

# Formulaire de vérification des réclamations

## Responsabilité des actes répréhensibles liés aux pratiques d'emploi

---

1. Au cours des trois (3) dernières années, avez-vous été confronté ou êtes-vous présentement confronté à un différend en matière d'emploi, y compris : des plaintes, accusations, arbitrages, litiges, plaintes liées aux droits de la personne ou d'autres procédures administratives ou règlements négociés portant sur des questions d'embauche, de cessation d'emploi, de promotion, d'évaluation négligente, de déclarations fausses ou trompeuses, de discrimination, de harcèlement, de diffamation, de mesures disciplinaires ou de mesures de représailles? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails au sujet de chaque circonstance dans un feuillet joint au présent formulaire.

2. Êtes-vous au courant de faits ou de circonstances pouvant donner lieu à la présentation d'une réclamation liée à l'emploi contre vous? OUI  NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails au sujet de chaque fait ou circonstance dans un feuillet joint au présent formulaire.

Toute réclamation liée à l'emploi ou toute réclamation pouvant découler de faits, d'incidents ou de circonstances que vous avez divulgués, ou que vous auriez dû divulguer, ne sera pas couverte aux termes de l'assurance visée par le présent formulaire.

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

---

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 le formulaire, 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**

---

Je déclare/Nous déclarons par les présentes que l'énoncé et les détails ci-dessus sont véridiques et que je n'ai pas/nous n'avons pas omis ou faussement présenté des faits importants.

Nom du proposant : \_\_\_\_\_

Signature (dirigeant/associé ou membre de la direction) : \_\_\_\_\_

Nom/Titre (en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_

Date (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_

Courtier d'assurance : \_\_\_\_\_

Nom du courtage : \_\_\_\_\_