



soumissions@swgins.com

www.swgins.com/fr/

Sans frais: 1-800-843-3456

EN REMPLISSANT CE FORMULAIRE, VOUS DONNEZ VOTRE ACCORD POUR LE TRAITEMENT DE VOS INFORMATIONS PERSONNELLES.
VEUILLEZ VOUS RÉFÉRER À LA PAGE 5 POUR PLUS DE DÉTAILS SUR NOTRE POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ.

PROPOSITION D'ASSURANCE POUR E&O/CGL ARCHITECTES & INGÉNIEURS

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.

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR:

1. Nom du demandeur/Compagnie (y compris toutes les filiales) : _____

Adresse: _____ Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____

Site web: _____ Emplacement des agences: _____

Année de création de l'entreprise: _____ Effectif total: _____

Noms des partenaires/Directeurs:

Nom	Années en poste	Diplômes/qualifications	Années d'expérience professionnelle

2. L'un de ceux listés ci-dessus a-t-il déjà fait l'objet d'une action disciplinaire de la part des autorités en raison de ses activités professionnelles ?

☐ Oui ☐ Non

Si OUI, veuillez fournir des détails : _____

3. Fournissez-vous des services en dehors de vos lieux ?

☐ Oui ☐ Non

Si OUI, veuillez expliquer : _____

4. Le demandeur est-il membre d'une association professionnelle, si OUI, laquelle ?

☐ Oui ☐ Non

5. Le demandeur/la compagnie a-t-il des emplacements ou des activités à l'extérieur du Canada ?

☐ Oui ☐ Non

Si OUI: - Ou sont-ils situés? _____
- Quels sont les services fournis? _____
- Quel est le pourcentage des revenus brutes provenant de ces emplacements/activités? _____%

ACTIVITÉ COMMERCIALE:

6. Veuillez fournir une description de vos services:

7. Dans laquelle des professions suivantes le demandeur/la compagnie est-il/elle engagé: (doit totaliser 100%)

Architecte	____%	Concepteur bâtiments	____%	Consultant enveloppe du bâtiment	____%
Ingénieur chimiste	____%	Ingénieur mécanique	____%	Construction/Chef de projet	____%
Conception/Construction	____%	Ingénieur Electricien	____%	Exp. judiciaire/témoin expert	____%
Géologue	____%	Géotechnique/sols	____%	/Métallurgiste	____%
Chauffage	____%	Processus Industriel	____%	Hydrologue/Eau & Egouts	____%
Architecte d'intérieur	____%	Géomètre	____%	Laboratoire/Essais de matériaux	____%
Ingénieur minier	____%	Ingénieur structurel	____%	Ingénierie Logicielle	____%
Ingénieur en génie civil	____%	Architecte paysagiste	____%	Essais non destructifs	____%
				Autre (préciser):	____%

8. Type de projets : (Doit totaliser 100%)

Bâtiments Résidentiels	____%	Bâtiments Commerciaux	____%	Institutionnel	____%
Bâtiments Industriels	____%	Municipal (eau, eaux usées)	____%	Autre:	____%

9. Honoraires bruts

	Dernière année fiscale terminée	Estimation pour l'année fiscale en cours	Estimation pour la prochaine année fiscale
a) Total des honoraires brutes (total de a, b, c, d, e, f)	\$	\$	\$
b) Honoraires pour services rendus au Canada	\$	\$	\$
c) Honoraires pour services rendus aux É-U	\$	\$	\$
d) H o n o r a i r e s pour le reste du monde Précisez où:	\$	\$	\$
e) Honoraires versés aux sous-Consultants	\$	\$	\$
f) Honoraires pour les projets assurés séparément	\$	\$	\$
Valeur totale de la construction	\$	\$	\$

10. Le demandeur est-il impliqué dans l'une des activités suivantes, et si oui veuillez indiquer le pourcentage des honoraires totaux que cela représente :

a) Tout travail en rapport avec les mines	☐ Oui	☐ Non si oui : _____%
b) Tout travail en rapport avec l'aérospatiale/l'aviation/les aéroports	☐ Oui	☐ Non si oui : _____%
c) Tout travail sur les ponts/tunnels	☐ Oui	☐ Non si oui : _____%
d) Tout travail en rapport avec le parking	☐ Oui	☐ Non si oui : _____%
e) Tout travail en rapport avec les fondations ou l'étaiyage	☐ Oui	☐ Non si oui : _____%
f) Tout travail en rapports avec les barrages	☐ Oui	☐ Non si oui : _____%
g) Tout travail en rapport avec la marine	☐ Oui	☐ Non si oui : _____%
h) Tout travail en rapport avec l'amiante	☐ Oui	☐ Non si oui : _____%
i) Tout travail environnemental	☐ Oui	☐ Non si oui : _____%

- j) Travail ne donnant pas lieu à une construction (ex : rapports, sondage, études de faisabilité) ☐ Oui ☐ Non si oui : _____%
- k) Tout travail sismique (en rapport avec les séismes) ☐ Oui ☐ Non si oui : _____%
- l) Tout travail en rapport avec la pétrochimie ou au pétrole et au gaz ☐ Oui ☐ Non si oui : _____%
- m) Tout travail sur des bâtiments résidentiels (plusieurs unités) ☐ Oui ☐ Non si oui : _____%
- n) Tout travail en rapport avec les manèges ☐ Oui ☐ Non si oui : _____%
- o) Tout travail en rapport avec les transports publics/les stades/les théâtres/ les auditoriums/les installations militaires/les missions diplomatiques et les structures religieuses ☐ Oui ☐ Non si oui : _____%
- p) Toute inspection de logement ☐ Oui ☐ Non si oui : _____%
- q) Toute aire de jeux ☐ Oui ☐ Non si oui : _____%
- r) Autre (veuillez décrire): ☐ Oui ☐ Non si oui : _____%

Si vous avez répondu **OUI** à l'une des questions ci-dessus, **veuillez fournir des précisions :**

11. Le demandeur prévoit-il des changements dans ses activités au cours des 12 prochains mois ? ☐ Oui ☐ Non
Si OUI, veuillez expliquer: _____
12. Un client représente-t-il plus de 75% des honoraires du demandeur ? Si OUI, veuillez fournir plus de détails : _____
13. Le demandeur ou toute compagnie apparentée se livre-t-il à des activités de construction, de montage, d'installation, de fabrication ou de confection? Si OUI, veuillez fournir tous les détails : ☐ Oui ☐ Non
14. Quelle est la pire chose qui pourrait arriver aux activités de votre client si vos produits/services tombaient en panne ou cessaient de fonctionner ? _____
15. Listez les 5 travaux les plus importants réalisés au cours des 5 dernières années, en décrivant les services fournis et les honoraires/la valeur des travaux pour chacun d'entre eux :

Client	Description des Services	Honoraires	Valeurs de construction
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$

16. Quelle est la valeur moyenne du contrat du demandeur ? _____ \$ Valeur du contrat le plus élevé ? _____ \$
17. Le demandeur sous-traite-t-il des travaux à d'autres? ☐ Oui ☐ Non

Si OUI : a) Veuillez fournir des détails sur le travail sous-traité : _____

b) Le candidat exige-t-il une preuve d'assurance responsabilité civile professionnelle de la part des tous les sous-traitants ? Si NON, veuillez expliquer :

18. Le demandeur/la compagnie est-il/elle impliqué(e) dans des coentreprises ? Si OUI, ☐ Oui ☐ Non
veuillez fournir tous les détails:

ASSURANCE:

19. Le demandeur est-il actuellement titulaire d'une assurance responsabilité professionnelle ? ☐ Oui ☐ Non
Si OUI, Veuillez compléter le tableau suivant pour toutes les polices responsabilité professionnelle antérieurs :

Assureur	Durée	Date de Rétroactivité	Limite	Franchise	Prime

20. Le demandeur a-t-il déjà souscrit une assurance responsabilité civile générale des entreprises ? ☐ Oui ☐ Non
Si OUI, veuillez compléter le tableau suivant pour toutes les polices responsabilité civile générale des entreprises antérieures :

Assureur	Durée	Date de Rétroactivité	Limite	Franchise	Prime

21. Le demandeur, ses associés, administrateurs ou dirigeants ont-ils déjà été refusés, non renouvelés ou résiliés par un assureur pour une assurance responsabilité professionnelle et/ou responsabilité civile générale des entreprises ?

Si OUI, Veuillez fournir tous les détails : _____

RÉCLAMATIONS:

22. Le demandeur, ses associés, administrateurs, dirigeants ou employés ont-ils déjà fait l'objet d'une injonction de cesser et de s'abstenir, d'une demande écrite ou d'une procédure civile en dommages-intérêts compensatoires au cours des 5 dernières années ? ☐ Oui ☐ Non

Si OUI, veuillez fournir une explication sur une feuille séparée, comprenant les éléments suivants : date de la demande, nom du demandeur, nature de la demande, montant de l'indemnité, frais de défense, décisions finales ou statut actuel de la demande.

23. Le demandeur, ses associés, administrateurs, dirigeants ou employés ont-ils connaissance de tout autre fait, situation ou circonstance pouvant donner lieu à une procédure civile en vue d'obtenir des dommages-intérêts compensatoires ? ☐ Oui ☐ Non

Si OUI, veuillez décrire : _____

24. Le demandeur, ses associés, administrateurs ou ses employés ont-ils eu connaissance de conflits au travail au cours des 5 dernières années ? ☐ Oui ☐ Non

Il est convenu qu'en cas de connaissance d'un tel fait, d'une telle circonstance ou d'une telle situation, toute réclamation ou action survenant ultérieurement est exclue de la garantie de l'assurance proposée.

SOMMAIRE DES GARANTIES ET CONDITIONS PARTICULIÈRES

Date de garantie requise : _____ Prime Cible: _____

Limites Requête pour responsabilité professionnelle : _____ Franchise: _____

Limites Requête pour responsabilité civile générale des entreprises : _____ Franchise: _____

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 416-477-2340.

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.

Nom du demandeur : _____ Poste occupé : _____

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Courtage : _____ Nom du courtier : _____

Courriel du courtier : _____ Téléphone du courtier : _____



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>