



Quotes@swgins.com

www.swgins.com

Toll Free: 1800-668-4275

EN REMPLISSANT CE FORMULAIRE, VOUS DONNEZ VOTRE ACCORD POUR LE TRAITEMENT DE VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS. VEUILLEZ VOUS REPORTER À LA PAGE 3 POUR PLUS DE DÉTAILS SUR NOTRE POLITIQUE DE LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE.

QUESTIONNAIRE SUR LE RENOUVELLEMENT DE LA RESPONSABILITÉ CIVILE

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

Assuré designé	Police N°	
-----------------------	------------------	--

1. Des changements dans les activités de l'assuré ? ☐ Non ☐ Oui Si oui, décrivez-les ci-dessous : _____

2. Des activités ou des produits ont-ils été abandonnés au cours de l'année écoulée ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, expliquez : _____

3. Veuillez confirmer **l'estimation des recettes brutes** pour les catégories détaillées dans la police. (Inclure toute nouvelle activité)

Activités de l'assuré	Canada	É.-U.	Étranger (indiquer le pays)

4. Veuillez confirmer **les recettes brutes réelles** pour les catégories détaillées dans la police

Activités de l'assuré	Canada	É.-U.	Étranger (indiquer le pays)

5. Si les recettes ont augmenté OU diminué de 20 % ou plus d'une année sur l'autre, veuillez en expliquer les raisons : _____

6. Nombre d'employés Temps plein _____ Temps partiel _____

7. Les activités de l'assuré nécessitent-elles l'application de chaleur hors des lieux de l'assuré ? ☐ Non ☐ Oui
Si oui - pourcentage conseillé pour: Hors des lieux _____ % Sur les lieux _____ %

8. Quel pourcentage des activités de l'assuré est ? Sur les lieux : _____ %
Hors des lieux : _____ %

9. Quelles sont les tâches pour lesquelles des sous-traitants sont engagés ? Sur/Hors doit totaliser : 100 %
Quel est le pourcentage de sous-traitance : _____ %

10. L'assuré a-t-il connaissance de pertes/réclamations potentielles ou déclarées au cours des 5 dernières années ? ☐ Non ☐ Oui
Si oui, veuillez fournir des détails: _____

11. L'assuré a-t-il besoin de garanties ou de conditions supplémentaires pour des limites alternatives ? Précisez : ☐ Non ☐ Oui

AVIS CONCERNANT LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

En sollicitant une assurance auprès de Groupe d'assurance South Western, vous acceptez et donnez votre consentement pour que vos renseignements personnels, y compris celles collectées précédemment, soient collectées, traitées, utilisées, communiquées, transférées et conservées aux fins suivantes :

- la communication avec les souscripteurs ;
 - l'évaluation des réclamations ;
 - l'analyse des résultats de l'entreprise ;
 - la souscription de polices ;
 - la détection et la prévention des fraudes ;
 - aux fins requises ou autorisées par la loi ;
- Conformément à la politique de protection de la vie privée de SWG, disponible au bas de la présente proposition d'assurance, et à notre site web : www.swgins.com/page/privacy.html

Vous pouvez exercer votre droit d'accès à vos renseignements personnels 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 renseignements collectés nécessaires à la fourniture de certains produits ou services, cela empêchera Groupe d'assurance South Western de pouvoir fournir ces produits ou services. De plus amples informations sur la politique de protection des renseignements personnels de South Western Insurance Group Limited peuvent être obtenues en contactant notre responsable de la protection de la vie privée au 416-620-6604.

DÉCLARATION D'ENGAGEMENT FORMEL

Le soussigné garantit qu'à sa connaissance, les déclarations contenues dans la présente proposition d'assurance sont véridiques. En cas de changement important dans les réponses données aux questions contenues dans la présente proposition d'assurance avant la prise d'effet de la police, le proposant doit en informer les souscripteurs par écrit et les souscripteurs peuvent révoquer le devis fourni ou y apporter des modifications. La signature de la proposition d'assurance n'engage pas le soussigné à souscrire l'assurance, mais il est convenu que le présent formulaire et toute information/document supplémentaire fourni à l'appui par le client et/ou le courtier constitueront la base du contrat en cas d'émission d'une police.

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 anglais.

SIGNATURE

Signature:		Date (jj/mm/aaaa):	
	(Représentant autorisé)		
Nom (en lettres majuscules)		Titre/poste :	

Politiques de protection de la vie privée

Groupe d'assurance South Western s'engage à protéger la vie privée et la confidentialité des renseignements personnels de nos courtiers et de leurs assurés. Afin de se conformer à la législation sur la protection de la vie privée, nous avons élaboré la présente politique de protection de la vie privée.

Toute information personnellement identifiable concernant un assuré est considérée comme une information personnelle et sera traitée conformément à cette politique de confidentialité.

OBJECTIFS IDENTIFIÉS

Le Groupe d'assurance South Western ne recueille, n'utilise et ne divulgue des renseignements personnels qu'aux fins suivantes :

- Proposer et fournir des assurances et des produits et services connexes ;
- Vérifier l'identité et l'exactitude des renseignements personnels auprès d'organismes gouvernementaux, d'associations sectorielles ou d'autres assureurs ;
- Analyser, évaluer et souscrire des risques sur une base prudente ;
- Enquêter sur les réclamations et les payer ;
- Détecter et prévenir la fraude ou d'autres activités illégales ;
- Établir des statistiques ;
- Se conformer aux lois ou aux demandes des organismes chargés de l'application de la loi ou des autorités de réglementation.

Dans la présente politique de protection de la vie privée, la liste ci-dessus des objectifs identifiés est appelée « objectifs identifiés »

DIVULGATION AUX TIERS

Groupe d'assurance South Western peut partager des renseignements vous concernant avec des sociétés tierces, dans la mesure où la loi le permet. Ces divulgations peuvent inclure celles que South Western estime nécessaires pour fournir un service à la clientèle, prévenir la fraude, effectuer des recherches ou se conformer à la loi. Les destinataires peuvent inclure la famille des compagnies d'assurance de South Western, les représentants des sinistres, les fournisseurs de services, les agences de renseignements sur les consommateurs, les agents et courtiers d'assurance, les forces de l'ordre, les tribunaux et les agences gouvernementales. Ces parties peuvent divulguer les informations à d'autres personnes dans la mesure où la loi le permet.

AVIS DE PRIVILEGE ET DE CONFIDENTIALITÉ - Messages électroniques

Les courriers électroniques et les télécopies, ainsi que les fichiers qui y sont transmis, sont confidentiels et peuvent être privilégiés. Ils sont destinés uniquement à l'usage de la personne ou de l'entité à laquelle ils sont adressés. Si vous avez reçu ce courrier électronique par erreur, veuillez en informer immédiatement l'expéditeur.

CONSENTEMENT

Groupe d'assurance South Western s'appuie sur les actions suivantes de nos courtiers et compagnies comme indication du consentement d'un assuré à nos pratiques actuelles et futures en matière de renseignements personnels :

- Le courtier a volontairement demandé des renseignements personnels à un assuré dans le but d'acquiescer un contrat d'assurance ou un service ou produit connexe ;
- Le courtier a obtenu le consentement exprès ou la reconnaissance de l'assuré dans le cadre d'un processus de demande écrit, verbal ou électronique ;
- Le consentement de l'assuré sollicité par nos compagnies ou nos courtiers est donné dans un but précis ;
- Le courtier doit fournir à l'assuré une copie de sa politique de protection de la vie privée et doit informer Groupe d'assurance South Western de tout retrait de ce consentement par un assuré ;
- Le Courtier peut obtenir le consentement de l'Assuré par l'intermédiaire d'un représentant autorisé de l'Assuré, tel qu'un tuteur légal, un agent ou un détenteur d'une procuration.

Si un assuré refuse de fournir au courtier certains renseignements personnels ou retire son consentement, Groupe d'assurance South Western peut être dans l'incapacité de fournir une garantie d'assurance.

LIMITER LA COLLECTE ET LA CONSERVATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Groupe d'assurance South Western ne collectera, n'utilisera et ne divulguera les renseignements personnels que dans la mesure où cela est nécessaire aux fins déterminées ou si la loi l'exige. Nous ne conserverons les renseignements personnels qu'aussi longtemps que nécessaire pour la réalisation des fins déterminées. South Western peut stocker certaines données dans des juridictions situées à l'extérieur du Canada et peut partager des informations avec des sociétés tierces situées à l'extérieur du Canada.

EXACTITUDE

Groupe d'assurance South Western demande à ses courtiers de maintenir les renseignements personnels de l'assuré aussi exacts, complets et à jour que l'exigent les fins déterminées

MESURES DE SÉCURITÉ

Le Groupe d'assurance South Western protégera les renseignements personnels de l'assuré par des mesures de sécurité adaptées à la sensibilité des informations. Les mesures de sécurité varieront en fonction de la sensibilité, du format, de l'emplacement et du stockage des renseignements personnels

RESPONSABILITÉ, OUVERTURE ET ACCÈS

Le Groupe d'assurance South Western est responsable de tous les renseignements personnels sous son contrôle et a désigné un responsable de la protection de la vie privée qui doit rendre compte à la direction générale de la conformité de South Western à la politique de protection de la vie privée.

Vous pouvez contacter notre responsable de la protection de la vie privée à l'adresse suivante PrivacyOfficer@swgins.com.

CONTESTATION DE LA CONFORMITÉ

Si un courtier n'est pas satisfait de la réponse de South Western à une demande ou à une plainte relative à la protection de la vie privée, il peut contacter le Commissariat à la protection de la vie privée du Canada pendant les heures de bureau au [1-800-282-1376](tel:1-800-282-1376) ou à l'adresse www.privcom.gc.ca.

Veillez consulter la version complète et mise à jour de la politique de protection de la vie privée sur notre site Web : www.swgins.com/page/privacy.html