritime | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| Structures temporaires de foires ou d'exhibitions | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> | Technique automobile                  | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |

**Pour permettre une évaluation des possibilités de garantie dans chacune de ces catégories, annexer la liste complète de votre expérience dans ces domaines, y compris la description des projets, la valeur des travaux, l'emplacement et la date d'achèvement.**

6. (a) Avez-vous connaissance d'une erreur, d'une omission, d'un acte négligent, d'un conflit non résolu ou de circonstance(s) qui pourraient conduire à une réclamation contre vous? OUI  NON
- (b) Une réclamation, mettant en jeu la garantie de l'assurance recherchée, a-t-elle déjà été présentée contre vous au cours des cinq dernières années? OUI  NON

Si vous avez répondu dans l'affirmative à l'une de ces questions, veuillez préciser brièvement les circonstances, y compris la date où vous en avez pris connaissance, le nom du réclamant, le nom du projet, le montant, la situation actuelle et si la réclamation a été déclarée à un autre assureur.

---



---



---

7. Une proposition d'assurance de la responsabilité professionnelle faite en votre nom vous a-t-elle déjà été refusée, ou une telle assurance a-t-elle déjà été annulée ou son renouvellement refusé au cours des cinq dernières années? OUI  NON

8. Inscrivez ici tout renseignement complémentaire aux questions 6 et 7.

---



---



---

9. Indiquez les limites et franchises désirées :

- 250 000 \$ par réclamation et limite globale par période d'assurance/franchise de 2 000 \$
- 500 000 \$ par réclamation et limite globale par période d'assurance/franchise de 2 000 \$
- 1 000 000 \$ par réclamation et limite globale par période d'assurance/franchise de 5 000 \$

## **CONSENTEMENT DU PROPOSANT À L'ÉGARD DE LA TRANSMISSION DE L'INFORMATION FIGURANT DANS LA PROPOSITION**

Par les présentes, je reconnais que mon courtier d'assurance obtient l'information fournie dans la proposition afin de la transmettre à Gestionnaires d'assurance Victor inc. dans l'unique but d'obtenir une police d'assurance, et que cette information sera gardée confidentielle.

En outre, j'autorise Gestionnaires d'assurance Victor inc. ainsi que ses assureurs et fournisseurs de services à faire ce qui suit :

- effectuer des vérifications, en faisant appel à des sources extérieures, à l'égard de l'information figurant dans la proposition, dans les documents joints et dans les documents fournis ultérieurement;
- en présence d'une réclamation, transmettre l'information soumise et vérifiée à des bureaux d'experts en sinistres, à des cabinets d'avocats ou à d'autres bureaux similaires, aux fins des enquêtes, de la préparation de la défense, des négociations ou du règlement de la réclamation qui peuvent être nécessaires.

Pour de plus amples renseignements sur la politique de protection des renseignements personnels de Victor, veuillez vous adresser au dirigeant chargé de la protection des renseignements personnels au [privacypolicyinquiries@victorinsurance.com](mailto:privacypolicyinquiries@victorinsurance.com).

## **DÉCLARATIONS ET SIGNATURE**

Le proposant a lu ce qui précède et accepte que le fait de remplir la proposition n'engage ni l'assureur ni le courtier à lui offrir une assurance. Il est convenu cependant que la présente proposition a été remplie au meilleur de sa connaissance et que tous les renseignements qui pourraient affecter son risque de responsabilité civile professionnelle ont été révélés. Il est entendu que la proposition constitue le fondement du contrat si le proposant est satisfait du prix avancé par l'assureur.

Il est de plus convenu que le proposant révélera immédiatement par écrit à l'assureur tout renseignement ayant une incidence sur la réponse à la question 7 et qui a été porté à son attention entre la date à laquelle la proposition d'assurance a été remplie et la date d'entrée en vigueur de l'assurance.

Par les présentes, je déclare que les déclarations et détails susmentionnés sont véridiques au meilleur de ma connaissance et que je n'ai pas omis ou fait de fausses déclarations à l'égard de faits importants, et je conviens que la présente proposition servira de fondement au contrat avec la société d'assurance.

Il est convenu et entendu que le contenu de la présente proposition n'oblige en rien la société d'assurance à vendre l'assurance ni n'oblige le proposant à l'acheter.

---

Signature du proposant

---

Date (jj/mm/aaaa)