



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 responsabilité civile excédentaire et complémentaire

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) Nom du demandeur :

Adresse du demandeur :

Description des activités	Salaires annuels	Ventes Annuelles	Nombre d'employés

a) Depuis combien d'années le demandeur exerce-t-il l'activité mentionnée? _____

b) Quel est le nombre total d'années d'expérience du demandeur dans l'activité mentionnée? _____

2) Liste de toutes les filiales (si l'espace est insuffisant, joindre une liste séparée)

Nom et adresse de la compagnie	Description des activités	Salaire annuels	Ventes annuelles	Nombres d'employés

3) Toutes les compagnies énumérées ci-dessus sont-elles couvertes par cette assurance ? ☐ Oui ☐ Non

Si non, expliquez :

4) Le demandeur ou la filiale ont-ils des activités ou des ventes en dehors du Canada ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, expliquez :

5) Produits / Travaux terminés :

a) Décrivez les produits fabriqués, vendus, manipulés ou distribués et indiquez les revenus annuels estimés pour chaque catégorie. Enregistrez séparément tous les produits aéronautiques, automobiles ou nautiques. Joindre les brochures si elles sont disponibles.

Produit Revenu Annuel

Canada _____	É-U _____	Autre _____ Précisez autre _____
Canada _____	É-U _____	Autre _____ Précisez autre _____
Canada _____	É-U _____	Autre _____ Précisez autre _____
Canada _____	É-U _____	Autre _____ Précisez autre _____

b) En cas d'exposition à des travaux terminés, décrire ci-dessous :

6) Montant de garantie

Quelle est la limite souhaitée pour le contrat responsabilité civile complémentaire ? _____

Quelle limite de découvert obligatoire ? _____

Quelle est la limite souhaitée pour le contrat responsabilité civile excédentaire ? _____

7) Indiquez toutes les réclamations payées ou en suspens (assurées ou non) d'un montant supérieur à 10 000 dollars au cours des cinq dernières années.

8) Tableau des polices primaires

N. de Police	Assureur(s)	Couverture	Limites	Date d'Expiration

Ces polices couvrent –elles toutes les compagnies citées à la question 2 ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, expliquez :

9) Les polices primaires offrent-elles les garanties suivantes?

- | | | | |
|---|---|--|---|
| a) Responsabilité civile liée au produit | ☐ Oui ☐ Non | i) Sinistres dommages matériels | ☐ Oui ☐ Non |
| b) Contrat global (Déclaration) | ☐ Oui ☐ Non | j) Formule étendue dommages matériels | ☐ Oui ☐ Non |
| c) Contrat global (sans déclaration) | ☐ Oui ☐ Non | k) Préjudice personnel | ☐ Oui ☐ Non |
| d) Responsabilité civile indirecte | ☐ Oui ☐ Non | l) Responsabilité civile liée aux avantages sociaux des employés | ☐ Oui ☐ Non |
| e) Police d'assurance automobile
Formule des non propriétaires | ☐ Oui ☐ Non | m) Responsabilité civile liée au droit des alcools | ☐ Oui ☐ Non |
| f) Responsabilité civile liée à la faute professionnelle | ☐ Oui ☐ Non | n) Dommages aux biens souterrains | ☐ Oui ☐ Non |
| g) Salariés en tant qu'assurés | ☐ Oui ☐ Non | o) Dynamitage, battage des pieux, reprise en sous – œuvre | ☐ Oui ☐ Non |
| h) Responsabilité croisée | ☐ Oui ☐ Non | p) Partout dans le monde sans restriction | ☐ Oui ☐ Non |

10) A. L'une des polices énumérées ci-dessus comporte-t-elle une franchise ou prévoit-elle montant de garantie réduit pour un risque quelconque ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, expliquer :

B. Existe-t-il une garantie spécifique en plus de celle prévue dans un formulaire de bureau ou standard ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, quelle est la nature de la garantie spécifique ?

C. Indiquez les exclusions particulières autres que celles figurant dans le formulaire imprimé lui –même.

D. La police primaire de responsabilité civile générale des entreprises exclut-elle les dommages-intérêts punitifs ou limite-t-elle la couverture aux dommages-intérêts compensatoires? ☐ Oui ☐ Non

11) Responsabilité civile liée à la faute professionnelle.

Le demandeur exploite-t-il un hôpital ou un centre de premiers secours?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, décrivez les infrastructures _____

12) Responsabilité civile automobile

A. Indiquez le nombre de véhicules possédés ou loués

Passager privé : _____
Camionnettes : _____
Poids lourds : _____
Autobus (nombres de places assises) : _____
Camions citernes : _____
Tracteurs : _____
Remorques/Caravanes : _____
Autres (spécifiez) : _____
Total : _____

B. Des substances inflammables, caustiques ou explosives sont-elles transportées ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, décrire en détails :

C. Y a-t-il des opérations de transport sur de longues distances ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, rayon d'action & nombre d'unités concernées :

D. Tous les véhicules possédés ou loués sont-ils couverts par les polices automobiles citées à la question 8 ?

☐ Oui ☐ Non

Si non, détaillez :

13) Liste des tous les locaux occupés par le demandeur, mais dont il n'est pas propriétaire, d'une valeur supérieure à 10 000 dollars. Si non, cochez aucune : ☐ Aucune.

Emplacement & Description (usine, entrepôt, bureau, etc.)	% Occupé	Valeur Estimée	Limite responsabilité locative
A.			
B.			
C.			

Le demandeur est-il en dégage de toute responsabilité par le bailleur en cas de dommages causés aux lieux ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, dans quelle mesure ?

- 14) Indiquez tous les autres biens d'autrui dont le demandeur a la charge, la garde ou le contrôle et dont la valeur totale est supérieure à 10,000 dollars. Inclure les biens tels que l'équipement de traitement des données, les automobiles louées, les embarcations louées, les machines louées, le matériel en consignation, les biens stockés, etc.

S'il y en a pas, merci d'indiquer aucune : ☐ Aucune

Description du bien	Comment est-il assuré ?	Valeur
A.		
B.		
C.		

15) Responsabilité civile liée aux embarcations

- A. Décrivez en détail toute embarcation appartenant au demandeur ou affrétée par lui –même.

Précisez s'il s'agit d'un véhicule nautique appartenant ou non au demandeur :

_____ ☐ Propriétaire ☐ Non Propriétaire
_____ ☐ Propriétaire ☐ Non Propriétaire

- B. Le demandeur dispose – t- il d'une installation au bord de l'eau ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, décrire en détails :

- C. Les polices en première ligne énumérées couvrent-elles ces risques ? ☐ Oui ☐ Non

16) Responsabilité contractuelle

Décrire la responsabilité contractuelle assumée à l'heure actuelle _____

17) Responsabilité civile liée à l'aviation

- A. Nombre et type d'aéronefs possédés, loués ou affrétés. Indiquer le nombre de places assises. Appartenant à l'État/ n'appartenant pas à l'État.

- B. Des employés pilotent-ils leur propre avion ou d'autres appareils dans le cadre des activités commerciales du demandeur ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, combien ?

- C. Le demandeur prévoit-il de posséder, de louer ou d'affréter des aéronefs au cours des douze prochains mois ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, donner des détails :

- D. Les polices en première ligne énumérées couvrent-elles ces risques ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, la responsabilité civile des passagers est-elle incluse ? ☐ Oui ☐ Non

18) Responsabilité Patronale

- A. Tous les employés sont-ils couverts par une assurance contre les accidents du travail ? ☐ Oui ☐ Non
Si non, noter les exceptions :

- B. L'assurance responsabilité patronale couvre-t-elle tous les salariés qui ne sont Pas couverts par l'assurance contre les accidents du travail ? ☐ Oui ☐ Non
Si non, noter les exceptions :

- C. Une assurance responsabilité patronale est-elle souscrite pour tous les employés couverts par l'assurance contre les accidents du travail ? ☐ Oui ☐ Non
Si non, noter les exceptions :

19) Responsabilité civile liée à la publicité

- A. Décrivez toutes les activités de radio, de télévision et d'édition envisagées pour les 12 prochains mois. ☐ Oui ☐ Non
- B. Des activités publicitaires inhabituelles telles que des concours, des expositions, etc. Sont-elles envisagées ? ☐ Oui ☐ Non
- C. Estimations des dépenses publicitaires annuelles Agence Publicitaire : _____
Autre : _____
- D. Les polices en première ligne énumérées couvrent-elles ces risques ? ☐ Oui ☐ Non
- E. Si le demandeur est sous contrat avec une agence publicitaire, la police de l'agence a-t-elle été approuvée pour inclure l'intérêt supplémentaire du demandeur ? ☐ Oui ☐ Non

- 20) Les activités du demandeur impliquent-elles l'utilisation de radio-isotopes ou d'autres matériaux radioactifs ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, donner des détails :

Les polices sous-jacentes énumérées couvrent-elles ces risques ? ☐ Oui ☐ Non

21) Responsabilité civile ferroviaire

- A. Le demandeur exploite-t-il un chemin de fer industriel ? ☐ Oui ☐ Non
Dans l'affirmative, veuillez fournir une description complète indiquant le kilométrage, les types et le nombre de matériel roulant appartenant à la compagnie, le nombre de passages à niveau protégés, le nombre moyen de matériel roulant n'appartenant pas à la compagnie et manutentionné par semaine.
- B. Les locomotives appartenant au demandeur circulent-elles parfois sur la ligne principale d'un chemin de fer ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, décrire en détails :
- C. Les polices en première ligne citées couvrent-elles ces risques ? ☐ Oui ☐ Non
Si non, noter les exceptions :

Si le présent formulaire de demande a été rempli par le courtier, indiquez le nom et le titre de la personne qui, au sein de l'organisation du demandeur, a fourni les informations.

Nom : _____

Titre : _____

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.

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 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>