



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 6 POUR PLUS DE DÉTAILS SUR NOTRE POLITIQUE DE CONFIDENTIALITÉ.

PROPOSITION D'ASSURANCE POUR LES BIENS COMMERCIAUX

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.

Les assureurs doivent se fier à chacune des réponses données dans cette proposition d'assurance afin de décider s'ils assureront ce risque et si c'est le cas, quelles seront les primes et les modalités. Les assureurs considèrent chaque réponse comme étant primordiale dans leurs décisions à l'égard de ce risque. L'omission de répondre à une question ou une réponse incorrecte peut annuler toute police d'assurance émise par les assureurs concernant ce risque. Vous devez répondre à chacune des questions en fournissant tous les détails qui s'appliquent à chaque emplacement séparément. S'il n'y a pas suffisamment d'espace pour répondre entièrement à une ou des questions, répondez sur une feuille de papier distincte, signez et datez ces feuilles additionnelles et joignez-les à cette proposition d'assurance. Si une politique était émise par les assureurs concernant ce risque, elle pourrait compter plus de limites et de protections restrictives que ce qui était demandé sur cette proposition d'assurance. Toute protection accordée doit être réglementée selon les modalités, exclusions et limites établies dans la police. La propriété sera uniquement couverte aux États-Unis, à Porto Rico et au Canada, et entre ces pays, sauf entente contraire écrite entre les assureurs.

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

A Nom du proposant: _____

B Adresse postale: _____

Téléphone: _____ Site Web: _____

C Nouveau client pour le courtier? ☐ Oui ☐ Non

D Adresse(s) du risque à assurer et indiquez le nombre d'année(s) à cet(ces) emplacement(s):

Sit.	Description	Adresse	Ville	Prov.	C/P	Années
1						
2						
3						

E Nom et l'adresse du créancier : _____

F Depuis combien d'années l'entreprise est-elle en affaires?

G Nombre d'années d'expérience dans domaine :

H L'assuré s'est-il déjà vu résilier ou refuser un contrat d'assurance : ☐ Oui ☐ Non

Si « Oui » pourquoi :

I Est-ce que le(s) Proposant(s) a(ont) un dossier plumitif? ☐ Oui ☐ Non

J Affectation du bâtiment par l'Assuré :

Autres occupants : _____

2. RENSEIGNEMENTS SUR LES EMPLACEMENTS (VEUILLEZ COMPLÉTER POUR CHAQUE EMPLACEMENT À ASSURER)

A Superficie du bâtiment:

Sit	Superficie occupée	Nombre d'étages	Âge du bâtiment	Sous sol?
1				☐ Oui ☐ Non
2				☐ Oui ☐ Non
3				☐ Oui ☐ Non

B Veuillez compléter ce qui suit:

Construction des murs:

Sit.	Bois	Bois et brique	Maçonnerie	Acier	Béton
1	☐	☐	☐	☐	☐
2	☐	☐	☐	☐	☐
3	☐	☐	☐	☐	☐

Construction du toit :

Sit.	Bois	Acier	Béton	Autre	
1	☐	☐	☐	☐	
2	☐	☐	☐	☐	
3	☐	☐	☐	☐	

Construction du plancher :

Sit.	Bois	Béton	Autre	
1	☐	☐	☐	
2	☐	☐	☐	
3	☐	☐	☐	

Système de chauffage

Sit.	Électrique	Eau chaude	Air chaud	Autres	Air climatisé
1	☐	☐	☐	☐ ➔	☐
2	☐	☐	☐	☐ ➔	☐
3	☐	☐	☐	☐ ➔	☐

Type de combustible

Sit.	Huile	Gaz naturel	Bois	Granules	Autres
1	☐	☐	☐	☐	☐ ➔
2	☐	☐	☐	☐	☐ ➔
3	☐	☐	☐	☐	☐ ➔

Système extinction cuisson

Sit.	?	Marque	Contrat entretien
1	☐ Oui ☐ Non		
2	☐ Oui ☐ Non		
3	☐ Oui ☐ Non		

Chambre à peinture standard

?	Dépoussiéreurs
☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

Soudure

Sit.	?	Électrique	Torches	Acétylène	Autres
1	☐ Oui ☐ Non	☐	☐	☐	☐ ➔
2	☐ Oui ☐ Non	☐	☐	☐	☐ ➔
3	☐ Oui ☐ Non	☐	☐	☐	☐ ➔

Dates et descriptions des rénovations :

Date (dd/mm/yyy)	Genre de rénovation	Description de rénovations Situation 1	Situation 2	Situation 3
	Électricité			
	Chauffage			
	Plombage			

Date d/mm/yyyy)	Genre de rénovation	Description de rénovations Situation 1	Situation 2	Situation 3
	Toit			

C Veuillez donner une description des affectations adjacentes du bâtiment:

Sit.	
1	Droite : _____ Gauche : _____ Arrière _____ Avant : _____
2	Droite : _____ Gauche : _____ Arrière _____ Avant : _____
3	Droite : _____ Gauche : _____ Arrière _____ Avant : _____

D Protection contre l'incendie :

Sit.	Poste d'eau à l'intérieur de 300 mètres	Poste de pompiers à l'intérieur de 8 km	Zone non protégé
1	☐	☐	☐
2	☐	☐	☐
3	☐	☐	☐

Avertisseur d'incendie:

Sit.	Aucun	Système d'alarme sur place	Poste central
1	☐	☐	☐
2	☐	☐	☐
3	☐	☐	☐

E Gicleurs :

Sit.	Aucun	Partiel (indiquez le pourcentage)	Location	Oui 100%
1	☐	☐ %	☐ ➡	☐
2	☐	☐ %	☐ ➡	☐
3	☐	☐ %	☐ ➡	☐

F Section de Cambriolage :

Sit.	Aucun	Système d'alarme sur place	Poste Central	Ligne protégé	Composeur numérique	Marque
1	☐	☐	☐	☐	☐	
2	☐	☐	☐	☐	☐	
3	☐	☐	☐	☐	☐	

G Avez-vous un coffre-fort...

Sit.	Coffre-fort	Description et la classe	Valeur moyenne d'argent gardée sur les lieux	Montant maximum gardée sur les lieux
1	☐ Oui ☐ Non		\$	\$
2	☐ Oui ☐ Non		\$	\$
3	☐ Oui ☐ Non		\$	\$

I L'entretien de l'établissement est:

Sit.	Bonne	Moyenne	Mauvaise
1	☐	☐	☐
2	☐	☐	☐
3	☐	☐	☐

3. COUVERTURE, LIMITES ET RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Couverture demandée:

☐ Tout risques

☐ Risque désigné

Situation 1 :

	Montant d'Assurance	Valeur a neuf	Franchise
☐ Bâtiment	\$		\$
☐ Amélioration locative	\$		\$
☐ Équipement	\$		\$
☐ Marchandise	\$		\$
☐ Autre _____	\$		\$
☐ Bénéfices bruts: Co-Ass : _____	\$	☐ Frais supplémentaires:	\$
☐ Profits :	\$	☐ Revenus locatifs:	\$
Inondation? ☐ Oui ☐ Non	\$		
Tremblement de terre? ☐ Oui ☐ Non	\$		
Refoulement d'égout			
Autres couvertures:		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
Renseignements supplémentaires (commentaires, diagrammes, etc.) :			

Situation 2 :

	Montant d'Assurance	Valeur a neuf	Franchise
☐ Bâtiment	\$		\$
☐ Amélioration locative	\$		\$
☐ Équipement	\$		\$
☐ Marchandise	\$		\$
☐ Autre _____	\$		\$
☐ Bénéfices bruts: Co-Ass : _____	\$	☐ Frais supplémentaires:	\$
☐ Profits :	\$	☐ Revenus locatifs:	\$
Inondation? ☐ Oui ☐ Non	\$		
Tremblement de terre? ☐ Oui ☐ Non	\$		
Refoulement d'égout			
Autres couvertures:		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
Renseignements supplémentaires (commentaires, diagrammes, etc.) :			

Situation 3 :

	Montant d'Assurance	Valeur a neuf	Franchise
☐ Bâtiment	\$ _____	_____	\$ _____
☐ Amélioration locative	\$ _____	_____	\$ _____
☐ Équipement	\$ _____	_____	\$ _____
☐ Marchandise	\$ _____	_____	\$ _____
☐ Autre _____	\$ _____	_____	\$ _____
☐ Bénéfices bruts: Co-Ass : _____	\$ _____	☐ Frais supplémentaires:	\$ _____
☐ Profits :	\$ _____	☐ Revenus locatifs:	\$ _____
Inondation? ☐ Oui ☐ Non	\$ _____		
Tremblement de terre? ☐ Oui ☐ Non	\$ _____		
Refoulement d'égout _____			
Autres couvertures: _____		\$ _____	
		\$ _____	
		\$ _____	
		\$ _____	
		\$ _____	
		\$ _____	
Renseignements supplémentaires (commentaires, diagrammes, etc.) :			

4. RENSEIGNEMENTS SUR LES SINISTRES /ASSURANCE ANTÉRIEURE

A Nom de l'assureur antérieur : _____

B Descriptions des sinistres au cours des cinq dernières années :

Year	Type de perte	Description

5. RENSEIGNEMENTS SUR LA RESPONSABILITÉ CIVILE

A Recettes :

Description des activités	Genre	Recettes \$	Recette %
		\$ _____	% _____
		\$ _____	% _____
		\$ _____	% _____

Recette totales annuelles : \$ _____ Recette canadiennes : \$ _____

Recette USA : \$ _____

Recette autres pays : \$ _____

B Nombre d'employés : Bureau : _____ Vente : _____ Atelier : _____ Route : _____ Total : _____

C Clientèle type : _____

D Commentaires : _____

6. AVIS CONCERNANT LES INFORMATIONS 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/politique-de-confidentialite/>

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.

7. DÉCLARATIONS 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 proposant: _____

AUTHENTIFIÉE PAR:

Nom de l'agent ou du courtier: _____

Signée de: _____

Copropriétaire, dirigeant, associé (titre) dûment autorisé par le proposant.

Datée le _____ 20 _____ Signée de: _____
Agent ou 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 avertir 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>