

**PROPOSITION RELATIVE À UNE POLICE D'ASSURANCE POUR BUREAUX  
Lieux et activités à des fins commerciales  
(applicable à l'assurance des Biens et de la Responsabilité civile)**

La Compagnie d'Assurance Trisura Garantie offre cette POLICE D'ASSURANCE POUR BUREAUX **uniquement** aux proposant qui souscrivent aussi une assurance de Risques Corporatifs par l'entremise de Trisura. Veuillez répondre entièrement à toutes les questions. Si vous n'avez pas de réponse à donner, inscrivez « aucun » ou « sans objet » dans l'espace prévu. Si l'espace prévu est insuffisant pour donner une réponse complète, veuillez joindre un feuillet distinct.

**Renseignements généraux**

1. (a) Nom du proposant: \_\_\_\_\_  
(Veuillez indiquer le nom complet de toutes les entités devant être incluses à titre d'assuré désigné, en commençant par le premier assuré désigné)
- (b) Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (c) Le proposant est:  Propriétaire unique  Société par actions  Société de personnes  Autre: \_\_\_\_\_
2. (a) Autre assurance avec Trisura: \_\_\_\_\_
- (b) Police d'assurance pour bureaux actuelle:  Aucune assurance  Responsabilité civile seulement  
 Biens/Responsabilité civile  
 Assureur: \_\_\_\_\_ Date d'échéance: \_\_\_\_\_
3. Couvertures et limites de garantie demandées:

Couverture	Limites	Couvertures	Limites
Améliorations locatives	\$	Frais supplémentaires	\$
Matériel	\$	Détournements, disparition et destruction	\$
Marchandises	\$	Autre (veuillez préciser)	\$
Contenu de bureau excluant ordinateurs et matériel informatique	\$		
Ordinateurs et matériel informatique	\$	Responsabilité civile commerciale / par événement	\$
Logiciels, contenu multimédia	\$	Responsabilité locative	\$
Ordinateurs portatifs et matériel audiovisuel portatif	\$	Préjudices personnels/ Préjudices liés à la publicité	\$
Revenu de location	\$	Automobile des non-propriétaires	\$
Pertes d'exploitation – Pertes de bénéfices	\$	Autres extensions en Responsabilité civile commerciale (veuillez préciser)	\$
Honoraires professionnels	\$		

**Activités commerciales**

4. Énumérer les filiales ou sociétés affiliées dans lesquelles le proposant a un intérêt, y compris le nom, l'emplacement, la description des activités de chacune, ainsi que la nature et le pourcentage de l'intérêt du proposant en regard de chaque entité:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

5. Décrire toute association, partenariat ou coentreprise, présent ou antérieur, avec d'autres firmes (y compris le nom des entités, la date du début et de la cessation, ainsi que la nature de cet accord):

---



---



---

6. Énumérer tous les emplacements où des activités sont menées en fournissant les détails indiqués ci-dessous, ainsi que le niveau de protection (pour des emplacements supplémentaires, joindre une feuille distincte):

Adresse	Locataire ou propriétaire	Superficie totale (pieds carrés)	Âge	Nombre d'étages	Type de construction*	Protection**
1.						
2.						
3.						

\*Type de construction: Brique (maçonnerie), construction à pans de bois, etc.

\*\*Type de protection: Pleinement protégé (PP), Semi-Protégé (SP), Non-Protégé (NP)

Pleinement protégé: Borne fontaine à moins de 300 mètres

Semi-protégé: Caserne de pompiers à moins de 8 kilomètres

Non-protégé: Pas de borne-fontaine ni caserne de pompiers en dedans de 8 kilomètres

**Compléter les questions 7 et 8 seulement si une couverture Biens est demandée.**

7. Si le bâtiment est âgé de plus de 25 ans, veuillez indiquer si les éléments suivants ont été rénovés:

		Câblage électrique	Plomberie	Chauffage/ Air climatisé	Toiture	Ascenseurs	Autres (spécifier)
<b>Emplacement 1</b>	Oui/Non						
	Année						
<b>Emplacement 2</b>	Oui/Non						
	Année						
<b>Emplacement 3</b>	Oui/Non						
	Année						

8. Décrire la protection incendie et sécurité à chaque emplacement:

	Extincteurs portatifs	Détecteurs de fumée	Sorties éclairées	Alarme d'incendie locale	Centrale de surveillance	Extincteurs automatiques Protection totale/partielle
<b>Emplacement 1</b>						
	Oui/Non					
	Nombre					
<b>Emplacement 2</b>						
	Oui/Non					
	Nombre					

<b>Emplacement 3</b>						
Oui/Non						
Nombre						

## RESPONSABILITÉ CIVILE COMMERCIALE – ACTIVITÉS

### Produits et Services

9. (a) Décrire en détail les activités du proposant:

	Description	% des Revenus
Services		
Produits fabriqués par le proposant		
Vente de produits fabriqués par des tiers		
Autre services/activités (ex. : revenu locatif, etc.)		

(b) Si le proposant vend des produits au détail ou en gros, fournir les détails y compris la description des produits, le nom et le pays des fournisseurs, ainsi que les revenus brut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(c) Si le proposant importe ou distribue des produits, fournir les détails y compris la description des produits, le nom et le pays des fournisseurs, ainsi que les revenus brut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(d) Si le proposant vend au détail ou en gros, importe ou distribue tout produit, est-ce qu'il existe une entente entre le proposant et le fabricant ou le distributeur qui inclut une clause d'exonération de responsabilité en faveur du proposant? Oui  Non

(i) Cette entente exige-t-elle que fabricant ou le distributeur souscrive une assurance Responsabilité civile commerciale? Oui  Non

(ii) Cette entente exige-t-elle que la police Responsabilité civile commerciale mentionne le proposant comme Assuré additionnel? Oui  Non

10. Est-ce que le proposant fait l'installation, l'entretien, la démonstration de produits ou offre un service après-vente? Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui', veuillez fournir les détails: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Est-ce que le proposant anticipe de nouveaux produits ou services au cours des prochain douze mois? Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui', veuillez fournir les détails: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. Est-ce que le proposant fait la conception de produits pour des tiers? Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui', veuillez fournir les détails : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. Est-ce que le proposant a déjà fait un rappel de produits? Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui', veuillez fournir les détails y compris les circonstances et le moment: \_\_\_\_\_

14. Est-ce que tous les employés sont couverts par une assurance contre les accidents du travail? Oui  Non

Si vous avez répondu 'non', veuillez indiquer le nombre, l'emplacement et la fonction de tout employé qui n'est pas couvert par un régime d'assurance contre les accidents du travail (provincial, fédéral ou autre):

15. Indiquer le nombre total d'employés: \_\_\_\_\_ Masse salariale: \_\_\_\_\_ \$

16. Est-ce que le proposant mène des activités aux États-Unis? Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui', veuillez fournir les détails y compris le type d'emplacement, l'adresse, les activités, les revenus et le nombre d'employés domiciliés aux États-Unis.: \_\_\_\_\_

17. Fournir les détails concernant toute activités hors des lieux: \_\_\_\_\_

18. Est-ce que le proposant loue des lieux à des tiers? Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui', veuillez fournir les détails y compris le type de lieux, l'adresse et le revenu locatif:

### Revenu brut

19. Fournir le montant de revenu brut total pour l'exercice financier applicable (mentionner si une devise étrangère est utilisée):

Exercice financier Mois ____ Jour ____	Canada	États-Unis	Étranger	Revenu brut total
Année précédente (réalisé)	\$	\$	\$	\$
Année courante	\$	\$	\$	\$
Estimé pour l'année prochaine	\$	\$	\$	\$

### Sous-traitants indépendants

20. (a) Est-ce que le proposant utilise les services de sous-traitants indépendants pour tout service ou produit? Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui', veuillez donner une description (y compris le coût estimé annuel): \_\_\_\_\_

(b) Est-ce que le proposant utilise des contrats écrits avec ces sous-traitants? Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui', est-ce que ces contrats contiennent une clause d'exonération de responsabilité en faveur du proposant? Oui  Non

(c) Est-ce que le proposant exige de chaque sous-traitant la preuve qu'il souscrit une assurance Responsabilité professionnelle et Responsabilité civile commerciale? Oui  Non

(d) Est-ce que le proposant est mentionné comme Assuré additionnel sur la police Responsabilité civile commerciale du sous-traitant? Oui  Non

21. Décrire tout contrat ou convention en vertu duquel le proposant assume la responsabilité d'autrui: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Responsabilité locative

22. Énumérer tous les lieux devant faire l'objet de l'assurance:

Emplacement(s)	Montant d'assurance demandé
	\$
	\$
	\$
	\$

### Responsabilité liée aux bateaux et aux aéronefs

23. (a) Est-ce que le proposant possède ou loue un bateau? Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui', veuillez fournir les détails (y compris les renseignements relatifs à l'assurance, le cas échéant): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(b) Est-ce que le proposant possède ou loue un aéronef? Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui', veuillez fournir les détails (y compris les renseignements relatifs à l'assurance, le cas échéant): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Responsabilité automobile des non-proprétaires

24. (a) Indiquer le nombre d'employés utilisant leur véhicule personnel pour le compte des activités de la société (utilisation occasionnelle ou à temps plein):

Temps plein: \_\_\_\_\_ Occasionnelle : \_\_\_\_\_

(b) Combien de véhicules sont loués ou empruntés à court terme par année, et pour quel usage?

Canada: \_\_\_\_\_ États-Unis: \_\_\_\_\_

(c) Est-ce que des véhicules sont utilisés pour le compte des activités de la société aux États-Unis?

Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui', veuillez fournir les détails: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Activités de publicité

25. (a) Dépenses annuelles en publicité, y compris le budget d'exploitation d'un site web: \_\_\_\_\_ \$

(b) Est-ce que le proposant utilise les services d'une agence de publicité? Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui', une preuve d'assurance est-elle fournie? Oui  Non

(c) Est-ce que le proposant participe à des foires commerciales, des expositions, des conventions:

Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui', veuillez fournir les détails: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Historique d'assurance responsabilité**

26 Est-ce que le proposant a déjà fait l'objet d'un refus, d'une résiliation ou d'une annulation d'une assurance au cours des cinq dernières années? Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui' veuillez fournir les détails: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

27. Au cours des cinq dernières années, est-ce que le proposant a fait l'objet de réclamations (y compris les réclamations ouvertes ou fermées ainsi que les rapports d'incidents)? Oui  Non

Si vous avez répondu 'oui' veuillez fournir les détails sur un feuillet distinct:

- (a) Date de la réclamation
- (b) Nom du réclamant
- (c) Nature de la réclamation
- (d) Montant des dommages-intérêts/ frais de défense encourrus par ou au nom du proposant à cet égard
- (e) Statut de la réclamation

Il est entendu et convenu que la présente proposition est fournie conjointement avec un formulaire de proposition pour une autre assurance de Risques Corporatifs souscrite auprès de la Compagnie d'Assurance Trisura Garantie. Elle est assujettie aux mêmes dispositions concernant les déclarations, telles que faites dans l'autre proposition d'assurance.

**AVERTISSEMENT: LA COUVERTURE NE PEUT ÊTRE ACCORDÉE QUE SI LA PRÉSENTE PROPOSITION A ÉTÉ ENTIÈREMENT REMPLIE ET DUMENT SIGNÉE ET DATEÉ.**

Proposant	Date
Signature	Titre