

QUESTIONNAIRE RELATIF AUX GARDERIES

Affaire nouvelle Renouvellement

| | | | |
|---|--|--------------------------|--|
| Assuré | | Numéro de police | |
| Situation Code postal | | Date de fondation | N° de permis municipal / N° de permis provincial |
| 1. La garderie est-elle autorisée en vertu d'une loi sur les garderies? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | | |
| 2. Nombre d'enfants à tout moment _____ Groupe d'âges _____ | | | |
| 3. Nombre moyen d'enfants par employé : | | | |
| - de 0 à 2 ans _____ | | | |
| - de 2 à 5 ans _____ | | | |
| - âge de la maternelle _____ | | | |
| - âge scolaire _____ | | | |
| 4. Heures d'ouverture : de _____ à _____ N ^{bre} de jours d'ouverture : _____ | | | |
| 5. Recettes annuelles brutes _____ | | | |
| | | Oui | Non |
| 6. a) Transport matin et soir | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Repas sur les lieux | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Cuisson sur les lieux | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dans l'affirmative, décrire la protection incendie. _____ | | | |
| d) Diététiste | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Une infirmière visite-t-elle la garderie? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dans l'affirmative, décrire ses fonctions. _____ | | | |
| | | Oui | Non |
| 7. Extérieur | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a) Terrain de jeux | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dans l'affirmative, décrire le terrain, annexer un diagramme et décrire le matériel en indiquant son âge et le programme d'entretien prévu. _____ | | | |
| b) Clôture et barrière verrouillée | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Piscine | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Activités hors des lieux | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dans l'affirmative, décrire ces activités. _____ | | | |
| e) Transport pour les activités hors des lieux | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dans l'affirmative, donner une description. _____ | | | |
| 8. Combien de bénévoles travaillent à la garderie de façon régulière? _____ | | | |

9. Qualifications du personnel (nombre d'années d'expérience, genre de formation).

- | 10. Bâtiment | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) Plan d'évacuation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Exercices d'incendie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Détecteurs de fumée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Mains courantes pour les escaliers et les rampes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Prises de courant couvertes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

11. Situation de la pouponnière dans la garderie (p. ex. sortie au sous-sol en cas d'incendie) _____

12. Les jouets sont-ils séparés par groupe d'âges Oui Non (p. ex. certains jouets sont-ils gardés hors de portée des enfants de moins de 2 ans)?

13. Quelle est la politique de la garderie en matière de maladies transmissibles? _____

14. Si un enfant souffre d'allergies ou a d'autres problèmes d'ordre médical, la garderie obtient-elle des directives écrites des parents? Oui Non Dans l'affirmative, la garderie tient-elle un registre des médicaments, de l'heure à laquelle ils sont administrés et par qui? Oui Non _____

15. Quelle est la procédure de la garderie quant à la manipulation de produits potentiellement nocifs? (peintures, produits de nettoyage, médicaments, etc.) _____

16. a) Les employés reçoivent-ils une formation en premiers soins? Oui Non
- b) Les numéros d'appels d'urgence (ambulance, centre anti-poison) sont-ils affichés à côté du téléphone? Oui Non
- c) Est-ce que des rapports écrits de tous les incidents impliquant des enfants sont gardés? Oui Non
- Dans l'affirmative, annexer une copie du formulaire de rapport type.

17. Quelles sont les règles régissant l'arrivée des enfants et leur départ, plus précisément quand les parents sont retardés ou incapables d'aller les chercher à la garderie?

18. Décrire toutes les réclamations, y compris celles encore en suspens, et indiquer les frais encourus dans les cinq dernières années, sans omettre les accidents, faits, circonstances ou allégations pouvant donner lieu à une réclamation.

| |
|---|
| 19. Qui est l'assureur actuel? _____ N° de police _____ |
| 20. Le Proposant s'est-il vu refuser ou résilier une assurance semblable au cours des trois dernières années? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, donner tous les détails. _____ _____ _____ |

ANNEXER UNE COPIE DU CONTRAT OU DU FORMULAIRE D'INSCRIPTION SIGNÉ PAR LES PARENTS OU LE GARDIEN.

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE TOUS LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LE QUESTIONNAIRE ET CEUX FIGURANT DANS LES DOCUMENTS QUI L'ACCOMPAGNENT SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ. LA SIGNATURE DU DOCUMENT N'ENGAGE PAS LE PROPOSANT À SOUSCRIRE L'ASSURANCE, MAIS IL EST ENTENDU QUE, SI LE CONTRAT EST ÉMIS, LE QUESTIONNAIRE SERVIRA DE BASE AUDIT CONTRAT.

Date

Signature du Proposant

Svp accomplissez et retournez à : Lorraine Dinelle
Halpenny Insurance Brokers Ltd.
1550 Laperriere Ave, Suite 100
Ottawa, ON K1Z 7T2
Téléphone (613) 722-7626 ext. 259 1-800-653-3508
Fax (613) 722-5382
Email ldinelle@halpenny.com