

1. Nom de la société à assurer :
2. Adresse postale de la société :
3. Veuillez remplir le tableau suivant :

Nom du ou des clients	Emplacement du ou des clients	Nombre total d'emplacements clients	Limite de la couverture demandée	Nombre total d'employés qui fourniront des services au(x) client(s)

4. Décrivez les services que fourniront les employés de la société à assurer à leurs clients :

5. Si des services sont fournis aux termes d'un contrat, indiquez la date de début et la date d'achèvement dans le tableau ci-dessous, et joignez une copie du ou des contrats.

Nom du client	Date de début et de fin du contenu	Montant du contenu

6. Les employés des sociétés à assurer ont-ils accès aux fonds ou aux biens des clients, notamment à de l'argent, des chèques, des titres, des stocks, des biens de grande valeur, des systèmes bancaires, des systèmes de virement télégraphiques ou des ordinateurs sensibles ? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez répondre à la question suivante :

- a. Quelle est la valeur maximale des espèces et des chèques auxquels les employés de la société ont accès?
 Valeur maximale des espèces: _____ Valeur maximale des chèques: _____
- b. À quelle fréquence les comptes des clients font-ils l'objet d'un rapprochement?
- c. Qui effectue le rapprochement des comptes des clients?
 Auditeur interne OUI NON
 Comptable agréé OUI NON
 Autre (veuillez préciser) : _____ OUI NON

7. Les employés des sociétés à assurer seront-ils supervisés par les clients pendant qu'ils leur fournissent des services? OUI NON

Si la réponse est « Non », qui assurera la supervision, et à quelle fréquence?

8. Les employés de la société à assurer ont-ils accès au système informatique des clients? OUI NON

Dans l'affirmative, décrivez les applications ou les programmes auxquels les employés de la société ont accès :

9. Les employés de la société à assurer peuvent-ils fabriquer, commander ou acheter des biens au nom des clients? OUI NON
Dans l'affirmative, les clients doivent-ils cosigner? OUI NON
Si la réponse est « Non », veuillez décrire les mesures de contrôle du client :
10. Les clients de la société à assurer ont-ils déjà subi des pertes de détournement attribuables aux employés de cette société? OUI NON
Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements complets (annexez une feuille distincte, au besoin) :
11. Les clients effectuent-ils des vérifications de sécurité après que les employés des sociétés à assurer ont quitté leurs locaux? OUI NON

Déclaration pour la proposition d'assurance

Le signataire désigné comme un dirigeant de la société:

- a) déclare qu'il est dûment autorisé par la société à remplir la présente proposition et que toutes les affirmations et déclarations aux présentes sont véridiques et complètes;
- b) que tout effort raisonnable a été fait pour obtenir des renseignements suffisants de la part de chaque personne visée par la présente proposition d'assurance aux fins de la remplir de manière adéquate et précise;
- c) déclare que les états financiers fournis avec la présente proposition reflètent la situation financière actuelle de la société et de ses filiales (si ce n'est pas le cas, veuillez fournir les renseignements pertinents sur une feuille distincte);
- d) reconnaît que les affirmations, déclarations et renseignements fournis sont importants pour Intact Assurance, car l'évaluation du risque que le Souscripteur acceptera de prendre en charge en vertu de l'assurance demandée sera fondée sur ces affirmations, déclarations et renseignements, si la police d'assurance est émise;
- e) convient d'aviser immédiatement Intact Assurance par écrit si des modifications sont apportées aux renseignements qu'il a donnés dans la présente proposition d'assurance entre la date qui figure sur celle-ci et la date d'entrée en vigueur de la police et, sans restreindre la portée de tout autre recours, Intact Assurance pourra révoquer ou modifier toute proposition de prix en vigueur ainsi que toute autorisation ou entente visant à engager la garantie;
- f) reconnaît que la présente proposition et tous les documents joints feront partie intégrante du contrat d'assurance et que la police sera établie, si elle est souscrite, sur la foi des renseignements fournis.

Il est entendu que les affirmations, les déclarations et les renseignements additionnels qui sont joints à la présente proposition sont exacts et servent de fondement au contrat d'assurance. Les conditions incluses dans la police d'assurance par Intact Assurance, y compris les montants de garantie, peuvent différer des conditions et des montants demandés par le proposant. Il est également entendu que la présente police ne peut être annulée ab initio ou une garantie ne peut être exclue si une déclaration inexacte a été faite dans la présente proposition d'assurance, sauf en ce qui concerne la société, les filiales et les personnes assurées qui ont fait de telles déclarations ou qui étaient au fait de ces fausses déclarations.

Signature

Poste (chef de la direction, président du conseil d'administration ou chef du contentieux)

Date

Société