

**PROPOSITION RELATIVE À UNE POLICE D'ASSURANCE POUR BUREAUX
Lieux et activités à des fins commerciales – Pour utilisation conjointement avec une proposition
d'assurance Responsabilité professionnelle, Technologie & Multimédia
(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 proposantants 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-proprétaires	\$
Pertes d'exploitation – Pertes de bénéfices	\$	Autres extensions en Responsabilité civile commerciale (veuillez préciser)	\$
Honoraires professionnels	\$		

Activités commerciales

4. 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 5 et 6 seulement si une couverture Biens est demandée.

5. 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)
Emplacement 1	Oui/Non						
	Année						
Emplacement 2	Oui/Non						
	Année						
Emplacement 3	Oui/Non						
	Année						

6. 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
Emplacement 1						
Oui/Non						
Nombre						
Emplacement 2						
Oui/Non						
Nombre						
Emplacement 3						
Oui/Non						
Nombre						

RESPONSABILITÉ CIVILE COMMERCIALE – ACTIVITÉS

Produits et Services

7. (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 importe, distribue, 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 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

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

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

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

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

Si vous avez répondu 'oui' à l'une ou l'autre des questions 8 à 11 ci-dessus, veuillez fournir les détails sur un feuillet distinct.

12. 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):

13. Indiquer le nombre total d'employés: _____ Masse salariale: _____ \$

14. 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.: _____

15. Fournir les détails concernant toute activités hors des lieux: _____

16. 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:

Sous-traitants indépendants

17. (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

18. Décrire tout contrat ou convention en vertu duquel le proposant assume la responsabilité d'autrui: _____

Responsabilité liée aux bateaux et aux aéronefs

19. (a) Est-ce que le proposant possède ou loue un bateau ou 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-propriétaires

20. (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: _____

Activités de publicité

21. (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

22. 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: _____

23. 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