

Proposition

Assurance contre les erreurs et omissions des consultants en environnement

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 : _____

LE PROPOSANT

1. Nom du proposant : _____

Dans l'éventualité qu'il y aurait plus d'une raison sociale, veuillez indiquer le lien entre chacune d'elles :

(Veuillez noter qu'une police d'assurance ne peut être partagée à moins qu'il y ait un intérêt financier.)

2. Adresse du site Web (le cas échéant) : _____

3. Adresse : _____

4. Adresse des succursales : _____

5. Date du début des activités : _____

6. Le proposant est :

Propriétaire unique Société Compagnie Autre (précisez) : _____

7. Veuillez décrire brièvement les activités de l'entreprise :

8. Veuillez donner approximativement le pourcentage des revenus bruts pour les services suivants rendus par le proposant (y compris la sous-traitance). Le tout doit totaliser 100 %.

Services	%	Services	%
Consultation sur l'amiante	_____	Architecture	_____
Consultation en environnement, y compris la gestion des risques	_____	Génie civil	_____
Enquêtes, études et évaluations environnementales	_____	Génie électrique	_____
Vérifications environnementales	_____	Génie mécanique	_____
Développement et conception de plans visant l'atténuation des effets dans l'environnement	_____	Génie en charpente	_____
Consultation en enfouissement de réservoirs souterrains	_____	Génie géologique	_____
Consultation en environnement biologique	_____	Arpentage	_____
Consultation en environnement chimique	_____	Autres (précisez)	_____
Consultation en environnement physique	_____	_____	_____
Services de laboratoires analytiques	_____	TOTAL	100 %

9. Veuillez décrire brièvement les activités du proposant concernant les contrats obtenus :

10. Formation des dirigeants :

Nom	Diplôme	Date et endroit de l'obtention du diplôme	Ancienneté chez le proposant
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

11. Personnel de l'entreprise :

Catégories d'employés	Nombre	Diplômé de quelle province
Dirigeants (ceux identifiés au n° 9)	_____	_____
Professions libérales	_____	_____
Techniciens	_____	_____
Ouvriers	_____	_____
Commis et personnel de la comptabilité	_____	_____
Employés de l'administration	_____	_____
Autres (précisez _____)	_____	_____
TOTAL	_____	_____

JOINDRE LE CURRICULUM VITAE DES DIRIGEANTS ET DU PERSONNEL À PROFESSION LIBÉRALE.

12. Est-ce que les dirigeants ou le personnel à profession libérale travaillent à l'étranger? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails :

13. Y a-t-il des membres du personnel énumérés à la question 10 qui ont été réprimandés ou sont sujets à une expulsion, suspension ou réprimande par leur Ordre professionnel? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails :

14. Veuillez indiquer les revenus annuels bruts pour l'année écoulée et les revenus anticipés pour la prochaine année concernant les services ci-dessous. Exclure les honoraires découlant de votre participation à une coentreprise (*joint venture*).

Services	Année écoulée	Prévisions pour la prochaine année
Consultation, planification et analyse en atténuation des effets de l'amianté	_____	_____
Gestion en enlèvement d'amianté	_____	_____
Consultation en environnement y compris la gestion de risques	_____	_____
Vérification environnementale pour l'immobilier	_____	_____
Vérification opérationnelle des usines	_____	_____
Vérification de la conformité à la réglementation, programme de conformité, révision de vérification et sondage, assistance à l'obtention de permis, agent de liaison pour les agences de réglementation	_____	_____
Évaluation de l'impact environnemental et études de faisabilité	_____	_____
Évaluation des sites y compris échantillonnage et analyse	_____	_____
Investigation de sous-sols y compris échantillonnage et analyse	_____	_____
Services de laboratoires analytiques	_____	_____
Surveillance environnementale de sites	_____	_____
Études, échantillonnage et analyse hydrologiques	_____	_____
Évaluation pour réduire la toxicité	_____	_____
Évaluation des risques pour la santé publique	_____	_____
Services d'hygiène et de sécurité industriels, surveillance et analyse de produits contaminés	_____	_____

Services	Année écoulée	Prévisions pour la prochaine année
Soutien en cas de litige	_____	_____
Gestion de l'enfouissement ou du retrait de réservoirs souterrains	_____	_____
Consultation en génie et conception de :		
<input type="checkbox"/> Système d'enfouissement sanitaire	_____	_____
<input type="checkbox"/> Installation de produits de récupération	_____	_____
<input type="checkbox"/> Système de décontamination de sites	_____	_____
<input type="checkbox"/> Système de diminution des déchets	_____	_____
<input type="checkbox"/> Système de traitement des eaux usées	_____	_____
<input type="checkbox"/> Système des eaux usées - Réseaux de canalisation	_____	_____
<input type="checkbox"/> Plans de décontamination environnementale	_____	_____
Contrôle de la qualité des déchets dangereux	_____	_____
Services pour entreposer, traiter, éliminer, transporter des produits dangereux	_____	_____
Autres (précisez _____)	_____	_____
TOTAL DES REVENUS ANNUELS BRUTS	_____	_____

15. Veuillez indiquer le pourcentage de vos revenus annuels bruts consacrés aux services offerts à l'extérieur du Canada :

- (a) Dernière année fiscale : _____% États-Unis _____% Outremer
 (b) Projections pour la prochaine année : _____% États-Unis _____% Outremer

16. Veuillez préciser le pourcentage de vos revenus annuels bruts attribuables à la catégorie de clients ci-dessous énumérés pour votre dernière année fiscale :

Clients	Pourcentage
Organismes du gouvernement fédéral	_____ %
Organismes des gouvernements municipaux ou provinciaux	_____ %
Promoteurs immobiliers	_____ %
Tout autre organisme public ou privé	_____ %
Individus, partenaires ou coentreprises (<i>joint venture</i>)	_____ %
Autre (précisez _____)	_____ %
TOTAL	_____ %

17. Est-ce que plus de 50 % de vos honoraires proviennent d'un même client? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails :

18. Faites-vous appel à des consultants tels que chimistes, écologistes, hydrologistes, etc.? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez décrire le travail ou les services donnés à des consultants et précisez les critères de sélection utilisés pour choisir ces consultants :

19. Exigez-vous des consultants choisis une preuve d'assurance de leur responsabilité professionnelle? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez indiquer approximativement le pourcentage de contrats donnés à des consultants au cours des 12 derniers mois desquels vous avez obtenu une preuve d'assurance professionnelle : _____ %

20. Utilisez-vous des contrats-types pour la rédaction de vos contrats pour services professionnels rendus? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails.

21. Le proposant ou un sous-traitant font-ils actuellement de la mise hors service, de la décontamination, du nettoyage, de l'enlèvement, de l'endiguement, de la désintoxication ou de la neutralisation de propriétés, de produits polluants ou contaminés? OUI NON
22. Le proposant ou un sous-traitant ont-ils un contrat où ils ont assumé la responsabilité d'activités énumérées au numéro 21 ci-dessus? OUI NON
23. Est-ce que le proposant gère, contrôle ou possède en totalité ou en partie, directement ou indirectement, une autre entreprise ou le proposant est-il géré en totalité ou en partie, directement ou indirectement, par d'autres tels un individu ou une entreprise? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails :

24. Le proposant est-il régi par le Code des professions ou tout autre réglementation? OUI NON
- Dans l'affirmative, joindre les documents afférents.

25. Veuillez joindre une description complète de chacun de vos 10 plus importants contrats des cinq dernières années. Préciser le nom du client, les services rendus, les recettes brutes et la date de fin des travaux ou la date prévue.

26. Veuillez joindre un dépliant de votre entreprise ainsi que tout document pertinent à votre marketing.

COUVERTURE D'ASSURANCE - Si vous êtes assuré chez Victor, ne remplissez pas cette section.

27. (a) Le proposant a-t-il déjà acheté une assurance responsabilité professionnelle ou une assurance contre les erreurs et omissions? OUI NON

(b) Dans l'affirmative, veuillez remplir le tableau ci-dessous pour les trois dernières années :

Assureur	Période d'assurance	Prime à l'échéance	Limite	Franchise
_____	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$

- (c) L'assurance citée en (b) a-t-elle été offerte sur une base de réclamations présentées ou d'événements?

Si elle a été offerte sur la base de réclamations présentées, quelle est la date de rétroactivité (jj/mm/aaaa)?

28. Le proposant a-t-il déjà eu une assurance similaire qui lui a été refusée, annulée ou non renouvelée? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails :

29. Une proposition d'une assurance similaire a-t-elle déjà été faite au nom du proposant, de ses prédécesseurs ou des associés, membres de la direction, administrateurs ou employés actuels et refusée? Une telle assurance a-t-elle déjà été annulée ou son renouvellement refusé. OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails :

STATISTIQUES DES SINISTRES

30. (a) Dans le passé, le proposant ou l'un de ses employés ont-ils fait l'objet d'allégation verbale ou écrite de négligence professionnelle? OUI NON

(b) Le proposant ou l'un de ses employés sont-ils au courant de faits, de circonstances ou de situations pouvant donner lieu à une réclamation, autre que celle mentionnée ci-dessus? OUI NON

31. Le proposant ou l'un de ses associés, membres de la direction, administrateurs ou employés ont-ils connaissance ou ont-ils été avisés d'une suspension, d'une amende ou d'une réprimande durant les cinq dernières années? OUI NON

Si vous avez répondu dans l'affirmative à l'une ou l'autre des questions susmentionnées, veuillez fournir des détails :

SOUS RÉSERVE DE TOUT AUTRE RECOURS DONT DISPOSE LES ASSUREURS, IL EST ENTENDU QUE, S'IL Y A CONNAISSANCE DE FAITS, DE CIRCONSTANCES OU DE SITUATIONS POUVANT DONNER LIEU À UNE RÉCLAMATION OU À UNE POURSUITE, CES DERNIÈRES SERONT EXCLUES DE LA COUVERTURE VISÉE PAR LA PRÉSENTE ASSURANCE.

LIMITES DEMANDÉES

32. Veuillez indiquer la limite et la franchise demandée :

Limite : 250 000 \$ par réclamation/500 000 \$ limite globale annuelle
 500 000 \$ par réclamation/1 000 000 \$ limite globale annuelle
 1 000 000 \$ par réclamation/2 000 000 \$ limite globale annuelle
 2 000 000 \$ par réclamation/2 000 000 \$ limite globale annuelle

Franchise : 5 000 \$ 10 000 \$ Autre : _____

Veuillez prendre note que l'assurance proposée entrera en vigueur à la date déterminée par les assureurs.

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.

DÉCLARATIONS ET SIGNATURE

Le proposant soussigné de la présente assurance déclare qu'à sa connaissance, les déclarations faites aux présentes sont véridiques et exactes, et que des efforts raisonnables ont été déployés afin d'obtenir l'information suffisante dans le but de remplir adéquatement cette proposition d'assurance. Le soussigné convient que, si des changements importants sont découverts dans la situation du proposant entre la date de la présente proposition et la date d'entrée en vigueur de la police, qui feraient en sorte que la présente proposition serait inexacte ou incomplète, un avis écrit indiquant ces changements sera immédiatement donné au gestionnaire d'assurance.

Bien que la signature de la présente proposition n'engage pas le proposant à la souscription de l'assurance, le proposant soussigné convient également que le présent formulaire de même que les renseignements qu'il renferme formeront le fondement du contrat si une police est émise, et que le présent formulaire sera intégré à la police.

Nom du proposant (caractères d'imprimerie)

Signature du proposant

Date (jj/mm/aaaa)