

Si une police est établie, la couverture s'appliquera uniquement aux réclamations faites pour la première fois contre l'assuré pendant la période d'assurance.

Pour obtenir une soumission, vous devez fournir les documents suivants :

- derniers états financiers consolidés vérifiés, mission d'examen ou avis au lecteur (si requis en vertu de la section Information financière);
- organigramme, y compris les pourcentages de participation dans les filiales (seulement si la société a des filiales), lorsque la structure organisationnelle a changé;
- tout nouveau rapport actuariel produit depuis la dernière proposition remplie pour tous les régimes de retraite à prestations déterminées à assurer;
- les renseignements additionnels requis sur une feuille distincte si nécessaire.

Proposant/Renseignements généraux

1. Nom de la société qui demande l'assurance (si l'entreprise a des filiales, indiquer le nom de la société mère seulement) :

2. Depuis la dernière proposition d'assurance, les activités de la société ont-elles subi des changements? OUI NON

Veillez expliquer :

3. Depuis que la dernière proposition d'assurance a été remplie, la société a-t-elle acquis des filiales ou des sociétés affiliées? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir un organigramme actualisé qui comprend toutes les filiales et toutes les sociétés affiliées, y compris le pourcentage de participation, la nature des activités et le pays de constitution de chaque entité.

4. Veuillez fournir les renseignements ci-dessous par pays de compétence pour les sociétés à assurer :

Pays	Type d'activités	Revenus	Nombre d'emplacements	Nombre total d'employés	Nombre d'employés syndiqués	Nombre d'entrepreneurs indépendants
Canada						
États-Unis						
Autre (préciser)						

5. Si des employés, des employés syndiqués ou des entrepreneurs indépendants travaillent aux États-Unis, précisez dans quels états :

6. Une des sociétés à assurer participe-t-elle ou envisage-t-elle de participer au cours des douze (12) prochains mois à une des opérations suivantes :

- a) fusion ou consolidation avec une autre entité? OUI NON
- b) acquisition d'une autre entité ou offre publique d'achat? OUI NON
- c) vente, dissolution ou cession? OUI NON

Si vous avez répondu « OUI » à une ou à plusieurs des questions précédentes, veuillez fournir tous les renseignements pertinents :

Responsabilité civile des administrateurs et dirigeants (ne remplir la section que si la couverture doit être renouvelée)

1. Veuillez indiquer le nombre total d'actionnaires :
2. Nommez les actionnaires qui possèdent plus de 10 % des actions avec droit de vote, qu'il s'agisse d'une participation directe ou à titre de bénéficiaire, et précisez le pourcentage détenu :

Nom	Actions avec droit de vote (%)	Administrateur ou dirigeant?	Nom	Actions avec droit de vote (%)	Administrateur ou dirigeant?
	%	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		%	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	%	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		%	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

3. Une des sociétés à assurer a-t-elle participé au cours des douze (12) derniers mois, participe-t-elle en ce moment ou envisage-t-elle de participer au cours des douze (12) prochains mois à une des opérations suivantes :

- (a) un changement dans la nature des activités ou dans les sources de revenus? OUI NON
- (b) un changement au sein du conseil d'administration ou de la haute direction? OUI NON
- (c) un placement privé ou un appel public à l'épargne? OUI NON

4. Des changements se sont-ils produits depuis la dernière proposition d'assurance en ce qui concerne les personnes à assurer qui siègent au conseil d'administration d'une autre entreprise ou d'un autre organisme à titre d'administrateur, de dirigeant, de fiduciaire, de fiduciaire honoraire ou de gouverneur à la demande de la société à assurer? OUI NON

Si vous avez répondu « OUI » aux questions 3 ou 4 ci-dessus, veuillez fournir tous les renseignements pertinents :

5. Information financière :
 - Résultats consolidés inférieurs à 25M \$? OUI NON
 - Résultat net positif pour les deux derniers exercices? OUI NON
 - Montants de garantie de 5M \$ ou moins? OUI NON

Si la réponse aux trois questions précédentes est « OUI », veuillez compléter le tableau ci-dessous; il n'est pas nécessaire de soumettre les états financiers à l'Assureur.

Si les trois conditions ne sont pas remplies, veuillez laisser le tableau en blanc et fournir les états financiers consolidés les plus récents.

	Fin du dernier exercice (Mois : / Année :)	Exercice précédent (Mois : / Année :)
Actif courant		
Total de l'actif		
Passif courant		
Total du passif		
Produits		
Résultat net (perte nette)		

- (a) Une des sociétés à assurer a-t-elle, au cours des trois (3) dernières années ou présentement, ou anticipe-t-elle dans les douze (12) prochains mois :
 - (i) de se placer sous la protection de la *Loi sur les arrangements avec les créanciers des compagnies* ou d'une loi analogue? OUI NON
 - (ii) de faire défaut à des clauses restrictives, aux conditions d'un contrat de prêt ou à des obligations contractuelles? OUI NON
 - (iii) de faire défaut de payer des sommes dues à Revenu Canada ou à un ministère du revenu d'une province, y compris les retenues à la source, la T.P.S., la T.V.H ou la T.V.Q.? OUI NON
 - (iv) d'entreprendre des procédures de mise en faillite, de restructuration, ou d'autres arrangements avec les créanciers en vertu de la loi? OUI NON
- (b) Y a-t-il des recommandations des auditeurs externes au sujet de certaines lacunes importantes des contrôles internes qui n'ont pas été mises en œuvre? OUI NON
- (c) Une des sociétés à assurer a-t-elle déposé ou prévoit-elle déposer au cours des six (6) prochains mois des documents relatifs à des valeurs mobilières ou à des titres d'emprunt auprès d'une commission des valeurs mobilières? OUI NON

Si vous avez répondu « OUI » aux questions (a), (b) ou (c) ci-dessus, veuillez fournir tous les renseignements pertinents :

Garantie responsabilité civile en matière de pratiques d'emploi (ne remplir la section que si la couverture doit être renouvelée)

1. Taux de roulement annuel moyen :
2. Nombre total d'employés dont la rémunération annuelle est supérieure à 100 000 \$:
3. Depuis la dernière proposition d'assurance, y a-t-il eu des changements importants en ce qui a trait :
 - (a) au guide de l'employé distribué à tout le personnel? OUI NON
 - (b) à la présence d'un service des ressources humaines? OUI NON
 - (c) aux évaluations écrites annuelles du rendement pour tous les employés? OUI NON
 - (d) aux politiques et procédures destinées aux employés qui décrivent la conduite prescrite envers les tiers et les clients? OUI NON
 - (e) à l'utilisation d'une politique écrite contre la discrimination et le harcèlement sexuel? OUI NON
 - (f) à l'utilisation d'une politique écrite en ce qui concerne l'équité en matière d'emploi? OUI NON
 - (g) au recours aux services d'un conseiller juridique externe pour les questions relatives à l'emploi? OUI NON
 - (h) à l'obligation d'obtenir l'avis d'un conseiller juridique externe avant le licenciement d'un employé? OUI NON

Si vous avez répondu « OUI » à une ou à plusieurs des questions précédentes, veuillez fournir tous les renseignements pertinents

4. Une des sociétés à assurer a-t-elle procédé à une mise à pied, à une réduction de l'effectif ou à la fermeture d'une installation au cours des douze (12) derniers mois, ou envisage-t-elle de le faire au cours des deux (2) prochaines années? OUI NON

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

Garantie responsabilité civile des fiduciaires (ne remplir la section que si la couverture doit être renouvelée)

1. Depuis la dernière proposition d'assurance, de nouveaux régimes d'avantages sociaux ont-ils été offerts par une des sociétés à assurer? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements demandés ci-dessous.

2. Fournir les renseignements demandés pour chaque régime parrainé par les sociétés à assurer.

Nom du régime	Type de régime*	Nombre de participants	Actifs du régime (exercice courant)**	Actifs du régime (exercice précédent)**	Cotisations annuelles**
1.					
2.					
3.					
4.					

* CD – cotisations déterminées, PD – prestations déterminées, RAE – régime d'actionariat des employés, A – autre, veuillez fournir les renseignements pertinents sur une feuille distincte.

** Le proposant peut fournir les états financiers les plus récents au lieu de remplir le tableau ci-dessus.

Veuillez joindre une copie du plus récent rapport actuariel si la société à assurer propose un régime à PD et qu'un nouveau rapport a été produit depuis la dernière proposition complétée.

3. Veuillez fournir les données demandées pour chaque régime dont il est question ci-dessus :

Numéro du régime (question 1)	Administrateur du régime	Gestionnaire de placements	Conseillers juridiques externes
1.			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
2.			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
3.			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
4.			OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

4. Une des sociétés à assurer propose-t-elle un régime multi-employeur? OUI NON
5. Au cours des trois (3) dernières années, présentement ou au cours des douze (12) prochains mois, est-ce qu'un des régimes :
 - a) a manqué ou est susceptible de manquer à ses obligations en ce qui concerne les lois et règlements régissant le régime? OUI NON
 - b) a été converti ou dissous ou prévoit de l'être? OUI NON

6. Est-ce que les cotisations que l'employeur doit verser dans un des régimes sont en retard? OUI NON

Si vous avez répondu « OUI » à la question 5 ou 6, veuillez fournir tous les renseignements pertinents :

7. Depuis la dernière proposition d'assurance, la fréquence des révisions pour la stratégie d'investissement du régime et la performance du gestionnaire de placements a-t-elle changé? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez indiquer le changement de fréquence ci-dessous.

Semi-annuellement Annuellement Autre :

Garantie responsabilité civile des avocats à l'emploi (ne remplir la section que si la couverture doit être renouvelée)

1. Veuillez indiquer le nombre total de professionnels pour toutes les sociétés à assurer :

- (a) Avocats à l'emploi (inclure les notaires au Québec) :
- (b) Notaires à l'emploi sous la supervision d'un avocat à l'emploi :
- (c) Avocats ou notaires à l'emploi sous la supervision d'un avocat à l'emploi ayant plus de dix (10) ans d'expérience dans le domaine juridique :
- (d) Membres du personnel de soutien pour a) et b) ci-dessus :
- (e) Avocat ou notaire dont les services sont fournis par une agence de placement temporaire et supervisés par un avocat à l'emploi :
- (f) Avocat ou notaire à l'emploi d'un cabinet qui fournit des services juridiques à l'une des sociétés à assurer, si cette société a convenu de fournir une indemnisation en vertu d'un contrat de services :

2. Depuis la dernière proposition d'assurance, des changements se sont-ils produits dans les domaines de pratique, les services d'appoint et les services juridiques pro bono fournis par les professionnels nommés à la question 1? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez décrire les services fournis et le total des heures travaillées annuellement :

3. Depuis la dernière proposition d'assurance, les professionnels nommés à la question 1 ont-ils été visés par ce qui suit :

- (a) une réprimande, une sanction, une amende, une mesure disciplinaire par une association du barreau, un tribunal ou une agence administrative ou de réglementation ou, encore, se sont-ils vu refuser le droit d'exercer par une association du barreau, un tribunal ou une agence administrative ou de réglementation? OUI NON
- (b) un litige civil ou criminel, un processus d'arbitrage, une réclamation ou une procédure administrative ou réglementaire au cours des cinq (5) dernières années? OUI NON

4. Veuillez décrire tout changement aux procédures en matière de gestion des risques pour les professionnels nommés à la question 1 ci-dessus :

5. Depuis la dernière proposition d'assurance, la société à assurer a-t-elle effectué des changements en ce qui a trait aux ressources juridiques externes ou, encore, commencé à utiliser des ressources juridiques externes au cours des douze (12) derniers mois? OUI NON

Dans l'affirmative, veuillez expliquer :

Garantie violence en milieu de travail (ne remplir la section que si la couverture doit être renouvelée)

1. Depuis la dernière proposition d'assurance, y a-t-il eu des changements importants en ce qui a trait :

- (a) au programme d'aide aux employés (PAE)? OUI NON
- (b) à la procédure de résolution des plaintes ou des griefs? OUI NON
- (c) à la politique écrite remise aux employés concernant la prévention de la violence en milieu de travail? OUI NON
- (d) aux procédures que tous les employés doivent suivre en cas de situation hostile au travail, y compris des séances de formation connexes? OUI NON
- (e) au processus de contrôle des antécédents pour tous les employés potentiels? OUI NON

Si vous avez répondu « OUI » à une ou à plusieurs des questions précédentes, veuillez fournir tous les renseignements pertinents :

Garantie atteinte à la confidentialité (ne remplir la section que si la couverture doit être renouvelée)

1. Les sociétés à assurer ont-elles mis en place une politique en matière de sécurité des données qui s'applique à toutes les unités d'exploitation? OUI NON
- Dans l'affirmative, cette politique exige-t-elle une vérification pour tester, identifier et évaluer les nouvelles menaces à la sécurité, y compris le contrôle de son efficacité? OUI NON
2. Les sociétés à assurer ont-elles un plan en matière de sécurité qui prévoit des mesures d'intervention en cas d'atteinte à la confidentialité? 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) déclare 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 afin 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