

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);
- 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. Adresse postale de la société :

Site Web :

3. Nature des activités :

4. Date de constitution en société :

5. La société possède-t-elle des filiales ou des sociétés affiliées?

OUI ☐ NON ☐

Dans l'affirmative, veuillez fournir un organigramme 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.

6. Veuillez remplir le tableau 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)						

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

8. Une des sociétés à assurer a-t-elle participé au cours des trois (3) dernières années, 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) 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 :

9. Les sociétés à assurer ont-elles mis en place les comités suivants?

OUI ☐ NON ☐

(Veuillez cocher tous les comités mis en place.)

Responsabilité sociale (questions sociales et éthiques) ☐ Environnement ☐ Santé et sécurité au travail ☐ Gestion des risques ☐

Responsabilité civile des administrateurs et dirigeants (ne remplir que si la couverture est requise)

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 ☐ NON ☐		%	OUI ☐ NON ☐
	%	OUI ☐ NON ☐		%	OUI ☐ NON ☐

3. Dans les trois (3) dernières années, est-ce qu'une des sociétés à assurer a effectué, effectuée en ce moment ou envisage d'effectuer au cours des douze (12) prochains mois :
 - (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. Une des personnes à assurer siège-t-elle 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 d'une société à assurer? OUI ☐ NON ☐

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

5. Les actions ou les titres d'une des sociétés à assurer sont-ils négociés en bourse OUI ☐ NON ☐
Dans l'affirmative, indiquez le nom du marché boursier :

6. Information financière :
 - Résultats consolidés inférieurs à 25 M\$? OUI ☐ NON ☐
 - Résultat net positif pour les deux derniers exercices? OUI ☐ NON ☐
 - Montants de garantie de 5 M\$ 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 que si la couverture est requise)

- Taux de roulement annuel moyen :
- Nombre total d'employés dont la rémunération annuelle est supérieure à 100 000 \$:
- Toutes les sociétés à assurer :
 - distribuent-elles un guide de l'employé à tout le personnel? OUI ☐ NON ☐
 - disposent-elles d'un service des ressources humaines? OUI ☐ NON ☐
 - procèdent-elles à une évaluation écrite annuelle du rendement pour tous les employés? OUI ☐ NON ☐
 - ont-elles des politiques et procédures destinées aux employés qui décrivent la conduite prescrite envers les tiers et les clients? OUI ☐ NON ☐
 - ont-elles une politique écrite contre la discrimination et le harcèlement sexuel? OUI ☐ NON ☐
 - disposent-elles d'une politique écrite en ce qui concerne l'équité en matière d'emploi? OUI ☐ NON ☐
 - ont-elles recours aux services d'un conseiller juridique externe pour les questions relatives à l'emploi? OUI ☐ NON ☐
 - sont-elles tenues d'obtenir l'avis d'un conseiller juridique externe avant le licenciement d'un employé? OUI ☐ NON ☐

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

- 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 que si la couverture est requise)

- Fournir les renseignements pour chaque régime d'avantages sociaux parrainé par les sociétés à assurer : Aucun régime : ☐

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'actionnariat 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

- 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 ☐ NON ☐
2.			OUI ☐ NON ☐
3.			OUI ☐ NON ☐
4.			OUI ☐ NON ☐

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

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

Si vous avez répondu « OUI » à la question 4 ou 5, veuillez fournir tous les renseignements pertinents :

6. À quelle fréquence la stratégie d'investissement du régime et la performance du gestionnaire de placement sont-elles révisées?
Semi-annuellement ☐ Annuellement ☐ Autre : ☐

Couverture de la responsabilité civile des avocats à l'emploi (ne remplir que si la couverture est requise)

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. Veuillez décrire le type de services juridiques fournis par les professionnels indiqués à la question 1, y compris les domaines de pratique :
3. Les professionnels indiqués à la question 1 fournissent-ils des services juridiques en dehors de leur emploi principal? OUI ☐ NON ☐
4. Les professionnels indiqués à la question 1 fournissent-ils des services juridiques pro bono? OUI ☐ NON ☐
Dans l'affirmative, veuillez décrire les services fournis et le total des heures travaillées annuellement :
5. 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 ☐
6. Veuillez décrire les procédures en matière de gestion des risques qui sont en place pour les professionnels nommés à la question 1 ci-dessus :
7. La société à assurer fait-elle appel à des ressources juridiques externes? OUI ☐ NON ☐
Dans l'affirmative, veuillez expliquer :

Garantie violence en milieu de travail (ne remplir que si la couverture est requise)

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

Garantie atteinte à la confidentialité (ne remplir que si la couverture est requise)

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 ☐

Antécédents de sinistres

1. Au cours des trois (3) dernières années, une des sociétés à assurer ou une des personnes à assurer a-t-elle :
- (a) été visée par une réclamation aux termes d'une assurance responsabilité civile des administrateurs et des dirigeants, d'une assurance responsabilité civile en matière de pratiques d'emploi ou d'une assurance responsabilité civile des fiduciaires, ou a-t-elle donné un avis de réclamation potentielle à un Assureur? OUI ☐ NON ☐
 - (b) reçu ou transmis un avis écrit relativement à une réclamation présentée ou potentielle en vertu des dispositions de toute police de la responsabilité civile ? OUI ☐ NON ☐
 - (c) été visée par un recours collectif, une poursuite intentée par un actionnaire ou une action oblique ? OUI ☐ NON ☐
 - (d) été visée par une enquête ou procédure d'ordre civil, criminel, administratif ou réglementaire ? OUI ☐ NON ☐
 - (e) été impliquée dans une procédure légale relativement à un trucage d'offres, à un stratagème de fixation des prix, aux impôts, à des pratiques commerciales trompeuses, à une fraude à la consommation ou à une violation d'une marque de commerce ou d'un brevet? OUI ☐ NON ☐
 - (f) été visée par des procédures découlant d'une situation d'insolvabilité ou de faillite ? OUI ☐ NON ☐
 - (g) subi des incidents de violence en milieu de travail à ses emplacements ? OUI ☐ NON ☐
 - (h) été liée à un manquement ou à un incident en matière d'atteinte à la confidentialité, que cet incident ait été rapporté ou non à l'Assureur ? OUI ☐ NON ☐

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

Assurance précédente

Au cours des trois (3) dernières années, un assureur a-t-il refusé, résilié ou refusé de renouveler une des garanties demandées : OUI ☐ NON ☐

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

Garanties	Montant de garantie requis	Montant de garantie de la police expirante	Franchise de la police expirante	Date d'expiration	Date des litiges en instance ou antérieurs actuelle
Responsabilité civile des administrateurs et des dirigeants					
Responsabilité civile en matière de pratiques d'emploi					
Responsabilité civile des fiduciaires					
Responsabilité professionnelle des avocats à l'emploi					
Assurance violence en milieu de travail					
Garantie atteinte à la confidentialité					

Faits connus et Déclarations

La déclaration ci-dessous est requise de tous les proposants qui demandent une police d'assurance pour la première fois, l'ajout d'une garantie qui ne fait pas partie de la police expirante, ou l'augmentation des montants de garantie plus élevés que ceux de la police expirante.

Ne pas remplir si la proposition vise le renouvellement d'une police existante avec Intact Assurance et si aucun changement dans la couverture ou aucune augmentation des montants de garantie n'est requis.

- (a) Les personnes ou sociétés à assurer sont-elles au courant de faits, de circonstances, de situations, de transactions, d'événements, d'actes, d'erreurs ou d'omissions qui sont 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, une société, 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.

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