

Proposition de renouvellement

Société ouverte
Assurance de la responsabilité civile
des membres de la direction

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 : _____

- Remarques :**
1. « ENTITÉ » comprend la société mère et toutes les FILIALES détenues dans une proportion supérieure à 50 % pour lesquelles une couverture est demandée.
 2. Il faut répondre à toutes les questions.
 3. Les termes en majuscules sont définis dans la police.

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTITÉ

1. (a) Nom : _____
(b) Adresse : _____

(c) Site Web : _____
(d) Constituée sous le régime des lois de : _____ Date de constitution : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA PROPRIÉTÉ

2. (a) Symbole : _____ Bourse(s) : _____
(b) Nombre de détenteurs d'actions avec droit de vote : _____
(c) Pourcentage d'actions avec droit de vote appartenant à des administrateurs ou à des dirigeants (directement ou en propriété effective) : _____ %
(d) Nom et pourcentage de participation de tout actionnaire détenteur d'au moins 5 % des actions avec droit de vote (directement et en propriété effective) : _____

S'il y a eu des changements à cette liste les derniers 24 mois, veuillez fournir des détails.

- (e) Existe-t-il d'autres actions convertibles en actions avec droit de vote? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails.

- (f) Est-ce que l'ENTITÉ est propriétaire de FILIALES? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails (ou joindre un organigramme).

Nom	Territoire	% de propriété	Année de constitution	Description

Remarque : La couverture sera offerte automatiquement aux sociétés qui répondent à la définition du terme FILIALE figurant dans le libellé de la police. Si l'ENTITÉ n'a pas besoin d'une couverture pour les FILIALES, veuillez fournir des détails.

3. L'ENTITÉ envisage-t-elle actuellement ce qui suit ou a-t-elle, au cours des 12 derniers mois, fait l'objet de ce qui suit :
- (a) des acquisitions, fusions ou dessaisissements majeurs? OUI NON
- (b) une inscription à un appel public à l'épargne ou un placement privé de titres? OUI NON
- (c) un changement de membres de la haute direction, d'administrateurs ou de vérificateurs externes? OUI NON

Si vous avez répondu dans l'affirmative à l'un des alinéas ci-dessus, veuillez fournir des détails.

RENSEIGNEMENTS GÉOGRAPHIQUES (généraux)

4. En date de la présente proposition, veuillez fournir les renseignements suivants :

- | | Canada | États-Unis | Ailleurs |
|--|---------|------------|---|
| (a) Pourcentage des actifs | _____ % | _____ % | _____ % |
| (b) Pourcentage des actions détenues | _____ % | _____ % | _____ % |
| (c) Pourcentage du chiffre d'affaires/des revenus réalisés | _____ % | _____ % | _____ % |
| (d) Nombre d'EMPLOYÉS | _____ | _____ | _____ |
| (e) L'ENTITÉ prévoit-elle augmenter sa position aux États-Unis au cours des 12 prochains mois? | | | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails.

- (f) Si L'ENTITÉ exerce des activités ailleurs qu'au Canada et aux États-Unis, veuillez indiquer de quels pays il s'agit et fournir des détails :

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS (consolidés)

5. (a) L'ENTITÉ a-t-elle actuellement ou a-t-elle eu au cours des trois dernières années des arriérés de paiements à l'Agence du revenu du Canada ou à des ministères du Revenu provinciaux (y compris les déductions à la source, la TPS, la TVH et la TVP)? OUI NON
- (b) L'ENTITÉ est-elle actuellement placée sous la protection de la *Loi sur les arrangements avec les créanciers des compagnies* (Canada) ou des dispositions législatives appelées « *Chapter 11* » (États-Unis) ou a-t-elle recherché cette protection au cours des trois dernières années ou prévoit-elle le faire au cours des 12 prochains mois? OUI NON
- (c) L'ENTITÉ a-t-elle actuellement ou au cours des trois dernières années manqué d'une façon importante à l'un de ses engagements liés à des dettes ou à l'une de ses ententes de prêt ou obligations contractuelles, ou prévoit-elle qu'un tel manquement pourrait se produire au cours des 12 prochains mois? OUI NON
- (d) L'ENTITÉ tire-t-elle plus de 25 % de son revenu annuel d'un seul client? OUI NON

Si vous avez répondu dans l'affirmative à l'un des alinéas ci-dessus, veuillez fournir des détails.

RENSEIGNEMENTS SUR LES PRATIQUES D'EMPLOI

(Remplir seulement si une assurance de la responsabilité civile en matière de pratiques d'emploi est requise.)

6. Nombre d'EMPLOYÉS situés : au Canada _____ aux États-Unis _____ ailleurs _____

7. (a) Quel est le taux de rotation annuel des EMPLOYÉS? _____

(b) Combien d'EMPLOYÉS et de dirigeants ont cessé d'exercer leurs fonctions au cours des deux dernières années?

Exercice en cours : Départs volontaires _____ Départs involontaires _____ Mises à pied _____

Exercice précédent : Départs volontaires _____ Départs involontaires _____ Mises à pied _____

(c) Le taux de rotation a-t-il dépassé les niveaux historiques au cours des deux dernières années? OUI NON

(d) Des mises à pied, des compressions de personnel ou des fermetures d'une usine, d'une succursale ou d'un bureau sont-elles prévues pour les deux prochaines années? OUI NON

Si vous avez répondu dans l'affirmative à l'alinéa (c) ou (d), veuillez fournir des détails.

8. L'ENTITÉ a-t-elle :

(a) des lignes directrices écrites sur le processus d'entrevue et d'embauche? OUI NON

(b) un département des Ressources humaines? OUI NON

Si vous avez répondu dans la négative à l'alinéa (b), veuillez indiquer comment les tâches liées à cette fonction sont remplies.

9. Lorsqu'un EMPLOYÉ perd son emploi :

(a) l'approbation d'un dirigeant est-elle requise? OUI NON

(b) le personnel des Ressources humaines est-il directement impliqué? OUI NON

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 soussigné déclare ce qui suit :

- (a) qu'il est dûment autorisé par l'ENTITÉ à remplir la présente proposition et que les déclarations faites dans les présentes sont véridiques et complètes;
- (b) que des efforts raisonnables ont été déployés pour obtenir des renseignements suffisants auprès de chaque personne visée par la proposition d'assurance afin que le présent formulaire de proposition soit rempli de manière appropriée et exacte;
- (c) que les renseignements financiers soumis avec la présente proposition représentent la situation financière actuelle de l'ENTITÉ, y compris ses FILIALES (dans le cas contraire, veuillez fournir des détails sur une feuille distincte).

Le soussigné convient de ce qui suit :

- (a) si des modifications sont apportées aux renseignements qu'il a donnés dans la présente proposition entre la date de celle-ci et la date d'entrée en vigueur de la police, il en avisera immédiatement Victor par écrit et, sans restreindre la portée de tout autre recours, Victor pourra révoquer ou modifier toute proposition de prix en vigueur, ainsi que toute autorisation ou entente visant à lier la couverture;
- (b) si une police est émise, la présente proposition et les documents qui y sont joints en feront partie.

Signature

Fonction (Président du conseil ou Président)

Date (jj/mm/aaaa)

ENTITÉ