

(b) Événements spéciaux organisés par le proposant :

(c) Événements ou concours sportifs organisés par le proposant :

(d) Tout aéronef, aéroglisseur ou bateau détenu, exploité ou entretenu par le proposant :

10. Fournissez les renseignements suivants au sujet des services que des bénévoles rendent à votre organisation :

(a) Une estimation du nombre approximatif d'heures de travail par des bénévoles : _____

(b) Une description de la(des) tâche(s) confiée(s) à des bénévoles : _____

(c) Des détails (nombre, fréquence, distance parcourue, but) sur l'utilisation par des bénévoles de leurs véhicules personnels dans le cadre de leur travail au sein de votre organisation :

11. Caractéristiques de l'assurance

(a) Limite(s) de garantie demandée(s) : _____ \$

(b) Franchise(s) applicable(s) aux dommages matériels demandée(s) : _____ \$

12. Extensions

(a) Responsabilité civile des locataires OUI NON

Si une assurance responsabilité civile des locataires est demandée, veuillez indiquer la limite de garantie nécessaire pour chacun des emplacements loués énumérés à la question 2 :

(i) _____ \$

(ii) _____ \$

(iii) _____ \$

(iv) _____ \$

(b) Assurance automobile responsabilité des non-propriétaires OUI NON

Si une assurance automobile responsabilité des non-propriétaires est demandée, veuillez répondre aux questions suivantes :

(i) Veuillez énumérer le nombre d'employés qui utilisent régulièrement leur automobile personnelle pour le compte des activités de l'entreprise : _____

(ii) Veuillez indiquer, pour les 12 prochains mois, le nombre approximatif de « jours de location » pendant lesquels vos employés loueront un véhicule (à court terme) dans le cadre de l'exploitation de l'entreprise :

au Canada : _____ aux États-Unis : _____

(iii) Veuillez indiquer le type habituel d'automobile louée : _____

et la valeur typique d'une automobile louée : _____

(c) Responsabilité civile pour avantages sociaux OUI NON

(d) Responsabilité de l'employeur OUI NON

13. Assurance actuelle ou antérieure

Couverture	Assureur(s)	Date d'échéance	Limite	Franchise	Prime
Responsabilité civile générale	_____	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$
Erreurs et omissions	_____	_____	_____ \$	_____ \$	_____ \$

14. Un assureur a-t-il résilié, rejeté ou refusé de renouveler ou émettre une assurance du type demandé? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des explications : _____

15. **Antécédents de réclamations**

Y a-t-il eu des réclamations en responsabilité ou des réclamations potentielles qui ont été portées à la connaissance du proposant pendant les trois dernières années? OUI NON

Dans l'affirmative, à l'égard de chaque événement, précisez la date de la perte, la nature et la cause de la réclamation, le montant réclamé, les coûts réellement engagés (enquête sur la réclamation, frais de défense et dommages-intérêts) ainsi que l'état de la réclamation. Veuillez utiliser des feuillets supplémentaires au besoin.

Il est entendu et convenu que le fait de remplir le présent supplément à la proposition n'oblige aucunement les assureurs à vendre de l'assurance ni le proposant à en acheter.

Signature du proposant

Date