|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROPOSITION DE RENOUVELLEMENT BOUCLIER PLUS POUR SOCIÉTÉ SANS BUT LUCRATIF** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **POLICE D’ASSURANCE DE LA RESPONSABILITÉ PERSONNELLE DES ADMINISTRATEURS ET DIRIGEANTS ET DES SOCIÉTÉS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La présente est une proposition pour une police d’assurance qui couvre les **réclamations** présentées contre les **personnes assurées** et/ou la **société**, ou les **poursuites pénales** ou les **enquêtes commencées** contre ou impliquant les **personnes assurées** ou la **société**, et déclarées à **l’assureur** pendant la **période** **d’assurance**. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Veuillez noter**: | | | | - | | Dans cette proposition, le terme“**Entité**” s’entend de l’entité nommée à L’article 1 de la Déclaration de la Police et inclut ses **filiales**, tels que définis dans la police ou tel que spécifié dans les présentes, s’il y a lieu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | - | | Dans cette proposition, le terme "**régime**" s’entend de tout régime ou fiducie de retraite, de partage des bénéfices, de soins de santé et de prévoyance sociale et de tout autre régime d’avantages pour les employés ou membres nommés à l’article 1 des CONDITIONS PARTICULIÈRES de la police. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | - | | Dans cette proposition, le terme ‘’assurés proposés’’ s’entend de toute entité ou personne physique qui serait assurée si la police d’assurance était émise. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | - | | La couverture ne s’appliquera qu’aux particuliers et organisations correspondant à la définition des termes **Personnes assurées, Entité,** et **régime** à moins que l’assureur n’en convienne autrement et qu’un avenant en ce sens soit expressément joint à la police.. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | - | | **Les réponses, l’information et les garanties données dans cette proposition doivent être donnés relativement à toutes les entités et tous les régimes à être nommées à l’article 1 de la page de conditions particulières de la police, incluant les filiales de celles-ci.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** | **INFORMATIONS GÉNÉRALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Les présentes informations générales doivent être fournies à l’égard de chaque **société** et chaque **régime** qui sera nommé à l’article 1 des CONDITIONS PARTICULIÈRES de la Police. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | | Nom: | | i) | | **Entité**: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | ii) | | **Régime(s)** (si assuré) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | b) | | Adresse: | | | | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | Numéro | | |  | | | Rue | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  |  | | | |
|  |  | |  | | | | | Ville | | | | | | | |  | | Province | | | | | | |  | Code Postal | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | c) | | Distribution territoriale des activités ou services: | | | | | | | | | Canada: | | | | | % | | É-U: | | % | | | Ailleurs (veuillez élaborer) | | | | | % |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | **INFORMATIONS FINANCIÈRES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | | Dans l’éventualité où les plus récents états financiers ne sont pas annexés à la présente proposition, SVP rapportez l’information financière consolidée suivante pour toutes les **Entités** et tous les **régimes** nommées à l’article 1 des CONDITIONS PARTICULIÈRES de la Police, incluant les filiales de celles-ci. . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | Fin de la plus récente année fiscale | | | | | | | | | | | |  | Fin de l’année fiscale précédant la plus récente | | | | | | |
|  |  | | (i) | Total de l’actif: | | | | | | $ | | | | | | | | | | | |  | $ | | | | | | |
|  |  | | (ii) | Total du passif: | | | | | | $ | | | | | | | | | | | |  | $ | | | | | | |
|  |  | | (iii) | Revenu total: | | | | | | $ | | | | | | | | | | | |  | $ | | | | | | |
|  |  | | (iv) | Bénéfice net: | | | | | | $ | | | | | | | | | | | |  | $ | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | b) | Pour l’année fiscale en cours, prière de spécifier: | | | | | | | | | | i) Revenu anticipé: | | | | | | |  | | | | ii) profit/perte anticipé: | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | c) | Au cours des douze (12) derniers mois, est-ce que les sources de revenus importantes ont changé? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Si "Oui", prière d’élaborer: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | **RENSEIGNEMENTS SUR L’ENTITÉ/LE RÉGIME** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | a) | | Si **l’entité/le régime** a un statut d’organisme de bienfaisance, ce statut a-t-il déjà été révoqué ou fait l’objet d’un examen au cours de douze (12) derniers mois? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Oui  Non | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | b) | **L’*entité/le régime*** a-t-il actuellement, ou a-t-il eu au cours des douze (12) derniers mois, des arriérés de paiement auprès de tout palier de gouvernement ou de tout organisme gouvernemental, y compris, sans s’y limiter, des impôts, des taxes, des déductions à la source et la T.P.S. et/ou la T.V.P. (TVQ) dus à *l’Agence du revenu du Canada* ou à des ministères du Revenu provinciaux? | | Oui  Non |
|  | c) | **L’*entité/le régime*** est-il actuellement , ou a-t-il été à un moment quelconque au cours des douze (12) derniers mois, en défaut à l’égard de ses engagements au titre d’emprunts, ses conventions d’emprunt ou ses obligations contractuelles, ou prévoit-il être ainsi en défaut au cours des douze (12) prochains mois? | | Oui  Non |
|  | d) | **L’entité/le régime** s’est-il retrouvé, à l’heure actuelle ou à un moment quelconque au cours des douze (12) derniers mois, dans un état d’insolvabilité et notamment a-t-il : | |  |
|  |  | (i) | cherché à se mettre sous la protection de la *Loi sur les arrangements avec les créanciers des compagnies* (Canada), ou | Oui  Non |
|  |  | (ii) | fait une proposition concordataire aux termes de la partie III de la *Loi sur la faillite et l’insolvabilité* (L.R. 1985, ch. B-3; 1992 c. 27), ou | Oui  Non |
|  |  | (iii) | cherché à se mettre sous la protection du « Chapter 11 » du U.S.C. (United States *Bankruptcy Code*)? | Oui  Non |
|  |  |  | Ou prévoit-il demander une telle protection ou faire une telle proposition au cours des douze (12) prochains mois? | Oui  Non |
|  | | | | |
|  | **NOTE: Si la réponse à toute partie de la question 3 ci-dessus est « oui », veuillez fournir des détails précis et/ou des éclaircissements à l’égard de chaque réponse.** | | | |
|  | | | | |
| **4.** | **GARANTIES ET ENGAGEMENTS** | | | |
|  | | | | |
|  | **EN SOUMETTANT LA PRÉSENTE PROPOSITION, LES ASSURÉS PROPOSÉS GARANTISSENT PAR LES PRÉSENTES CE QUI SUIT À L’ASSUREUR :** | | | |
|  | | | | |
|  | a) | Les informations financières soumises avec la présente ***proposition*** ou dans le cadre de ***l’information* *relative à la proposition*** sont représentatifs de la situation financière actuelle de ***l’entité***  *et des* ***régimes*** | | |
|  | | | | |
|  | b) | Le soussigné administrateur ou dirigeant de la ***société*** est dûment autorisé à faire des déclarations et à signer pour le compte de tous les ***assurés proposés***, et les énoncés aux présentes sont véridiques et complets. | | |
|  | | | | |
| **5.** | **CONDITIONS** | | | |
|  | | | | |
|  | **EN SOUMETTANT LA PRÉSENTE PROPOSITION, LES CONDITIONS SUIVANTES SONT RECONNUES ET ACCEPTÉES:** | | | |
|  | | | | |
|  | **a)** | **La signature et la soumission de la présente *proposition* n’ont pas pour effet d’obliger *l’assureur* à souscrire la police proposée.** | | |
|  | | | | |
|  | **b)** | ***L’assureur* est autorisé à procéder à toute investigation ou enquête qu’il juge nécessaire en rapport avec la présente *proposition*.** | | |
|  | | | | |
|  | **c)** | **Si l’*assureur* choisit de souscrire la *police* proposée, la présente *proposition* ainsi que toute *l’information relative à la proposition* (qui seront conservés dans les dossiers de *l’assureur* et qui seront réputés joints aux présentes, comme s’ils y étaient physiquement joints) constitueront le fondement de la souscription de la *police*, et seront joints au contrat d’assurance et en feront partie, sous réserve des modalités et conditions de la *police*.** | | |
|  | | | | |
|  |  | **Cependant, les modalités et conditions de l’assurance proposée seront définies exclusivement par le libellé de la *police*, si elle est émise, et aucune disposition de la présente *proposition* ne constitue une offre ou une représentation à l’égard des modalités et conditions de la couverture.** | | |
|  |  |  | | |
|  | **d)** | **En cas de changement important touchant les renseignements figurant dans la présente *proposition* ou dans *l’information relative à la proposition* avant la date de prise d’effet de la police, l’entité avisera *l’assureur* et celui-ci pourra, à sa seule appréciation, modifier ou retirer toute cotation en circulation..** | | |
|  |  |  | | |
|  | **e)** | **À la discrétion de l’Assureur, La couverture ne peut prendre effet que si la présente *proposition* a été dûment remplie ainsi que dûment signée, datée et livrée à l’Assureur, avec toute l’information relative à la proposition.** | | |
|  |  |  | | |
|  | **f)** | **En soumettant la présente Proposition de renouvellement en français les assurés proposés reconnaissent qu'ils ont expressément demandé que la police, si elle est émise, ainsi que tout avenant ou renouvellement futur, soient rédigés en français, et ce, jusqu'à ce que l'assureur reçoive une demande par écrit de fournir la police en anglais.** | | |
|  |  |  | | |
|  |  | **By submitting this Renewal Application in French it is acknowledged by the Proposed Insureds that it is their express request that the Policy and any future amendments and replacements, if and when issued, be drawn up in French, and so continue until requested in English.** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET CONSENTEMENT** | | |
|  | | |
| Le dirigeant autorisé soussigné de la **société** reconnaît que tous les renseignements personnels fournis relativement à l’assurance demandée, y compris les renseignements figurant dans la présente **demande d'assurance** et toute **information relative à la demande d'assurance**, ont été recueillis conformément avec toutes les lois applicables à la protection des renseignements personnels. Le soussigné confirme que tous les consentements nécessaires ont été obtenus aux fins de la collecte, de l’utilisation et de la divulgation de ces renseignements en vue de toute enquête et de toute recherche relative à la présente **demande** **d’assurance** et, s’il y a lieu, de toute enquête et de tout règlement relatifs à des **réclamations**, de la détection et la prévention des fraudes et des mesures requises ou autorisées par la loi. | | |
|  | | |
|  | | |
|  |  |  |
| Nom de la **Société** (en caractères d'imprimerie |  | Nom du (de la) président(e) du conseil ou du (de la) président(e) |
| (En caractères d’imprmerie) |  | (en caractères d'imprimerie) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Date (En caractères d’imprimerie) |  | Signature du (de la) président(e) du conseil ou du (de la) président(e) |