



EN REMPLISSANT CE FORMULAIRE, VOUS DONNEZ VOTRE ACCORD POUR LE TRAITEMENT DE VOS INFORMATIONS PERSONNELLES.
VEUILLEZ VOUS RÉFÉRER À LA PAGE 6 POUR PLUS DE DÉTAILS SUR NOTRE POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ.

PROPOSITION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ PROFESSIONNELLE POUR RISQUE DIVERS

Veillez lire et compléter la demande dans son intégralité. Les blancs et/ou les tirets ne sont pas acceptables et retarderont l'examen de la demande. Répondez à toutes les questions. Si la question ne s'applique pas, indiquez "S/O" dans l'espace prévu à cet effet.

1. Proposant _____
2. Adresse du risque _____
Ville _____ Province _____ Code postal _____
No. Téléphone. _____ Télécopieur. _____
Succursales _____
3. Date de constitution _____
4. Veuillez décrire en détail les services professionnels visés par l'assurance demandée (fournir les définitions pour les termes non usuels)

VEUILLEZ INCLURE UNE COPIE DE VOTRE BROCHURE CORPORATIVE

5. a. Est-ce que le proposant ou employé sont membre d'une association professionnelle? ☐ Oui ☐ Non
b. Si vous avez répondu "Oui" veuillez fournir des explications.

6. Est-ce que le proposant doit détenir une licence ou un permis pour exercer sa profession? ☐ Oui ☐ Non
Énumérer les associations professionnelles dont le proposant est membre : _____
7. Veuillez fournir les revenus annuels répartis de la façon suivante:

	Canada	États-Unis	Autre
Revenu Brut pour le dernier exercice financier			
Revenu brut pour l'exercice financier actuel			
Revenu brut estimatif pour le prochain exercice financier			

8. À l'égard du revenu brut indiqué à la question 7 ci-dessus, préciser le pourcentage approximatif tiré des services fournis à l'extérieur du Canada ou pour le compte de clients domiciliés à l'extérieur du Canada _____ %

9. À l'égard du revenu brut indiqué à la question 7 ci-dessus, préciser le pourcentage approximatif tiré de chacun des services énumérés à la question 4.

Services	% (le total doit donner 100%)

10. A qui le proposant fourni t-il des services professionnel?

11. Est-ce qu'un client représente plus de 25% du revenu brut du proposant?
(le cas échéant, fournir des détails)

☐ Oui ☐ Non

12. Est-ce que le proposant a recours à un contrat écrit standard décrivant les services fournis? ☐ Oui ☐ Non
Si vous avez répondu 'oui', veuillez joindre une copie du contrat écrit standard. Si vous avez répondu 'non', veuillez expliquer comment le proposant établit et documente les droits et responsabilités avec ses clients et les autres parties au sujet des services devant être assurés.

13. Avez-vous, en tant qu'individu ou si vous êtes une personne morale, en tant que propriétaire, dirigeant, administrateur, employé ou avocat de la société, fait l'objet de mesures disciplinaires par organisme de réglementation? ☐ Oui ☐ Non

14. Une assurance de responsabilité professionnelle a-t-elle déjà été refusée ou résiliée ou un renouvellement refusé au cours des cinq (5) dernières années ☐ Oui ☐ Non

15. Est-ce que des poursuites, des réclamations ou des événements (y compris des allégations) ont été présentés contre un proposant ou toute autre personne proposée aux fins de l'assurance visée aux présentes, au cours des dix (10) dernières années? ☐ Oui ☐ Non

16. Est-ce que le proposant, tout employé du proposant ou toute autre personne a connaissance de faits, circonstances ou situations pouvant raisonnablement entraîner une réclamation? ☐ Oui ☐ Non

17. Est-ce que le proposant ou des employés de celui-ci ont fait l'objet d'une enquête ou été suspendus par un ordre professionnel dont ils sont membres? ☐ Oui ☐ Non

SI VOUS AVEZ RÉPONDU 'OUI' À UNE DES QUESTIONS 12 À 17 CI-DESSUS, VEUILLEZ FOURNIR DES EXPLICATIONS EN ANNEXE

18. Remplir le tableau suivant pour chaque personne qui fournit les services décrits à la question 4 (si l'espace est insuffisant, veuillez remplir et joindre un feuillet distinct) :

Nom	Position	Qualification professionnelle	Autorisé à pratiquer depuis	Années de service avec le proposant

19. Nombre d'employé(s) excluant ceux de la question 18 _____

20. Au cours des trois dernières années, le nom du proposant a-t-il changé, ou le proposant a-t-il acquis une autre entreprise, a-t-il fusionné ou s'est-il regroupé avec une autre entreprise ? Si oui, veuillez fournir des détails ☐ Oui ☐ Non

Veuillez inclure le CV des employés visés ainsi que celui du personnel de support

21. Est-ce qu'un pourcentage des affaires est confié à des sous-traitants? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, quel pourcentage _____%

22. Est-ce le proposant exige que chaque sous-traitant indépendant souscrive une assurance contre les erreurs et omissions ? ☐ Oui ☐ Non

23. Indiquer les quatre plus grands projets du proposant au cours des trois dernières années en précisant : le nom du client, la nature des services fournis et les revenus bruts tirés de ces services (si l'espace est insuffisant, veuillez remplir et joindre un feuillet distinct) :

Client	Services rendus	Revenu brut

24. Fournir des détails sur les polices d'assurance responsabilité professionnelle détenues au cours des trois dernières années

Nom de l'assureur	Date d'expiration	Limite	Franchise

25. Garanties requises: Limite par événement _____ Franchise _____

Date de prise d'effet désirée _____

PRIÈRE DE JOINDRE À CETTE PROPOSITION

- Brochure corporative
- Un CV Professionnel des personnes qui fournissent les services ainsi que celui du personnel de support
- Détails des réclamations le cas échéant

Renseignements
complémentaires:

AVIS CONCERNANT LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELLES

En souscrivant une assurance auprès de Groupe d'assurance South Western, un client donne à Groupe d'assurance South Western son consentement à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de renseignements personnels, y compris ceux qui ont été recueillis antérieurement, aux fins suivantes:

- La communication avec les souscripteurs ;
 - L'évaluation des sinistres ;
 - L'analyse des résultats de l'entreprise ;
 - la souscription des polices ;
 - la détection et la prévention de la fraude ;
 - les fins requises ou autorisées par la loi.
- Conformément à la politique de SWG en matière de protection de la vie privée, disponible au bas de la présente demande et sur notre site web : <https://swgins.com/fr/page/politique-de-confidentialite.html>

Vous pouvez exercer votre droit d'accès à vos informations personnelles en notre possession, les faire rectifier ou retirer votre consentement en nous contactant à l'adresse PrivacyOfficer@swgins.com. Si vous exercez votre droit de retirer votre consentement à la communication ou à l'utilisation des informations collectées nécessaires à la fourniture de certains produits ou services, cela empêchera le groupe d'assurance South Western de fournir ces produits ou services. Pour obtenir de plus amples renseignements sur la politique de protection des renseignements personnels de Groupe d'assurance South Western, veuillez communiquer avec son Responsable de la protection de la vie privée au 416-620-6604.

DÉCLARATION DE GARANTIE

Le soussigné garantit formellement qu'à sa connaissance, les déclarations faites dans la présente sont véridiques. Si les informations fournies dans la présente proposition devaient changer entre la date de la proposition et la date d'entrée en vigueur de la police, le soussigné garantit qu'il signalera immédiatement ces changements à l'assureur et que ce dernier pourra modifier ou retirer toute offre ou tout accord visant à lier ou à modifier l'assurance. La signature de la présente proposition n'engage pas le soussigné à souscrire cette assurance, ni l'assureur à la compléter. Toutefois, si l'assureur contracte et émet une police, la présente proposition servira de base au contrat et sera jointe à la police, dont elle fera partie intégrante.

RÉSIDENTS DU NOUVEAU-BRUNSWICK UNIQUEMENT :

Je confirme par la présente ma demande que le présent document et tout autre document et correspondance relatifs à la présente assurance soient rédigés en langue anglaise.

Signature du proposant

Titre

Date



soumissions@swgins.com

www.swgins.com/fr/

Sans frais: 1-800-843-3456

POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ

Groupe South Western s'engage à protéger la vie privée et la confidentialité de ses courtiers ainsi que les renseignements relatifs à leurs assurés. Afin de nous conformer à la loi sur la vie privée, nous avons élaboré cette politique de confidentialité. Tout renseignement personnel reconnaissable sur un assuré est considéré comme une information confidentielle et sera traitée conformément à cette politique de confidentialité

CAS PARTICULIERS

Groupe South Western ne recueille, n'utilise ou ne dévoile de renseignements privés que dans les cas particuliers suivants :

- Offre et fourniture d'assurances ainsi que de produits et services connexes;
- Vérification de l'identité et de l'exactitude des renseignements avec l'aide d'organismes gouvernementaux, d'associations industrielles ou d'autres assureurs;
- Analyse, évaluation et assurance des risques avec prudence;
- Enquête et acquittement des réclamations;
- Détection et prévention de toute fraude ou activité illégale;
- Établissement de statistiques;
- Conformité aux lois ou aux demandes d'organismes d'application de la loi ou de réglementation.

Dans cette politique de confidentialité, nous nous référerons à la liste ci-dessus comme les « Cas particuliers ».

DIVULGATION À DES TIERS

Le Groupe d'Assurance South Western pourrait divulguer de l'information à propos de vous à de tierces compagnies, lorsque permis par la loi. Ces divulgations peuvent inclure celles que South Western juge nécessaires pour vous donner un service à la clientèle, prévenir de la fraude, effectuer des recherches ou pour se conformer à la loi. Les récipiendaires peuvent comprendre les compagnies sœur de la famille South Western, des représentants pour des réclamations, des fournisseurs de services, des compagnies de rapports de clients, des courtiers et agents d'assurance, des représentants de la loi, de la cour ou du gouvernement. Ces tiers peuvent divulguer ces informations à d'autres parties lorsque permis par la loi.

AVIS DE PRIVILÈGE & DE CONFIDENTIALITÉ – Messages électroniques

Courriel électronique et les télécopies et tous fichiers qui l'accompagneraient sont confidentiels et peuvent faire l'objet d'un privilège. Ils sont destinés uniquement à la personne ou à l'entité à qui ils sont adressés. Si vous avez reçu ce courriel par erreur, veuillez en avvertir l'expéditeur immédiatement.

CONSENTEMENT

Groupe South Western s'attend à ce que ses courtiers et sociétés affiliées suivent les étapes suivantes afin de confirmer le consentement de leurs assurés à ses pratiques courantes et futures en matière de gestion des renseignements privés :

Le courtier a demandé expressément à un assuré des renseignements privés à seule fin de contracter une assurance ou un service ou produit connexe;

Le courtier a obtenu un consentement ou une confirmation explicite de l'assuré sous forme d'un document écrit, verbal ou par voie électronique;

Le consentement de l'assuré sollicité par nos sociétés affiliées ou courtiers correspond à un besoin bien défini;

Le courtier doit fournir à l'assuré une copie de sa politique de confidentialité et doit aviser South Western Group Groupe South Western de toute rétractation de ce consentement par un assuré;

Le courtier peut obtenir le consentement d'un assuré par le biais du représentant légal de l'assuré comme par exemple un tuteur légal, un agent ou une personne titulaire d'une procuration.

Si un assuré refuse de divulguer certains renseignements personnels, ou s'il retire son consentement, South Western Group Groupe South Western pourrait lui refuser l'octroi d'une police d'assurance.

LIMITATION DE LA CUEUILLETTE ET RÉTENTION D'INFORMATION PERSONNELLE

Le Groupe d'Assurance South Western va seulement recueillir, utiliser ou divulguer de l'information personnelle qui est nécessaire pour des mesures d'identification là où requis par la loi. Nous allons conserver l'information seulement pendant le temps nécessaire pour effectuer la tâche d'identification. South Western pourrait stocker certaines données dans des juridictions hors du Canada et pourrait partager de l'information avec des tierces compagnies qui sont situées à l'extérieur du Canada.

INTÉGRITÉ DES RENSEIGNEMENTS

Groupe South Western exige de ses courtiers de faire en sorte, en tout temps, que les renseignements personnels soient exacts, complets et à jour, tel que cela est stipulé dans les cas particuliers.

MESURES DE PROTECTION

Groupe South Western assurera la confidentialité des renseignements personnels à l'aide de mesures de protection correspondant au niveau de sensibilité des renseignements. Ces mesures varieront selon la sensibilité, le format, l'emplacement et le stockage des renseignements personnels.

RESPONSABILITÉ, TRANSPARENCE ET ACCÈS

Groupe South Western, assumant la responsabilité de tous les renseignements personnels qui lui sont confiés une "Agente de la protection de la vie privée" cette personne relève de la haute direction pour ce qui est de la conformité à la politique de confidentialité de South Western Group Groupe South Western. Vous pouvez contacter notre agent la protection à PrivacyOfficer@swgins.com.

CONTESTATION DE CONFORMITÉ

Si un courtier n'est pas satisfait de la réponse de Groupe South Western à une demande ou une plainte relative à la confidentialité, il pourra contacter le bureau du Commissaire à la protection de la vie privée (Canada) durant les heures normales de travail au [1- 800-282-1376](tel:1-800-282-1376) ou à l'adresse www.privcom.gc.ca. Veuillez consulter la version complète et actualisée de la politique de confidentialité sur notre site web: <https://swgins.com/fr/page/politique-de-confidentialite.html>