

*Lorsqu'il est utilisé dans ce document, le terme « syndicat » désigne le syndicat identifié en réponse à la question 1 de cette proposition*

1. Nom du Syndicat : \_\_\_\_\_
2. Adresse du Syndicat : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Adresse du site Web du Syndicat : \_\_\_\_\_

3. Le Syndicat est en activité depuis : \_\_\_\_\_

4. Fournissez l'information suivante :

	Année courante (12 mois)	Année précédente
Membres du conseil et du comité exécutif, rémunérés ou non		
Employés à temps plein		
Employés à temps partiel		
Bénévoles		
Membres		
Revenus totaux		
Actifs nets		

5. Date du plus récent audit effectué par un organisme de réglementation (provincial ou fédéral) : \_\_\_\_\_

6. Au cours du dernier audit provincial ou fédéral, le Syndicat a-t-il reçu des commentaires négatifs ou eu la possibilité d'apporter les correctifs requis pour se conformer à ses obligations?  Oui  Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser : \_\_\_\_\_

7. Le Syndicat (O/N)

(a) publie-t-il des magazines, des périodiques ou des bulletins?  Oui  Non

(b) publie-t-il un manuel technique?  Oui  Non

(c) possède-t-il un bureau de placement syndical ou un système de recommandation pour les emplois?  Oui  Non

(d) fournit-il des services d'aide juridique à ses membres?  Oui  Non

(e) fait-il la promotion, commandite, ou offre-t-il un régime d'assurance à ses membres (autre que les avantages négociés)?  Oui  Non

(f) offre-t-il des services professionnels de diverse nature à ses membres ou à d'autres personnes?  Oui  Non

8. Un dirigeant syndical, un administrateur ou un membre du conseil syndical a-t-il manqué plus de trois (3) réunions au cours des douze (12) derniers mois?  Oui  Non

9. Indiquez combien d'employés ont quitté leur emploi ou fait l'objet d'une rétrogradation ou d'une suspension au cours des 12 derniers mois?

(a) Départ volontaire : \_\_\_\_\_ (b) Involontaire : \_\_\_\_\_ (c) Mise à pied : \_\_\_\_\_

(d) Rétrogradation : \_\_\_\_\_ (e) Suspension (disciplinaire) : \_\_\_\_\_

10. Prévoit-on une réduction du nombre d'employés ou des changements de statut au cours de la prochaine année?

(a) Départ volontaire : \_\_\_\_\_ (b) Involontaire : \_\_\_\_\_ (c) Mise à pied : \_\_\_\_\_

(f) Rétrogradation : \_\_\_\_\_ (g) Suspension (disciplinaire) : \_\_\_\_\_

**REMARQUE : S'il y a eu des licenciements, des rétrogradations ou des suspensions au cours des 12 derniers mois ou si on prévoit en faire au cours de la prochaine année, fournir des explications détaillées (joindre des feuilles au besoin).**

11. Combien de dirigeants, d'administrateurs ou de membres du comité exécutif ont quitté leur poste au cours des vingt-quatre (24) derniers mois?  
 (a) Volontaire : \_\_\_\_\_ (b) Involontaire: \_\_\_\_\_
12. Prévoit-on une réduction du nombre de dirigeants ou d'administrateurs ou du nombre de membres du conseil syndical au cours de la prochaine année?  
 (a) Volontaire: \_\_\_\_\_ (b) Involontaire: \_\_\_\_\_
13. Le Syndicat conserve-t-il les procès-verbaux de toutes les réunions du conseil syndical et des membres pendant au moins cinq (5) ans?  Oui  Non  
 Si vous avez répondu Non, veuillez expliquer (utiliser d'autres feuilles au besoin) : \_\_\_\_\_
- 
14. Le Syndicat a-t-il son propre conseiller juridique à l'interne?  Oui  Non
15. Le Syndicat a-t-il conclu un mandat avec un cabinet d'avocats ou un avocat?  Oui  Non
16. Le Syndicat demande-t-il à un avocat d'examiner le contenu de tous les documents avant leur publication?  Oui  Non  
 Dans le cas contraire, veuillez expliquer : \_\_\_\_\_
17. Le Syndicat a-t-il un comité d'audit interne chargé d'examiner l'efficacité de ses procédures de contrôle interne?  Oui  Non  
 Dans le cas contraire, veuillez expliquer : \_\_\_\_\_
18. Le Syndicat fait-il appel aux services d'un ou de plusieurs agents syndicaux?  Oui  Non
19. Le Syndicat effectue-t-il une vérification des antécédents de tous les candidats évalués pour un emploi?  Oui  Non
20. Le Syndicat a-t-il élaboré un Manuel de l'employé qu'il distribue à tous les employés?  Oui  Non  
 Dans l'affirmative, ces personnes doivent-elles accuser réception du Manuel? \_\_\_\_\_
21. Le Syndicat a-t-il adopté et mis en place une politique de prévention et de traitement des plaintes en matière de harcèlement sexuel?  Oui  Non
22. Le Syndicat a-t-il adopté et mis en place une politique d'équité en matière d'emploi?  Oui  Non
23. Le Syndicat a-t-il adopté et mis en place une politique de prévention de la discrimination dans son processus d'évaluation des demandes d'adhésion?  Oui  Non
24. Le Syndicat utilise-t-il un formulaire de demande d'emploi pour tous les postulants?  Oui  Non
25. Le Syndicat fait-il appel à un conseiller juridique pour obtenir des conseils en matière d'offres d'emploi?  Oui  Non
26. Un processus a-t-il été prévu pour les employés qui souhaitent présenter un grief?  Oui  Non

**Comité de formation et d'apprentissage mixte (remplir la section seulement si le SYNDICAT fournit de la formation à ses membres)**

1. Combien d'apprentis/compagnons/étudiants suivent la formation? \_\_\_\_\_
2. Do the Apprentices/Journeymen/Students have a method to report all grievances?  
 Dans l'affirmative, décrire le processus : \_\_\_\_\_  
 Dans la négative, pourquoi? \_\_\_\_\_
3. Combien de formateurs travaillent pour le comité? \_\_\_\_\_
4. Combien de formateurs sont liés au comité par contrat? \_\_\_\_\_
5. S'il y a des formateurs sous contrat, demande-t-on de les ajouter comme assurés?  Oui  Non

**Responsabilité professionnelle (à remplir si l'assurance de la responsabilité professionnelle est souhaitée, si les services sont fournis pour le compte d'un tiers ou à un tiers, ou si le Syndicat est rémunéré pour des services)**

1. Décrire les services fournis : \_\_\_\_\_
2. Nombre de personnes fournissant les services : \_\_\_\_\_
3. Revenus annuels générés par les services, le cas échéant : \_\_\_\_\_

Documents en pièces jointes : Entente de service ou contrat liant le Syndicat à la partie à qui les services contractuels sont fournis.  
 REMARQUE : Des renseignements additionnels pourraient être requis au moment de l'évaluation.

## Antécédents du risque

---

### Ne pas remplir cette partie s'il s'agit du renouvellement d'un contrat d'Intact Assurance.

Au cours des trois dernières années, est-ce que le Syndicat a été visé par :

- (a) une enquête ou procédure d'ordre civil, criminel, administratif ou réglementaire?  Oui  Non
- (b) une réclamation ou un avis de réclamation éventuelle en assurance administrateurs et dirigeants, responsabilité en matière de pratiques d'emploi ou responsabilité des fiduciaires?  Oui  Non
- (c) une réclamation ou un avis de réclamation éventuelle en vertu d'une autre assurance responsabilité?  Oui  Non
- (d) un recours collectif, une poursuite intentée par un actionnaire ou une action oblique?  Oui  Non

**Si vous avez répondu « Oui » à une ou plusieurs questions, veuillez fournir les détails sur une feuille distincte.**

## Déclarations/Engagement formel

---

La déclaration ci-dessous est requise de tous les proposant qui demandent une police d'assurance pour la première fois ou l'ajout d'une garantie à la police en vigueur ou, encore, l'augmentation des montants de garantie.

### Ne pas remplir s'il s'agit de renouveler un contrat d'Intact Assurance sans changement de couverture ou de montants.

- (a) Les personnes ou entités proposantes sont-elles au courant de faits, circonstances, situations, transactions, événements, actes, erreurs ou omissions susceptibles de donner lieu à une réclamation?  Oui  Non

**Dans l'affirmative, veuillez fournir tous les renseignements pertinents :**

---

Il est entendu que, si une personne, un administrateur, un dirigeant, le Syndicat, une filiale ou toute autre entité liée à assurer a connaissance de tels faits, circonstances, situations, transactions, événements, actes, erreurs ou omissions qu'ils aient été déclarés ou non, toute réclamation ou poursuite qui en découlera sera exclue de la couverture accordée en vertu de toutes les polices souscrites par Intact Assurance.

## Déclarations

---

Le soussigné désigné comme un dirigeant de du Syndicat :

- (a) déclare qu'il est dûment autorisé par le Syndicat à remplir la présente proposition et que toutes les affirmations et déclarations aux présentes sont véridiques et complètes;
- (b) déclare que tous les efforts raisonnables ont été déployés pour obtenir des renseignements suffisants auprès de chaque personne à assurer afin que le présent formulaire de proposition soit rempli de manière appropriée et exacte;
- (c) déclare que les états financiers fournis avec la présente proposition reflètent la situation financière du Syndicat et de ses entités liées (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 l'assureur acceptera de prendre en charge si le contrat est établi sera fondée sur ces affirmations, déclarations et renseignements
- (e) convient d'aviser immédiatement Intact Assurance par écrit si, entre la date de la proposition et la date d'entrée en vigueur de la police, les renseignements donnés dans la présente proposition ont changé 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 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, y compris les montants de garantie, incluses dans la police d'assurance d'Intact Assurance 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 de renouvellement, sauf en ce qui concerne le Syndicat et ses entités liées ou filiales, et les personnes assurées qui ont fait de telles déclarations ou qui étaient au fait de ces fausses déclarations.

---

Signature

---

Poste (président-directeur général, président du conseil ou chef du contentieux)

---

Date

---

Syndicat