

Proposition de renouvellement

Assurance responsabilité civile générale

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 : _____

S'adresse seulement aux assurés dont la police de responsabilité civile générale est déjà avec Victor Canada.

1. Assurés désignés : Conformément à la police venant à échéance

2. Quelle est la date de renouvellement de votre police actuelle? _____

3. (a) Lieux où sont situés ses locaux :

(i) _____

(ii) _____

(iii) _____

- (b) Décrire en détail les activités à chaque endroit :

(i) _____

(ii) _____

(iii) _____

4. Est-ce que votre compagnie a travaillé dans le passé, ou est-ce que votre compagnie anticipe travailler cette année :

- (a) Hors du Canada? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir les détails : _____

- (b) Dans la province de Colombie-Britannique? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir les détails : _____

5. (a) Décrire en détail et individuellement les types d'activités et les travaux exécutés par l'assuré (y compris les travaux exécutés aux termes d'une assurance wrap-up, le cas échéant) dans les derniers 12 mois (les montants fournis seront utilisés pour faire le rajustement de la prime sur la police venant à échéance si une telle police peut être ainsi modifiée) :

Activité	\$ Recettes brutes	Pourcentage donné à sous-traitance
(i) _____	_____ \$	_____ %
(ii) _____	_____ \$	_____ %
(iii) _____	_____ \$	_____ %
(iv) _____	_____ \$	_____ %
(v) _____	_____ \$	_____ %
(vi) Travaux exécutés aux termes d'une assurance wrap-up	_____ \$	S/O

- (b) Décrire en détail et individuellement les types d'activités et les travaux qui seront exécutés par l'assuré désigné pour les prochains 12 mois (soit la période pour laquelle cette demande d'assurance est requise). Inscrivez l'estimation du coût des travaux qui seront exécutés aux termes d'une assurance wrap-up, le cas échéant :

Activité	\$ Recettes brutes	Pourcentage donné à sous-traitance
(i) _____	_____ \$	_____ %
(ii) _____	_____ \$	_____ %
(iii) _____	_____ \$	_____ %
(iv) _____	_____ \$	_____ %
(v) _____	_____ \$	_____ %
(vi) Travaux exécutés aux termes d'une assurance wrap-up	_____ \$	S/O

6. Les sous-traitants sont-ils tenus de fournir la preuve qu'ils détiennent une assurance de la responsabilité civile générale pour tous vos projets? OUI NON

7. Vos employés bénéficient-ils tous d'une indemnité pour accidents du travail? OUI NON

8. Risque – Bateaux ou motomarines

Êtes-vous propriétaire de bateaux ou de motomarines et, à ce titre, est-ce que vous les affrêtez, louez ou donnez à bail? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir les détails quant au type de bateau/motomarine et à l'usage qui en est fait :

9. Parmi les activités suivantes, lesquelles, le cas échéant, sont exercées?

par vous, l'assuré désigné

- démolition
 usage d'explosifs
 étayage
 relevage ou le déménagement
 reprise en sous-cœuvre
 creusage de tunnels
 travaux de caisson
 soudure ou découpage (à l'extérieur de vos locaux)
 excavation

par vos sous-traitants

- démolition
 usage d'explosifs
 étayage
 relevage ou le déménagement
 reprise en sous-cœuvre
 creusage de tunnels
 travaux de caisson
 soudure ou découpage (à l'extérieur de vos locaux)
 excavation

10. Avez-vous déjà fait une soumission pour une installation ferroviaire (ce qui comprend les trains sur rail léger qui font la navette) ou envisagez-vous de le faire éventuellement? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir les détails : _____

11. Veuillez joindre à la présente proposition une liste de l'équipement de l'entrepreneur.

CONSETEMENT 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 aux bureaux d'experts en sinistres ou d'avocats, ou 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

Il est entendu et convenu que le fait de compléter cette proposition n'engage pas les assureurs à émettre, ni engage le proposant à acheter cette assurance.

Signature du proposant

Date