

**PROPOSITION D'AFFAIRE NOUVELLE
ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE (PROFESSIONS DIVERSES)**

- Veuillez répondre à toutes les questions, en inscrivant « sans objet » dans l'espace prévu si la question ne s'applique pas à votre entreprise.
- En cas d'espace insuffisant pour une réponse complète, joignez une feuille distincte.
- Annexez les documents suivants :
 - Brochures et/ou documents publicitaires
 - Exemple de contrat de représentation ou de la lettre d'entente qu'utilise votre entreprise
 - Curriculum vitae des dirigeants, associés et cadres supérieurs.

1. Nom du proposant :

Qualité juridique : Société par actions Société en nom collectif Particulier

Date de fondation de l'entreprise : _____ Propriétaire(s) actuel(s) depuis : _____ ans

2. Adresse de l'établissement principal : _____

3. Adresses des succursales : _____

4. Description complète de vos activités. Annexez des feuilles supplémentaires au besoin, ainsi que des exemplaires des brochures et des documents publicitaires et commerciaux disponibles.

5. Votre entreprise appartient-elle ou est-elle rattachée à d'autres sociétés ou contrôlée par d'autres sociétés ?

Oui Non Si oui, donnez toutes précisions utiles :

6. Veuillez remplir ce qui suit :

Nom et prénom de tous les associés/dirigeants	Diplôme	Date d'obtention	Années d'exercice de la profession	Associé/dirigeant depuis
---	---------	------------------	------------------------------------	--------------------------

7. Effectif total :

Professionnels libéraux : _____ Représentants de commerce : _____
Employés de bureau : _____ Autres : _____

8. Précisez la formation exigée pour l'exercice de votre profession :

9. Le proposant appartient-il à des associations professionnelles ? Oui Non

Si oui, indiquez lesquelles :

10. Le proposant a-t-il déjà fait l'objet d'une enquête ou d'une suspension de la part de l'organisme régissant l'exercice de sa profession ?

Oui Non Si oui, donnez des précisions sur cette enquête ou suspension :

11. L'exercice de la profession du proposant est-il actuellement régi par des lois ? Oui Non

Si oui, joindre copie de tous les extraits pertinents.

12. Chiffre d'affaires de votre entreprise : Honoraires bruts Revenu Commissions

Pour le dernier exercice : _____ Prévu pour le prochain exercice : _____

13. Dans quelle proportion votre chiffre d'affaires provient-il de clients hors du Canada ? Donnez le pourcentage par pays :

Dans quelle proportion votre chiffre d'affaires provient-il de services fournis hors du Canada ? Donnez le pourcentage par pays :

14. Utilisez-vous des contrats types que vous faites signer par tous les clients ? Oui Non

Si « oui », annexez-en des exemplaires. Si « non », précisez les conditions d'acceptation des travaux :

15. Ces contrats comportent-ils :

Une décharge en faveur du proposant ? Oui Non

Une décharge en faveur du client ? Oui Non

Des garanties ? Oui Non

16. Donnez les précisions suivantes sur toutes les assurances de la Responsabilité Civile professionnelle des trois dernières années :

Assureur	Période d'assurance	Montant	Franchise	Prime
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

17. Au cours des cinq dernières années, le proposant s'est-il vu refuser ou résilier des assurances de même nature ? Oui Non Si oui, donnez des précisions :

18. Le proposant, les associés, les dirigeants ou les membres du personnel ont-ils, au cours des cinq dernières années, fait l'objet de réclamations en matière de services professionnels ou ont-ils connaissance de faits, circonstances ou allégations susceptibles d'entraîner une réclamation ?

Oui Non Si « oui », donnez des précisions :

REMARQUE : SERONT EXCLUES DE L'ASSURANCE LES RÉCLAMATIONS DÉCLARÉES OU RÉSULTANT DES FAITS DÉCLARÉS EN RÉPONSE À LA QUESTION 18, AINSI QUE CELLES RÉSULTANT D'ACTES, D'ERREURS, D'OMISSIONS, DE FAUTES OU DE CIRCONSTANCES CONNUS DU PROPOSANT AVANT LA DATE D'EFFET DU CONTRAT.

19. Montants de garantie demandés : Franchise demandée : _____ \$
Par sinistre : _____ \$ Options de franchise : _____ \$
Par période d'assurance : _____ \$ _____ \$

DÉCLARATION

Le soussigné déclare que tous les renseignements fournis dans la proposition et les documents qui l'accompagnent sont conformes à la vérité. La signature du présent document n'oblige pas le proposant à souscrire l'assurance mais il est entendu que si le contrat est établi, la proposition servira de base au contrat.

Signature

Titre ou fonction

Date

LA PROPOSITION DOIT ÊTRE SIGNÉE PAR UN DIRIGEANT OU UN ASSOCIÉ.